

간호사의 전문직 자아개념과 윤리의식이 환자 개인정보보호 실천도에 미치는 영향

최동원¹, 박영미^{2*}

¹인천가톨릭대학교 간호학과 부교수, ²안산대학교 간호학과 부교수

The Effect of Nurse’s Professional Self-concept, Sense of Ethics on the Performance of Protecting Patient Privacy

Dong Won Choi¹, Young Mi Park^{2*}

¹Associate professor, College of Nursing, Incheon Catholic University

²Associate professor, Dept. of Nursing, Ansan University

요 약 본 연구는 간호사의 전문직 자아개념과 윤리의식이 환자의 개인정보보호 실천도에 미치는 영향을 파악하고자 시도 되었다. 연구대상은 K도에 소재한 종합병원에 재직 중인 간호사 196명으로, 2018년 6월 1일부터 7월 5일까지 전문직 자아개념과 윤리의식 및 환자 개인정보보호 실천도를 설문조사하였다. 연구결과 대상자의 전문직 자아개념은 4점 만점에 2.62점, 윤리의식은 4점 만점 중 2.93점, 환자 개인정보보호 실천도는 5점 만점 중 3.69점이었다. 환자 개인정보보호 실천도에 영향을 미치는 요인은 윤리의식, 전문직 자아개념으로 확인되었으며, 이들 변수들은 환자 개인정보보호 실천도를 30% 설명하였다. 따라서 병원 간호사의 환자 개인정보보호 실천도를 높이기 위해서는 간호사의 윤리의식을 높이고 전문직 자아개념을 향상시킬 수 있는 신규간호사를 위한 교육과 경력간호사를 위한 주기적인 재교육 프로그램이 마련되어야 할 것으로 사료된다.

키워드 : 개인정보보호, 윤리의식, 전문직 자아개념, 환자 개인정보보호 실천도

Abstract The purpose of this study was to identify the relationship between professional self-concept, sense of ethics and performance of protecting patient privacy of nurses in the hospital. The subjects are 196 nurses who have been working in general hospitals in K province in Korea and the data collection period was from June 1 to July 5 in 2018. As a result, The score of each variables were like this: professional self-concept 2.62, sense of ethics 2.93 and performance of protecting patient privacy 3.69. It was confirmed that the factors which affect to the performance of protecting patient privacy are ethical awareness and professional self-concept of the nurses. and these explained 30% of that performance. Therefore, it need to develop and adapt the education programs to improve the sense of ethics and professional self-concept of nurses which can help them to increase their performance of protecting patient privacy and to add, we suggest that there need a mandatory system for nurses to receive conservative education about the practice of protecting patient privacy.

Key Words : Patient privacy, Performance of protecting, Professional Self-concept, Sense of ethics

*Corresponding Author : Young Mi Park(susana21@ansan.ac.kr)

Received December 2, 2020

Revised December 18, 2020

Accepted December 20, 2020

Published December 31, 2020

1. 서론

1.1 연구의 필요성

최근 환자의 의료정보는 전자의무기록시스템 형태로 발전되어 편리함을 주었지만 환자 정보의 외부 노출과 환자의 개인정보 침해 가능성은 의료환경의 빠른 정보화에 있어 중요한 사회문제로 대두되고 있다[1,2]. 개인정보란 살아있는 개인에 관한 정보로서 성명, 주민등록번호 및 영상 등을 통하여 개인을 알아볼 수 있는 정보를 말하며 우리나라는 개인의 정보를 보호하고 정보통신망을 안전하게 이용하기 위하여 개인정보보호법을 제정하여 2011년 9월 30일부터 시행하고 있다[3,4].

의료정보는 의료제공의 필요성을 판단하고, 의료제공을 행하기 위하여 진료 등을 통해서 얻는 환자의 건강상태 등에 관한 모든 정보를 말하며[5]. 의료법 제 21조 2항 등에서는 의료인, 의료기관의 장 및 의료기관종사자는 환자가 아닌 다른 사람에게 환자에 관한 기록을 열람하게 해서는 안되며 의료정보를 공개할 수 있는 사유를 주체, 공개 상대방, 공개대상, 공개방법, 공개절차 등에 대해 자세하게 규정하고 있다[4]. 개인정보 중에서 의료기관에서 수집되는 정보는 환자 이름, 주민등록번호 등의 인적사항과 진료를 받는 과정에서 생성되는 기록과 영상, 또한 진단검사결과 등의 민감한 정보를 포함하고 있어 외부로 노출될 경우 환자의 직장생활 등 전반적인 사회생활에 치명적인 악영향을 미칠 수 있다[6]. 개인정보는 그 성격상 일단 침해되어버리면 회복하기 곤란하고, 정보화 사회에서는 그 침해의 가능성이 매우 크며, 특히 의료정보는 매우 민감한 정보이므로 더욱 강하게 보호되어야 할 필요가 있다[5]. 이에 따라 의료정보의 노출 위험성이 큰 현실에서 의료계는 환자 정보의 침해 가능성을 최소화하고 의료정보의 안전성과 기밀성을 확보하기 위하여 다각적으로 노력하고 있으나[7], 오늘날 의료계는 집단적 의료행위와 더불어 타의료기관과의 진료 정보 공유 등의 협진체제 구축 등으로 인해 의료 환경이 개방되고 있어 의료정보의 노출 범위가 확대되고 있다[8]. 환자의 의료정보를 다루는 과정에서 환자의 의료정보를 노출할 위험을 안고 있는 것이 현실인데 간호사에 의한 의료정보의 노출을 예방하고 의료정보보안을 실천하기 위해서는 의료정보보안과 관련된 구체적인 지식과 인식이 요구되는데[9], 특히 간호사는 환자 가장 가까이 있는 의료인으로 의료정보의 중요성을 인식하고 환

자의 다양한 개인정보보호 관련문제와 개인정보보호행동에 대한 이해를 바탕으로 환자 의료정보와 프라이버시 보호를 위해 노력해야 할 필요가 있다[10]. 간호사는 환자의 사생활을 보호하고 비밀을 유지하며 간호에 필요한 정보만을 공유해야 한다. 또한 간호전문직은 그 직업적 목적과 기능, 이념이 인간을 중심으로 이루어지는 만큼 어느 직업보다 윤리적 측면이 중요하며 간호윤리의 확립은 임상간호사들이 간호활동과정에서 일어나는 복잡하고 다양하며 이해가 상반되는 문제에 직면하였을 때 윤리적 가치관에 따라 임무를 수행하는데 도움을 줄 수 있다[11]. 이처럼 간호사가 바람직한 전문직관과 윤리의식을 가질 때 환자의 개인정보보호행동의 실천은 높아질 것으로 사료되는데 이는 간호사의 환자 개인정보보호 실천과 전문직 직업의식, 윤리의식 간에 관련성이 있음을 시사한다.

전문직 자아개념은 전문직업인으로서 자신에 대한 정신적 지각 및 간호사가 자신의 업무에 대해 가지는 느낌과 견해로 [7] Kim은 간호사의 전문직 자아개념이 높을수록 환자 개인정보보호행동에 대한 실천이 높아지고 전문직 자아개념이 윤리적 행동과도 관련 있는 것으로 보고하였다 [10]. 간호실무에서 간호사가 윤리적 기준에 의해 행동하는가의 여부는 간호사의 신념 및 가치체제와 밀접한 관계가 있고[12]. 환자의 의료정보접근에 대한 권한과 폐기 및 의료정보보호에 대한 교육 등의 환자정보관리는 간호사의 윤리적 가치관과도 연관성을 갖는다[13-15]. 따라서 인간의 생명을 다루는 간호사의 윤리의식은 임상에서의 윤리적 간호행위인 환자 개인정보보호행동의 실천과도 관련성이 있을 것으로 사료된다.

간호사를 대상으로 환자 개인정보보호에 관한 연구로는 지식, 인식 및 실천, 자아개념과의 관계 등에 대한 연구들이 보고되고 있으나[16-18] 간호사의 전문직 자아개념과 윤리의식과의 관계, 이들 변인들이 환자 개인정보보호 실천에 영향을 주는 정도에 대해서는 관련 연구가 없으므로 본 연구를 통해 확인할 필요가 있을 것으로 본다. 이에 본 연구에서는 간호사의 환자 개인정보보호 실천과 관련되어 있을 것으로 예측되는 주요변수인 간호사의 전문직 자아개념과 환자에 대한 윤리의식을 중심으로 이들 요인들이 환자 개인정보보호 실천에 어떠한 영향을 미치는지를 파악하고자 한다. 본 연구결과는 간호사들의 환자 개인정보보호 실천에 대한 실천율을 증진시키는 정책과 교육프로그램 개발을 위한 기초자료로 활용될 수 있을 것이다.

1.2 연구의 목적

본 연구의 목적은 간호사의 전문직 자아개념과 윤리의식이 환자 개인정보보호 실천도에 영향을 미치는 요인을 파악하기 위함으로 구체적인 목적은 다음과 같다. 첫째, 대상자의 일반적 특성에 따른 전문직 자아개념, 윤리의식 및 환자 개인정보보호 실천도를 확인한다. 둘째, 대상자의 전문직 자아개념, 윤리의식과 및 환자 개인정보보호 실천도의 정도를 확인한다. 셋째, 전문직 자아개념, 윤리의식과 및 환자 개인정보보호 실천도의 상관관계를 확인한다. 넷째, 대상자의 환자 개인정보보호 실천도에 영향을 미치는 요인을 확인한다.

2. 연구방법

2.1 연구설계

본 연구는 병원간호사를 대상으로 전문직 자아개념과 윤리의식 및 환자 개인정보보호 실천도와의 관계를 규명하고, 환자 개인정보보호 실천도에 미치는 영향요인을 파악하기 위한 서술적 조사연구이다.

2.2 연구대상

본 연구는 K도에 소재한 종합병원에 재직 중인 병원 간호사를 대상으로 하였다. 대상자의 선정기준은 환자를 직접 간호하는 간호사로, 선정된 대상자에게 본 연구의 목적을 설명하였으며, 연구참여에 동의한 200명에게 설문지를 배부하였다. 이중 부적절한 기입을 한 4명을 제외한 196명의 설문지를 사용하였다. 이는 G*Power 3.1.2 프로그램을 통해 다중회귀분석을 위한 유의수준 $\alpha=.05$, 검정력 80%, 효과크기 .10, 예측변수를 5로 하여 총 132명의 표본수가 산출되어 연구에 필요한 최소의 대상자를 충족하였다.

2.3 연구도구

2.3.1 전문직 자아개념

본 연구에서는 Arthur[19]의 간호 전문직 자아개념 측정도구를 Sohng과 Noh[20]가 번역하고, Yoon[21]이 재수정한 도구를 사용하였다. 총 26개의 문항, 3개의 하위 영역 만족감(6문항), 의사소통(4문항), 전문적 실무(융통성, 지도력, 기술/17문항)로 구성되어 있다. 본 도구는 Likert 4점 척도로 각 문항은 전문직 자아개념

정도에 따라 '그렇지 않다' 1점부터 '매우 그렇다' 4점까지로 점수가 높을수록 전문직 자아개념 정도가 높음을 의미한다. 이 도구의 신뢰도는 개발 당시 Cronbach's α .85이었고 본 연구에서는 .86이었다.

2.3.2 윤리의식

본 연구에서는 Jang[22]이 고안한 윤리의식 인지측정도구를 Song[23]이 수정, 보완하여 사용한 총 30개 문항을 사용하였다. 내용은 한국 간호사 윤리강령에 근거한 간호사가 지각한 환자에 대한 윤리의식 10문항, 전문직 업무에 대한 윤리의식 10문항, 협동자에 대한 윤리의식 10문항으로 되었으며 측정방법은 '전혀 그렇지 않다' 1점에서부터 '항상 그렇다' 4점, 점수가 높을수록 윤리의식 정도가 높음을 의미한다. 도구의 최고점은 30 문항 120점, 최저점은 30점으로 측정 도구의 역문항은 역환산하였다. 이 도구의 신뢰도는 Song[23]의 연구에서 Cronbach's α .71 이었고, 본 연구에서는 .83이었다.

2.3.3 환자 개인정보보호 실천

환자 개인정보보호 실천은 Lee와 Park[24]이 개발한 간호사의 환자 프라이버시 보호행동 실천도 측정도구를 사용하였다. 도구는 4개 영역의 총 39문항으로 직접간호업무영역(7문항), 연계업무영역(5문항), 환자정보관리영역(18문항), 의사소통영역(9문항)으로 구성되어 있다. 각 문항은 '전혀 그렇지 않다' 1점에서 '매우 그렇다' 5점까지의 Likert 척도로 점수가 높을수록 해당 항목에 대한 인식이 높음을 의미한다. 이 도구의 신뢰도는 개발 당시 Cronbach's α 값은 .93이었고 본 연구에서는 .95이었다.

2.4 자료수집절차 및 방법

연구참여자의 윤리적 보호를 위하여 연구자가 소속된 기관의 임상연구 심의위원회의 승인을 받았다(IRB No.: AN01-201805-HR-008-01). 설문 시작 전에 연구의 목적과 연구방법을 연구대상자에게 설명하여 서면으로 동의를 받았고, 연구결과는 연구 이외의 다른 목적으로 사용하지 않을 것과 어느 때라도 연구 참여를 철회할 수 있음과 아울러 중도철회로 인한 불이익이 없을 것을 설명하였다. 자료수집은 2018년 6월 1일부터 7월 5일까지 실시하였다. 연구의 목적을 듣고 설문에 참여하기로 한 대상자는 업무시간 이후에 설문지를 작

성하도록 하였으며, 작성한 설문지는 서류봉투에 밀봉하여 설문지 수거함에 제출하도록 안내하였다. 설문 완료하는데 소요된 시간은 약 20분 정도였다.

2.5 자료분석

수집된 자료는 SPSS/WIN 22.0 프로그램을 이용하여 분석하였다.

- 대상자의 일반적 특성은 실수와 백분율을, 대상자의 전문직 자아개념, 윤리의식 및 환자 개인정보보호 실천도 정도는 평균과 표준편차로 분석하였다.
- 대상자의 일반적 특성에 따른 전문직 자아개념, 윤리의식 및 환자 개인정보보호 실천도를 파악하기 위해 independent t-test 또는 ANOVA를 이용하였으며, 집단 간의 유의한 차이는 Scheffé test로 분석하였다.
- 대상자의 전문직 자아개념, 윤리의식 및 환자 개인정보보호 실천도와 의 관계는 Pearson correlation coefficients로 분석하였다.
- 대상자의 환자 개인정보보호 실천도에 미치는 영향은 multiple regression으로 분석하였다.

3. 연구결과

3.1 대상자의 일반적 특성

대상자의 일반적 특성은 Table 1에서 보는 것과 같이 여성이 181명(92.3%)으로 나타났으며 연령은 30세 미만이 29.2%이고 50.7%가 종교가 있다고 답하였으며, 학력은 학사학위 이상이 62.8%, 49%가 병동에서 근무하는 간호사이었다. 77.6%가 개인정보보호법에 대해 교육받은 경험이 있는 것으로 응답하였다.

3.2 대상자의 전문적 자아개념, 윤리의식 및 환자 개인정보보호 실천도

Table 2에서 보면 대상자의 전문적 자아개념의 평균점수는 4점 만점 중 2.62±0.31점이었고, 하위영역별 평균점수는 전문적 실무 2.73±0.37점, 의사소통 2.68±0.36점, 만족도 2.37±0.52점이었다. 대상자의 윤리의식의 평균점수는 4점 만점 중 2.93±0.46점이었고, 환자에 대한 윤리의식 3.01±0.43, 전문직 업무에 대한 윤리의식 2.81±0.44점, 협동자에 대한 윤리의식 2.54±0.52점 이었다. 대상자의 환자 개인정보보호행동에 대한 실천도는 5점 만점 중 3.69±0.68점이었고, 의사

소통영역 4.30±0.53점, 환자정보관리영역 3.76±0.60점, 직접간호업무영역 3.74±0.58점, 연계업무영역 3.63±0.53점 순이었다.

Table 2. Self-concept of professional nursing, Sense of ethics and performance of protecting patient's privacy (N=196)

Variables	Mean (SD)	Range (Min-Max)
Self-concept of professional nursing	2.62(0.31)	1.77-3.54
professional practice	2.73(0.37)	1.53-4.00
satisfaction	2.37(0.52)	1.00-3.71
communication	2.68(0.36)	1.75-3.50
Sense of ethics	2.93(0.46)	1.50-4.00
ethics for patient	3.01(0.43)	2.00-4.00
ethics for professional duty	2.81(0.44)	2.00-4.00
ethics for copartner	2.54(0.52)	1.50-4.00
Patient private information protection	3.69(0.68)	1.50-5.00
Primary nursing	3.74(0.58)	1.00-5.00
Patient referral activities	3.63(0.53)	1.00-5.00
Patients information	3.76(0.60)	2.00-5.00
Private conversation	4.30(0.53)	1.50-5.00

3.3 대상자 특성에 따른 전문직 자아개념, 윤리의식 및 환자 개인정보보호 실천도

Table 1에서 보는 것과 같이 대상자의 일반적 특성에 따른 전문직 자아개념은 종교($t=2.39, p=.018$)와 배우자($t=3.79, p<.001$) 유무에 따라 유의한 차이를 보였고, 40세 이상 군이 30세미만 보다($F=29.96, p<.001$) 임상경력 10년 이상인 군이 10년 미만 군보다 ($F=24.98, p<.001$), 수간호사 이상 군이 일반간호사 군보다($F=14.58, p<.001$), 고정근무자가 교대근무자보다 ($F=10.13, p<.001$) 전문직 자아개념이 높게 나타났다.

대상자의 윤리의식은 종교유무($t=2.88, p=.004$), 환자정보보호에 인지도가 높다고 인지하고 있는 군이 없는 군보다($F=8.30, p<.001$) 유의한 차이를 보였다.

대상자의 환자 개인정보보호 실천도는 종교($t=3.37, p=.001$), 학력($t=-2.48, p=.014$), 환자정보보호교육($t=2.33, p=.021$) 유무에 따라 유의한 차이를 보였고, 40세 이상이 미만 보다($F=4.05, p=.019$), 환자정보보호에 대해 인지도가 높다고 인지하고 있는 군이 없는 군보다($F=10.95, p<.001$) 환자 개인정보보호 실천도가 높았다.

Table 1. Comparison of Self-concept of professional nursing, Sense of ethics and performance of protecting patient privacy according to General Characteristics of Participants (N=196)

Characteristics		n(%)	Self-concept of professional nursing		Sense of ethics		PPIP*	
			M±SD	t/F(p)	M±SD	t/F(p)	M±SD	t/F(p)
Gender	Female	181(92.3)	2.62±0.31	.74 (.463)	2.95±0.45	1.50 (.137)	3.93±0.75	-1.18 (.859)
	Male	15(7.7)	2.68±0.33		3.13±0.52		3.90±0.91	
Age(yr)	<30 ^a	116(59.2)	2.54±0.26	29.96 ($<.001$) a<c	2.92±0.46	2.92 (.057)	3.87±0.79	4.05 (.019) a<c, b<c
	30~39 ^b	47(24.3)	2.61±0.31		2.94±0.44		3.85±0.66	
	≥40 ^c	33(16.8)	2.95±0.22		3.13±0.41		4.27±0.69	
Religion	Yes	99(50.7)	2.67±0.30	2.39 (.018)	3.06±0.46	2.89 (.004)	4.11±0.74	3.37 (.001)
	No	97(49.5)	2.57±0.31		2.87±0.44		3.75±0.75	
Spouse	Yes	65(33.2)	2.74±0.33	3.79 ($<.001$)	2.92±0.47	-1.78 (.076)	3.86±0.76	-1.67 (.097)
	No	131(66.8)	2.57±0.28		3.04±0.40		4.06±0.74	
Degree	Diploma	73(37.2)	2.57±0.33	-1.68 (.094)	2.71±0.23	-.42 (.677)	3.76±0.82	-2.48 (.014)
	≥Bachelor	123(62.8)	2.65±0.29		2.72±0.20		4.04±0.71	
Type of department	General ward ^a	96(49.0)	2.57±0.29	2.48 (.045)	2.91±0.49	1.27 (.284)	3.88±0.77	0.92 (.456)
	Intensive care unit ^b	14(7.1)	2.77±0.25		2.96±0.41		4.00±0.65	
	Operation room ^c	22(11.2)	2.60±0.29		2.95±0.40		3.98±0.79	
	Emergency room ^d	23(11.7)	2.64±0.33		3.13±0.61		4.19±0.73	
	Others ^e	41(20.9)	2.70±0.35		3.01±0.43		3.88±0.76	
Clinical experience (year)	≤ 5 ^a	111(56.6)	2.54±0.27	24.98 ($<.001$) a<c, b<c	2.93±0.46	4.57 (.012)	3.86±0.79	2.49 (.085)
	6-10 ^b	35(17.9)	2.55±0.31		2.84±0.45		3.87±0.66	
	≥ 10 ^c	50(25.5)	2.86±0.27		3.12±0.42		4.14±0.76	
Position	Staff nurse ^a	162(82.7)	2.58±0.28	14.58 ($<.001$) a<c, b<c	2.93±0.46	3.06 (.049)	3.90±0.75	3.00 (.052)
	Chief nurse ^b	14(7.1)	2.69±0.44		3.07±0.39		3.86±0.86	
	≥Head nurse ^c	20(10.2)	2.94±0.17		3.18±0.47		4.33±0.73	
Working types	Shift work ^a	134(37.2)	2.56±0.29	10.13 ($<.001$) a<b	3.74±0.69	1.42 (.244)	3.19±0.47	2.53 (.082)
	Fixed work ^b	57(33.2)	2.77±0.31		3.81±0.73		3.01±0.49	
	Others ^c	4(2.6)	2.58±0.16		3.64±0.61		2.90±0.56	
Education experience of PPIP	Yes	152(77.6)	2.65±0.30	2.57 (.011)	3.02±0.42	.74 (.458)	3.99±0.77	2.33 (.021)
	No	44(22.4)	2.52±0.32		2.96±0.45		3.69±0.69	
Perception level of PPIP	Low ^a	25(12.8)	2.47±0.27	11.61 ($<.001$) a<c, b<c	2.63±0.18	8.30 ($<.001$) a<c, b<c	3.60±0.76	10.95 ($<.001$) a<c, b<c
	Moderate ^b	92(46.9)	2.57±0.29		2.68±0.17		3.78±0.70	
	High ^c	79(40.3)	2.74±0.30		2.79±0.24		4.22±0.74	

a,b,c,d Scheffe test

*PPIP: Patient private information protection

3.4 대상자의 전문직 자아개념, 윤리의식 및 환자 개인정보보호 실천도의 관계

대상자의 전문직 자아개념, 윤리의식 및 환자 개인정보보호 실천도와와의 관계는 Table 3과 같다. 대상자의 환자 개인정보보호 실천도는 전문직 자아개념($r=.39$) 및 윤리의식($r=.50$)과 정적상관관계를 보였다.

Table 3. Correlation among self-concept of professional nursing, sense of ethics and performance of protecting patient privacy (N=196)

	SPN	Sense of ethics	PIIP
SPN	1		
Sense of ethics	.42***	1	
PIIP	.39***	.50***	1

* $p < 0.05$, ** $p < 0.01$, *** $p < 0.001$

SPN=Self-concept of professional nursing, PIIP=Patient private information protection

3.5 환자 개인정보보호 실천도 영향요인

대상자의 환자 개인정보보호 실천도에 영향을 미치는 요인을 확인하기 위하여 개인정보보호관련 특성 중 개인정보보호 실천도와 유의한 차이를 보인 개인정보보호 인지도와 개인정보보호 교육 유무를 변수에 포함하여 분석한 회귀분석 결과는 Table 4와 같다. 회귀모형의 분석결과 F값은 17.51($p < .001$)로 회귀모형이 유의한 것으로 나타났다. 대상자의 환자 개인정보보호 실천도에 통계적으로 유의한 영향을 미치는 요인은 전문직 자아개념($\beta=.17, p=.013$), 윤리의식($\beta=.38, p < .001$)으로 나타났으며, 환자 개인정보보호 실천도에 대한 변수의 설명력은 30%였다. Durbin-Watson 수치가 1.56으로 나타났으며, 이는 2에 근접한 숫자이므로 잔차의 독립성이 확보된 것임을 알 수 있다. 모든 독립변수의 분산팽창인자(VIF)는 1.070~1.314로 10미만이었으므로 다중공선성의 문제는 없었다.

Table 4. Factors on patient private information protection

Variables	B	SE	β	t	p	R ²	adjust R ²	F (p)	
Self-concept of professional nursing	.43	.17	.17	2.51	.013	.32	.30	17.51 (p<.001)	
Sense of ethics	1.40	.25	.38	5.67	<.001				
Education experience of PIIP*	Yes	.15	.16	.08	1.32				.190
Perception of PIIP*	Low	-.45	.15	-.20	-.31				.756
	High	.20	.10	.13	1.95	.053			

* dummy

PIIP=Patient private information protection

4. 논의

본 연구는 병원간호사를 대상으로 전문직 자아개념, 윤리의식 및 환자 개인정보보호 실천도간의 관련성을 규명하고 환자 개인정보보호 실천도에 영향을 미치는 요인을 파악함으로써 환자 개인정보보호 실천을 강화시키기 위한 교육프로그램의 기초자료를 마련하고자 시도되었다.

본 연구결과에서 병원 간호사의 전문직 자아개념은 4점 만점 중 평균 2.62점으로 하위영역별 평균점수는 전문직 실무 2.73점, 의사소통 2.68점, 만족도 2.37점으로 나타났다. 동일한 도구를 사용하여 요양병원 간호사의 전문직 자아개념을 살펴본 Do와 Kang[25]의 연구에서의 평균 2.87점, 중환자실 간호사의 2.63점[26] 신생아영역 간호사 2.73점[16]보다 낮은 것으로 나타

났는데 본 연구에서도 중환자실 간호사 2.77점에 비해 일반병동 간호사가 2.57점으로 낮아 업무부서나 부서의 특수성 등에 따라 전문직 자아개념이 어떻게 다른지는 추가적으로 규명해볼 필요가 있다.

또한 본 연구에서 전문직 자아개념은 종교와 배우자가 있는 경우, 40세 이상이 30세 미만보다, 임상경력 10년 이상이 10년 미만보다, 수간호사 이상이 일반 간호사보다, 고정근무자가 교대근무자보다 전문직 자아개념이 높은 것으로 나타났다. 연령이 많고 학력이 높을수록, 기혼자이면서 직위가 높을수록 전문직 자아개념이 높게 나타난 Yu와 Kim[16]의 연구와, 40세 이상이 30세 미만보다 전문직 자아개념이 높았으며 임상경력이 20년 이상이 5년 미만보다 전문직 자아개념이 높게 나타난 Do와 Kang[25]의 연구와 유사한 결과를 나타

내었다. 이러한 결과를 볼 때 전문직 자아개념은 간호사의 업무수행경험과 직업의 지속성 등의 업무환경과 관련된 것으로 보여지며 경력과 연령이 낮은 간호사의 전문직 자아개념을 증진시키기 위해 전문직으로서의 자아개념을 높일 수 있는 방안을 마련할 필요가 있을 것으로 본다. 또한 전문직업인인 간호사가 자신의 전문직에 대해 긍정적인 자아개념을 정립하는 것은 환자 개인정보보호 실천 향상을 위해서도 필요할 것으로 사료된다.

대상자의 윤리의식의 평균점수는 4점 만점 중 2.93점이었고, 환자에 대한 윤리의식 3.01점 전문직업무에 대한 윤리의식 2.81점, 협동자에 대한 윤리의식 2.54점이었다. 임상간호사의 윤리의식을 조사한 Song[23]의 연구결과보다 평균 2.72점보다 높은 것으로 나타났으며 세부 영역별로는 환자에 대한 윤리의식 2.79점, 전문직 업무에 대한 윤리의식 2.76점, 협동자에 대한 윤리의식 2.63점 순으로 나타나 본 연구결과와 유사하였다. 대상자의 윤리의식은 종교가 있는 경우, 임상경력 10년 이상인 경우, 환자정보보호에 대해 잘 안다고 한 경우에서 높았으며 유의한 차이는 없었지만 연령이 높은 경우 환자정보보호교육에 대한 경험이 있는 경우 그렇지 않은 경우보다 약간 높은 것으로 나타났다. 간호사의 일반적 특성 중 연령이 높고, 학력이 높으며, 임상경력이 많은 간호사들이 긍정적이고 확고한 윤리적 가치관을 나타낸 연구[14]에서도 유사하게 나타났다. 간호사를 대상으로 윤리교육프로그램을 적용한 Kim의 연구에서 교육후 3개월까지 윤리교육의 효과가 증대되며, 6개월이 지나면 윤리의식증도의 효과는 미비해지는 것으로 나타나 교육의 효과가 지속되기 위해서는 주기적이고 지속적인 윤리교육이 필요함을 보고하여[27] 간호사 윤리교육 시 경력을 고려하여 시행하고, 신규간호사의 경우 새로운 차원으로 윤리의식을 높이는 맞춤형 교육프로그램이 필요할 것으로 사료된다.

대상자의 환자정보보호행동에 대한 실천도는 5점 만점 중 평균 3.69점이었고, 의사소통영역 4.30점, 환자정보관리영역 3.76점, 직접간호업무영역 3.74점, 연계업무 영역 3.63점 순으로 나타났다. 이러한 결과는 동일한 도구를 사용하여 응급실간호사의 환자 의료정보보호행위 실천정도에 대해 조사한 Jung과 Ju[18]의 연구에서 3.51점, 병원 간호사를 대상으로 한 Kim[28]의 연구의 3.63점보다 높게 나타났다. 이는 최근 의료의 질을 높이기 위한 전산프로그램 확대 등 의료정보화가

발전할수록 사회 전반에서 개인정보보호가 매우 중요한 이슈로 부각되고 있는 현재의 사회적 상황 등을 반영하는 것으로 생각된다.

대상자의 환자정보보호 실천도는 종교, 학력, 환자정보보호 교육 유무에 따라 유의한 차이를 보였고, 40세 이상이 미만 보다, 환자정보보호에 대해 인지도가 있는 군이 없는 군보다 환자정보보호 실천도가 높았다. 간호사의 특성 중에서 40세 이상에서 환자정보보호를 위한 실천정도가 높았는데 이는 산부인과 간호사를 대상으로 한 Kim[10]의 연구와 신생아 간호영역에 근무하는 간호사[16]의 연구결과와 유사하였다. 연령과 경력의 증가할수록 환자개인정보 유출 피해사례 등 환자 개인정보보호와 관련된 다양한 경험을 직, 간접적으로 하게 됨으로써 간호사가 환자 개인정보보호의 중요성과 필요성을 인식하고 실천한 것[28]으로 보여진다. 또한 환자정보보호교육경험이 있는 경우 환자 개인정보보호 실천도가 높은 것으로 나타났는데 이는 환자정보보호 교육을 받은 경험이 환자 개인정보보호를 위한 실천 정도에 영향을 준다고 밝힌 Jung과 Ju[18]의 연구결과와 Kim[28]의 연구와 일치하였다. 이러한 결과는 환자 개인정보보호를 실천하기 위하여 간호사에게 환자정보보호 관련 내용을 접할 수 있는 기회를 제공하고 환자 개인정보보호 교육의 기회를 다양하게 제공할 필요가 있을 것으로 생각된다. 환자 개인정보보호에 대한 인지도가 높은 군은 낮은 군에 비해 환자 개인정보보호 실천에 따라 차이가 있었는데 간호사의 환자 개인정보보호 인지를 높일 수 있는 교육 전략을 모색하고 주기적인 교육 및 다양한 매체를 통해 인지도를 향상시킬 수 있도록 해야 할 필요가 있다.

환자 개인정보보호 실천도의 영향요인을 확인하기 위한 회귀분석 결과 간호사의 윤리의식, 전문직 자아개념이 환자 개인정보보호 실천도에 유의한 영향요인으로 나타났으며 이들 변수는 환자 개인정보보호 실천을 30% 설명하였다. 윤리의식은 환자 개인정보보호 실천도에 영향을 주는 요인이었으며, 이는 윤리의식이 높을수록 환자 개인정보보호 실천도 정도가 높은 것을 의미한다. Lee 등[13]은 환자 개인정보보호 실천도는 개인정보보호와 같은 의료윤리에 기반하여 이루어지므로 윤리적 가치관과 직결되며 윤리적 문제를 해결하기 위한 의사결정과정에는 윤리적 고려나 판단이 작용하기 때문에 간호사가 준수해야 할 윤리적 의무인 환자 개인

정보보호실천도에 윤리적 가치관이 영향을 미치는 것으로 보고하여 본 연구결과와 유사한 것으로 나타났다. 또한 Kim[28]의 연구에서 종합병원 간호사의 의료정보 보안 실천에 영향을 미치는 요인은 의료정보보안인식과 조직윤리풍토로 나타나 간호사의 조직 윤리풍토를 개발함으로써 의료정보보안실천을 증진시킬수 있음을 보고하였다.

본 연구결과 전문직 자아개념은 환자 개인정보보호 실천에 영향을 주는 요인으로 나타났는데 이는 간호사의 전문직 자아개념이 높을수록 환자 개인정보보호 실천이 높음을 의미하며 이는 Lee 등[13], Yu와 kim[16]의 연구결과와 일치하였다. Yu와 kim[16]은 환자 프라이버시 보호 행동 실천에 영향을 주는 요인은 환자 프라이버시 보호에 대한 인식이 증가할 때마다, 전문직 자아개념이 높을수록, 프라이버시 관련 교육의 필요성을 높게 지각할수록 증가하는 것으로 나타났다고 보고하였다. 본 연구에서 전문직 자아개념은 간호사의 환자 개인정보보호 실천에 영향을 주는 요인으로 나타났으므로 전문직 자아개념을 증진시키기 위해 근무경력이 낮은 간호사들에게 전문직으로서의 자아개념을 높일 수 있는 방안을 마련할 필요가 있을 것으로 본다.

본 연구는 일부 지역의 간호사만을 대상으로 하였기 때문에 연구 결과의 일반화에 주의가 필요하나, 이상의 결과를 통해 간호사의 환자 개인정보보호 실천을 향상시키기 위해서는 간호사 전문직 자아개념과 윤리의식을 강화하기 위한 다양한 환자 개인정보보호 관련된 교육프로그램을 주기적으로 시행할 필요가 있다고 사료된다.

5. 결론

본 연구는 병원간호사의 전문직 자아개념과 윤리의식 및 환자개인정보보호 실천도와 전문직 자아개념과 윤리의식이 환자 개인정보보호 실천도에 미치는 영향을 파악하였다. 전문직 자아개념과 윤리의식 및 환자개인정보보호 실천도의 수준은 업무수행경험, 경력, 연령, 교육경험 등에 따라 차이를 보였으며, 전문직 자아개념과 윤리의식은 환자 개인정보보호 실천도에 영향을 주는 요인으로 확인되었다. 이러한 결과는 간호사의 개인정보보호 실천도를 향상시키기 위한 교육프로그램의 필요성을 시사한다. 즉, 병원 간호사의 환자 개인정보보호 실천도를 높이기 위해서는 간호사의 윤리의식을 높이고, 전문직 자아개념을 향상시킬 수 있는 신규

간호사를 위한 교육과 경력간호사를 위한 주기적인 재교육 프로그램이 마련되어야 할 것으로 사료된다.

REFERENCES

- [1] Y. J. Jeun. (2012). The Medical Information Protection and major Issues. *Journal of The Korea Society of Computer and Information*, 17(12), 251-258.
DOI : 10.9708/jksoci/2012.17.12.251
- [2] Y. J. Bae & S. Lee. (2016). A Study of Student Nurses' Knowledge and Awareness about Patients' Personal Information Protection. *Journal of the Korea Academia-Industrial cooperation Society*, 17(1), 36-44.
DOI : 10.5762/KAIS.2016.17.1.36
- [3] Ministry of the Interior and Safety. <https://www.mois.go.kr>
- [4] National law information center. [https://www.law.go.kr/\(11990,20130806\)](https://www.law.go.kr/(11990,20130806))
- [5] S. Y. Sung. (2009). *Public Application of Medical Information and the Protection of Personal Information*. Depart of Medical Jurisprudence Graduate School of Legal Studies Korea University.
- [6] Malloy. N. P. (2003). The information nurse specialist as privacy officer. *Journal of Healthcare Information Management*, 17(3), 41-48.
- [7] Leestma. R. (2003). Implementing technological safeguards to ensure patient privacy. *Caring*, 22(2), 16-18.
- [8] J. W. Yu. (2005). *Comparison between Medical Personnel and Patients on the Awareness of the Protection of Personal Information in Medical Information*. Master's thesis, The Graduate School of Public Health Korea University.
- [9] Welzer, T. Holbl', M. Habjanič, A. Brumen, B. & Druzovec, M.(2007). *Teaching of Information Security in the "Health Care and Nursing"* Postgraduate program. In H. Venter, M. Eloff, L. Labuschang, J. Eloff & R. vonsolms (Eds), *New Approaches for Security, Privacy and Trust in Complex Environment*, 232, 479-484. Boston: Springer.
- [10] M. Kim. (2012). A Study on Protecting Patients' privacy of Obstetric and Gynecologic Nurses. *Korean Journal of Women Health Nursing*, 18(4), 268-278. DOI : 10.4069/kjwhn.2012.18.4.268

- [11] K. S. Jang. (2003). *Ethics & Profession of Nursing*. Hyunmoon Publishing Co.
- [12] Y. S. Kim. M. S. Yoo. J. W. Park & Y. J. Son. (2001). Relationship between nurses' self concept and ethical concept. *Journal of Korean Academy of Nursing Administration*, 7(3), 415-423.
- [13] E. J. Lee. H. S. Shin & E. C. Ha. (2018). Factors Influencing Patient Privacy Protection Behavior among Nursing Students. *The Journal of Korean Academic Society of Nursing Education*, 24(3), 225-234. DOI : 10.5977/jkasne.2018.24.3.225
- [14] H. E. Seo. E. Y. Doo. S. Choi & M. Kim. (2017). Influence of Information Literacy and Perception of Patient Data Privacy on Ethical Values among Hospital Clinical Nurses. *Korean Academy of Nursing Administration*, 23(1), 52-62. DOI : 10.11111/jkana.2017.23.1.52
- [15] Yakov, G. Shilo, Y. & Shor, T. (2015). Nurses' perceptions of ethical issues related to patients' rights law. *Nursing Ethics*, 17(4), 501-510. DOI : 10.1177/0969733010368199
- [16] M. Yu & M. Kim. (2012). Neonatal Nurse's Professional Self-concept and Behavior to Protect Patient Privacy. *Journal of Korean Academy of Nursing Administration*, 18(4), 424-433. DOI : 10.11111/jkana.2012.18.4.424
- [17] S. Kim. (2012). *Nurses' Knowledge, Awareness and Performance about Patients' Information Protection*. Master's thesis, The Graduate School of Chonbuk National University.
- [18] S. Y. Jung & H. O. Ju. (2009). Perception and Performance of Emergency-room Nurse's Protection Behavior for the Consumer Health Information. *Journal of Korean Academy of Nursing Administration*, 15(3), 403-414.
- [19] Arthur, D. (1992). Measuring the professional self-concept of nurses:A critical review. *Journal of Advanced Nursing*, 17, 712-719. DOI : 10.1111/j.1365-2648.1992.tb01969.x
- [20] K. Y. Sohng & C. H. Noh. (1997). An Analytical Study of the Professional Self-Concept of Hospital Nurses in Korea. *Journal of Korean academy of nursing*, 26(1), 94-106.
- [21] M. Y. Yoon. (2012). *The Relationship between Self Efficacy, Autonomy and Professional Self Conception among Nurses Working in Intensive Care Units*. Master's thesis, The Graduate School of Kosin University.
- [22] D. P. Jang. (1987). A recommendation for constitution of missionary committee and medical ethics committee in catholic medical institutions. *Theological Perspectives*, 77, 125-142.
- [23] J. Song. (2014). *The Sense of Ethics and Activities for Patients' Safety in Clinical Nurses*. Master's thesis, The Graduate School of Nursing Sungshin Women's University.
- [24] M. Y. Lee & Y. I. Park. (2005). A Study on the Nurse's Perception and Performance of Protecting Patient Privacy. *Clinical Nursing Research*, 11(1), 7-20.
- [25] Y. J. Do & Y. S. Kang. (2019). Influence of Professional Self-concept, Moral Sensitivity on Elderly Care Performance of Geriatric Hospital Nurses. *Journal of the Korea Academia-Industrial cooperation Society*, 20(5), 128-136. DOI : 10.5762/KAIS.2019.20.5.128
- [26] J. Y. Hong. (2014). *Relationships between Professional Self Concept and Professional Quality ofLife among Nurses in ICU*. Master's thesis, Kosin university.
- [27] Y. S. Kim. Y. W. Park & K. S. Bang. (2005). A study on the persistence of nursing ethics education for nurses' ethical decision making. *Journal of Korean academy of nursing administration*, 7(2), 253-263.
- [28] S. Y. Kim. (2012). *The Influential Factors Related to the Medical Information Security Practice-Medical Information Security Awareness and Organizational Ethic Climate-*. Master's thesis, The Graduate School of Korea University.

최 동 원(Dong Won Choi)

[정회원]



- 1999년 2월 : 가톨릭대학교 대학원 간호학과(간호학 석사)
- 2008년 2월 : 가톨릭대학교 대학원 간호학과(간호학 박사)
- 2010년 3월 ~ 2014년 2월 : 적십자간호대학 조교수, 수원여자대학교 간호학과 조교수
- 2014년 3월 ~ 현재 : 인천가톨릭대학교 간호학과 부교수
- 관심분야 : 기본간호학, 성인간호학, 간호교육, 노인간호학, 만성질환자 간호
- E-Mail : dionia@iccu.ac.kr

박 영 미(Young Mi Park)

[정회원]



- 2002년 2월 : 경희대학교 간호학과
(간호학 석사)
- 2005년 8월 : 경희대학교 간호학과
(간호학 박사)
- 2007년 3월 ~ 2013년 2월 : 적십자
간호대학 조교수

- 2013년 3월 ~ 현재 : 안산대학교 간호학과 부교수
- 관심분야 : 성인간호학, 간호교육, 만성질환자 간호
- E-Mail : susana21@ansan.ac.kr