

<http://dx.doi.org/10.17703/JCCT.2021.7.3.43>

JCCT 2021-8-6

노인요양시설 요양보호사의 환자안전관리에 대한 안전수행능력

Investigate the Factors that Affect the Safety Performance Ability of Patients by Caregivers

김은영*

Eun Young Kim*

요약 본 연구의 목적은 노인요양시설 요양보호사의 환자 안전에 대한 관리의식, 지식 및 태도의 정도를 확인하고, 요양보호사의 환자안전수행능력에 영향을 미치는 요인을 알아보고 수행 능력증진을 위한 교육프로그램 개발에 기초 자료를 제공하고자 시도되었다. 대상자는 G광역시와 S시 노인요양시설에서 근무하고 있는 요양보호사 142명을 대상으로 실시 하였으며, 2020년 7월 10일에서 7월 28일까지 수집한 자료를 SPSS/WIN 21.0 프로그램을 이용하여 분석 하였다. 분석결과, 요양보호사의 환자안전수행능력은 교육 횟수가 많을수록, 환자안전관리 의식 및 환자 안전에 대한 긍정적인 태도가 높을수록 안전수행능력이 높은 것으로 나타났다. 요양보호사의 환자안전수행능력에 영향을 미치는 요인으로는 환자안전에 대한 태도, 환자안전관리 의식, 최근 1년간 환자안전교육 참여 횟수 순이었으며, 설명력은 26.9%이었다. 본 연구결과를 기초로 요양보호사가 이수한 교육의 프로그램을 확인하고, 요양보호사의 교육프로그램에 교육방법 및 설계를 체계화하여 환자안전관리 의식 및 태도의 긍정적인 효과를 확인하는 연구를 제언한다.

주요어 : 요양보호사, 안전, 지식, 태도, 수행

Abstract The purpose of this research is to confirm the degree of awareness, knowledge and attitude for the safety management of patients in elderly care facilities, to investigate the factors that affect the safety performance of patients by nursing caregivers, and to provide basic material for the development of educational programs for strengthening performance. The research target audience was 142 nursing caregivers working in the G metropolitan city and S city elderly care facilities, and the data collected from 7/10/2020 to 7/28/2020, were analyzed with the SPSS/WIN 21.0 program. The ability of a nursing caregiver to perform patient safety is increasing as a result of higher education, higher patient safety awareness, and also more positive attitude towards patient safety. The major factors that affect the safety performance of patients by nursing caregivers were attitude toward patient safety, patient safety awareness, and the amount of participation in patient safety education. It's explanatory power was 26.9%. Based on the results of this research, we propose a study to confirm the positive effects of patient safety consciousness and attitude by confirming the education program completed by nursing caregivers and systematizing the education method and design in the education program of nursing caregivers.

Key words : Caregiver, Safety, Knowledge, Attitude, Performance

*정회원, 광주대학교 간호학과 부교수 (제1저자)
접수일: 2021년 5월 31일, 수정완료일: 2021년 7월 15일
게재확정일: 2021년 7월 25일

Received: May 31, 2021 / Revised: July 15, 2021

Accepted: July 25, 2021

*Corresponding Author: eykim@gwangju.ac.kr

Dept. of Nursing, Gwangju Univ, Korea

I. 서 론

1. 연구의 필요성

2020년 통계청 보도자료에 의하면 65세 이상 고령인구는 2020년 전체 인구의 15.7%를 차지하고 있는데 2025년에는 그 비율이 20.3%에 이르게 되는 초고령사회의 진입을 전망하고 있다[1]. 이는 저출산과 여성의 경제활동 증가로 노인에 대한 수발자의 감소, 핵가족화로 가족의 보호나 수발의 한계점[2]을 고려한다면 노인요양시설 등 노인복지시설의 이용률 증가를 예측할 수 있다.

노인요양시설은 노인성 질환인 치매·중풍 등으로 심신의 기능에 손상 및 장애가 있는 65세 이상의 노인이 급식과 요양 등 그 밖에 일상생활에 필요한 다양한 편의를 제공받을 수 있는 시설을 말한다. 이러한 시설은 노인장기요양보험의 시행(2008년) 이후 노인 의료복지시설의 수가 큰 폭으로 증가하여, 노인요양시설이 2019년 3,604개소로 2008년 대비 170.5% 증가하였다[3].

간호사 보조 업무로 요양보호사의 업무가 뚜렷하게 구별되어 있지 않은 시설종사자의 경우 환자 목욕, 환자 이동, 운동 및 자세 교체 등을 담당하는 경우가 많아 과도한 업무의 문제이거나, 노인 환자의 ADL 저하나 노쇠가 낙상 등 사고의 위험이 초래될 수밖에 없다는 의식을 가지고 있는 것이 현실이다[4]. 이로 인해 자가간호가 어려운 노인 환자의 식사, 배설, 이동 및 개인 위생 등 1차 적인 기본간호를 제공하는, 노인 환자의 직접적인 간호 제공자의 대다수가 요양보호사로 가장 높은 비중을 차지하고 있으므로 노인요양시설에서 안전에 대해 취약한 환자를 보호하는 측면에서 요양보호사의 환자안전에 대한 높은 관심을 가져야 한다. 이에 환자안전은 시설 내에서 지키지 못하면 환자의 생명에 직결되는 문제를 초래하기 때문에 노인요양시설의 위험요인들을 제어하고 관리하기 위해 노인요양시설 위험관리 매뉴얼 개발[5]과 노인요양시설의 화재 등 발생시 출입문이 자동으로 열리는 비상 자동개폐장치 의무설치 등 설비강화와 시설종사자의 위기 대응 능력 증진을 위한 교육 및 훈련으로 인력 강화 등 안전기준을 개선하였다[6].

노인요양시설에 입소한 대상자의 경우 신체적 기능 및 지적 능력이 저하된 노인 환자로 사고 발생 시 생명과 관련된 위험성이 높다[7]. 실제로 환자안전사고에 대

한 발생 건수를 살펴보면, 2017년 3864건에서 2019년 1만 1953건으로 3년간 3배 이상 급증한 것으로 나타났다[8]. 그중에서도 낙상사고가 46.1%, 약물 30.7% 순으로 가장 많았으며 낙상사고의 경우 70세 이상 고령 환자에서 전신 쇠약으로 인한 낙상 건이 44.5%로 높았다. 실제로 노인요양시설 실무종사자의 47.4%가 1회 이상 안전사고의 경험이 있다고 하였으며, 이러한 안전사고 발생의 원인으로 조절이 어려운 노인 환자의 상태나 지식 및 기술 부족 등으로 나타났다[9].

환자안전에 대한 지식은 대상자의 안전을 위한 간호수행과 연결되므로[10], 올바른 지식으로 실무현장에서 일상 업무에 적용 가능할 수 있도록 해야 한다. 실제로 요양보호사에서 안전교육 이수 시간이 많을수록 환자의 안전관리의식이 높았고[7], 환자안전관리에 대한 지식 정도는 간호수행의 자신감과 연관성이 있다[11]. 실제로 노인요양시설 실무종사자는 환자안전관리 프로그램 등 활용할 수 있는 접근성의 어려움으로 환자안전관리에 대한 자신감이 낮았으며[7], 상대적으로 이직률이 높은 요양보호사의 경우 환자안전에 대한 지식이 낮아 긍정적인 태도 변화를 유도하기 위해서라도 올바른 지식 전달이 필요하다[12]. 또한 환자안전에 대한 태도는 임상에서 의료오류로 인한 위험요인을 줄이는데 필수적인 요소[13]인 만큼, 올바른 건강행위가 이루어질 수 있도록 긍정적인 태도 형성이 필요하다. 그러나 단시간에 바람직한 긍정적인 태도의 변화를 가진다는 게 쉽지 않다[12].

노인요양시설에 근무하고 있는 요양보호사의 경우 환자와 접촉이 가장 많은 상황이기 때문에 환자안전 수행의 가장 중요한 핵심 인력으로 볼 수 있다. 노인요양시설 요양보호사의 환자안전과 관련한 기존 선행연구들을 살펴볼 때, 요양보호사를 대상으로 한 연구들이 있지만[7,12] 아직은 부족한 실정이다. 그러므로 본 연구에서는 요양보호사가 인지하는 환자안전관리에 대한 의식, 지식, 태도 및 안전수행능력을 알아보고 그 관련성을 체계적으로 파악할 필요가 있다.

이에 본 연구는 노인요양시설에 종사하는 요양보호사를 대상으로 환자안전관리에 대한 의식, 지식, 태도 및 안전수행능력을 알아보고 환자안전에 대한 안전수행능력에 영향을 미치는 요인을 규명하여 다양한 수행능력증진 교육프로그램을 개발하는 데 기초자료를 제공하고자 한다.

2. 연구의 목적

- 1) 영양보호사의 환자안전관리에 대한 의식, 지식, 태도 및 안전수행능력의 정도를 확인한다.
- 2) 대상자의 일반적 특성에 따른 환자안전관리의식, 지식, 태도 및 안전수행능력의 차이를 확인한다.
- 3) 환자안전관리의식, 지식, 태도 및 안전수행능력의 상관관계를 확인한다.
- 4) 대상자의 환자안전수행능력에 미치는 영향요인을 확인한다.

II. 연구방법

1. 연구대상

본 연구의 대상자는 영양보호사 자격을 갖추고 G광역시와 S시 노인요양시설에서 근무하고 있는 영양보호사를 대상으로 하였다. 대상자 수는 G*Power 3.1.9.2 프로그램을 사용하여 다중회귀분석, 검정력 .90, Cohen의 중간효과크기 .15, 유의수준 .05, 예측독립변수 7개로 산출한 결과 최소 필요한 수는 123명이었으며, 중도 탈락을 고려하여 총 145부 설문지를 배부하였다. 그 중 불성실한 응답을 한 3부(3%)를 제외한 총 142부(97.9%)를 분석에 사용하였다.

2. 연구도구

1) 환자안전관리의식

영양보호사의 환자안전관리의식을 알아보기 위해서 Park, Kim & Ham [13]이 개발한 환자안전관리의식의 도구를 사용하였다. 본 도구는 환자안전관리에 대한 관심(7문항), 환자안전관리에 대한 자신감(5문항), 환자안전관리를 위한 의지(5문항), 환자안전관리에 대한 인지(4문항)의 4개의 하위요인, 총 21문항으로 구성되어 있다. 각 문항의 질문에 대해 (1=전혀 그렇지 않다, 5=매우 그렇다)로 점수가 높을수록 환자안전관리의식이 높음을 의미한다. Park, Kim & Ham [13]의 연구에서 도구의 신뢰도 Cronbach's α =.86이었고, 본 연구에서의 신뢰도 Cronbach's α =.83이었다.

2) 환자안전에 대한 지식

영양보호사의 환자안전에 대한 지식을 확인하기 위해 Choi와 Lee [14]가 개발한 안전 지식의 도구를 Kang과 Lee [15]가 수정·보완한 도구를 사용하였다. 본

도구는 환자 확인(2문항), 감염(9문항), 낙상(4문항), 안전사고(2문항), 화재(3문항), 교육(1문항)의 6개의 하위요인, 총 21문항으로 구성되어 있다. 각 문항의 질문에 대해 '그렇다', '아니다', '모르겠다'로 응답하도록 하였으며 '정답'의 경우 1점, '오답'과 '모르겠다'의 경우는 0점 처리를 하였다. 최저 0점에서 최고 21점으로 점수가 높을수록 환자안전에 대한 지식 정도가 높음을 의미한다. Kang과 Lee[15]의 연구에서 도구의 KR-20 계수는 .68이었고, 본 연구에서 도구의 KR-20 계수는 .7이었다.

3) 환자안전에 대한 태도

영양보호사의 환자안전에 대한 태도를 확인하기 위해 Park, Kim & Ham [13]이 개발한 안전 태도의 도구를 Kang과 Lee [15]가 수정·보완한 도구를 사용하였다. 본 도구는 Likert형 5점 척도(1=전혀 그렇지 않다, 5=매우 그렇다)로 점수가 높을수록 환자안전에 대한 태도가 바람직함을 의미한다. Kang과 Lee [15]의 연구에서 도구의 신뢰도 Cronbach's α =.81이었고, 본 연구에서의 신뢰도 Cronbach's α =.837이었다.

4) 환자안전에 대한 안전수행능력

환자안전에 대한 수행능력을 확인하기 위해 Griffin과 Neal [16]이 개발한 도구를 안전 수행 도구를 Kim과 Park [17]이 보완한 도구를 사용하였다. 본 도구는 안전순응(6문항), 안전참여(8문항)의 하위요인으로 총 14문항으로 구성되었으며, Likert형 5점 척도(1=전혀 그렇지 않다, 5=매우 그렇다)로 점수가 높을수록 안전수행능력이 높음을 의미한다. Kim과 Park [17]의 연구에서 도구의 신뢰도 Cronbach's α =.86이었고, 본 연구에서의 신뢰도 Cronbach's α =.918이었다.

3. 자료수집 및 윤리적 고려

본 연구를 시행하기에 앞서 자료수집의 원활한 진행을 위해 연구보조원에게 충분한 교육이 이루어졌다. 연구 대상자에게 연구의 필요성과 목적 등을 충분히 설명한 후 대상자가 자발적으로 참여를 희망하는 경우에만 서면동의서를 받고 진행하였다. 설문지의 작성 소요 시간은 15~20분이 소요되었으며, 연구 참여자에게 소정의 사은품을 제공하였다. 자료수집은 2020년 7월 10일에서 7월 28일까지이었다.

4. 자료분석

수집된 자료는 연구목적에 맞게 SPSS/WIN 21.0 프로그램을 이용하여 분석하였다. 대상자의 일반적 특성, 환자안전관리의식, 지식과 태도, 안전수행능력을 기술 통계하였다. 연구 대상자의 일반적 특성에 따른 환자안전관리의식, 지식과 태도, 안전수행능력의 차이검증은 t-검증, 분산분석으로 분석하였으며 사후검증은 Scheffes test로 분석하였다. 환자안전관리의식, 지식, 태도 및 안전수행능력 간의 관계는 피어슨 상관관계분석을 이용하여 분석하였고, 환자안전관리에 대한 안전수행능력에 미치는 영향요인을 파악하기 위해 단계적 다중회귀분석(Stepwise Regression Analysis)으로 실시하였다.

III. 연구결과

1. 대상자의 일반적인 특성

대상자는 142명(100%) 모두 여성이었으며, 연령은 평균 연령이 52.82세로 나타났다. 종교를 가지고 있는 경우가 100명(70.4%)으로 나타났으며, 경력은 1년 미만인 경우가 54명(38.0%)으로 가장 많았다. 최근 1년 동안 환자안전에 관한 교육을 받은 경험이 있는 경우가 97명(68.3%)으로 나타났으며, 1년 동안 교육을 받은 횟수는 평균 3.60(±3.94)으로 나타났다. 환자안전교육에 있어서 추후 받고 싶은 내용으로는 감염 45명(31.7%), 낙상 30명(21.1%), 약물투여 28명(19.7%), 욕창 22(15.5%), 소방안전 17명(12.0%) 순 요구도를 보였다(Table 1).

표 1. 대상자의 일반적인 특성
Table 1. General Characteristics of Participants (N=142)

Variables	Categories	n(%) or M±SD
Age		52.82±(8.30)
Religion	Yes	100(70.4)
	No	42(29.6)
Total work experience (Months)	<12	54(38.0)
	12~24	27(19.0)
	25~36	20(14.1)
	37~60	10(7.0)
Educational experience	61≤	31(21.8)
	Yes	97(68.3)
Total work experience (year)	No	45(31.7)
	n=97	3.60±3.94
Education need	Infection	45(31.7)
	Fall	30(21.1)
	Fire	17(12.0)
	Drug	28(19.7)
	Bed-sore	22(15.5)

2. 대상자의 환자안전관리에 대한 의식, 지식, 태도 및 안전수행능력

본 연구 대상자가 인식한 환자안전관리에 대한 의식, 지식, 태도 및 안전수행능력의 정도는 아래 Table 2와 같다. 대상자의 환자안전관리의식의 경우 5점 기준으로 평균 3.30점으로 나타났으며, 하위영역 중 환자안전관리에 대한 관심이 3.59점으로 가장 높았으며 환자안전관리에 대한 자신감이 3.42점으로 가장 낮은 점수로 나타났다. 대상자가 인식한 환자안전에 대한 지식은 평균 12.27점(21점 기준)으로 나타났다. 또한 대상자가 인식한 환자안전에 대한 태도의 경우 5점 기준으로 평균 3.81점으로 나타났다.

환자안전에 대한 안전수행능력의 경우 5점 기준 평균 4.01점으로 나타났다. 하위영역 중 안전 순응의 평균은 3.98점, 안전 참여의 평균은 4.03점으로 나타났다.

표 2. 환자에 대한 안전관리의식, 지식 및 안전수행능력
Table 2. Safety Awareness, Knowledge, Attitude, Performance Ability of Participants

Variables	Min	Max	Range	M±SD
Patient Safety Awareness	2.0	5.0	3.00	3.30±0.97
Interest	2.4	5.0	2.57	3.59±0.77
Confidence	2.0	5.0	3.00	3.42±0.95
Will	2.0	5.0	3.00	3.45±1.23
Cognition	2.3	5.0	2.75	3.54±0.77
Safety Knowledge	7.0	17.0	10.00	12.27±2.05
Safety Attitude	2.6	5.1	2.43	3.81±0.41
Safety Performance	2.8	5.0	2.17	4.01±0.62
Safety Compliance	2.0	5.0	3.00	3.98±0.65
Safety Participation	3.0	5.0	2.00	4.03±0.67

3. 대상자의 일반적 특성에 따른 환자안전관리의식, 지식, 태도 및 안전수행능력의 차이

대상자의 일반적 특성에 따른 환자안전관리의식, 환자안전에 대한 지식, 태도 및 안전수행능력 정도의 차이검증은 아래의 Table 3과 같다.

환자안전관리의식에서 대상자의 교육요구에 따라 통계적으로 유의한 차이가 있었으나(F=3.560, p=.009) 사후검증 결과 집단간의 차이는 통계적으로 유의하지 않았다. 일반적인 특성에 따른 환자안전에 대한 지식, 태도 및 안전수행능력 정도에서 통계적으로 유의한 차이를 보이지 않았다.

표 3. 대상자의 일반적 특성에 따른 환자안전관리 의식, 지식 및 안전수행능력의 차이 (N=142)

Table. 3. Safety Awareness, Knowledge, Attitude, Performance Ability according to General Characteristics

Variables	Categories	Awareness		Knowledge		Attitude		Safety Performance Ability	
Religion	Yes	3.32(0.98)	0.417(.678)	12.30(2.12)	0.289(.773)	3.83(0.40)	0.895(.372)	4.02(0.64)	0.31(.759)
	No	3.24(0.94)		12.19(1.89)		3.77(0.42)		3.98(0.59)	
Total work experience (Months)	<12	3.43(1.07)	1.526(.198)	11.83(2.00)	1.583(.182)	3.80(0.36)	0.709(.587)	3.91(0.63)	1.32(.266)
	12~24	2.96(0.93)		12.44(2.26)		3.79(0.42)		4.19(0.51)	
	25~36	3.45(0.87)		12.85(1.81)		3.86(0.47)		3.86(0.66)	
	37~60	3.56(1.06)		11.70(1.64)		3.66(0.47)		4.02(0.77)	
	61≤	3.18(0.82)		12.68(2.14)		3.88(0.42)		4.10(0.63)	
Educational experience	Yes	3.25(0.95)	-0.779(.438)	12.38(2.00)	0.970(.334)	3.85(0.39)	1.330(.186)	4.03(0.63)	0.610(.543)
	No	3.39(1.02)		12.02(2.17)		3.75(0.43)		3.96(0.61)	
Education need	Infection	3.31(1.04)	3.560(.009)	12.20(1.75)	1.849(.123)	3.85(0.38)	0.911(.459)	4.03(0.56)	0.912(.459)
	Fall	3.82(0.87)		11.57(2.19)		3.78(0.39)		3.83(0.76)	
	Fire	3.13(0.67)		12.29(1.65)		3.94(0.48)		4.05(0.73)	
	Drug	2.96(1.02)		13.00(2.19)		3.79(0.43)		4.13(0.64)	
	Bed-sore	3.11(0.87)		12.41(2.34)		3.71(0.39)		3.99(0.42)	

4. 환자안전에 대한 관리의식, 지식, 태도 및 안전수행능력 간의 상관관계

연구 대상자의 변수 간의 상관관계는 Table 4와 같다. 대상자의 안전수행능력은 1년 동안 교육을 받은 횟수($r=.182, p=.031$), 환자안전관리 의식($r=.326, p<.001$), 환자안전에 대한 태도($r=.514, p<.001$)에서 유의한 양적 상관관계가 있는 것으로 나타났다. 즉, 요양보호사의 환자안전수행능력은 교육 횟수가 많을수록, 환자안전관리 의식 및 환자안전에 대한 긍정적인 태도가 높을수록 안전수행능력이 높은 것으로 나타났다.

5. 대상자의 환자안전에 대한 안전수행능력에 미치는 영향요인

연구 대상자의 환자안전에 대한 안전수행능력에 미치는 영향요인을 알아보기 위해 최근 1년간 환자안전교육 참여 횟수, 환자안전관리 의식 및 환자안전에 대한 태도를 독립변수로 투입하여 다중회귀분석을 실시하였다. 분석에 앞서 독립변수들 간의 다중공선성 문제를 확인한 결과 공차한계(tolerance) 지수는 0.981~0.998로 모두 0.10이상이었고, 분산팽창인자(Variance Inflation Factor)는 1.002~1.020으로 값이 모두 10보다 작아 다중공선성의 문제는 없었다. 잔차의 독립성 검증을 위해 Durbin-Watson 지수 값이 1.500으로 나타나 잔차의 상호 독립성을 만족하고 회귀모형은 통계적으로 유의하였다($F=18.317, p<.001$). 또한, 잔차의 선형성, 정규 분포성 및 등분산성의 가정을 만족하였다.

표 4. 환자에 대한 안전관리 의식, 지식 및 안전수행능력 간의 관계

Table. 4. Relation of Safety Awareness, knowledge, Attitude, Performance Ability

Variables	Age	Number of Annual Safety Training	Awareness	Knowledge	Attitude
Number of Annual Safety Training	0.164	1			
	.051				
Awareness	-0.054	-0.046	1		
	.520	.583			
knowledge	-0.132	0.145	-0.092	1	
	.116	.085	.278		
Attitude	0.007	0.114	-.234**	0.110	1
	.933	.179	.005	.193	
Performance Ability	0.089	0.182*	-.326**	0.125	.514**
	.292	.031	.000	.138	.000

연구 대상자의 환자안전에 대한 안전수행능력에 영향을 미치는 요인으로 환자안전에 대한 태도($\beta=.392$, $p<.001$), 환자안전관리 의식($\beta=.267$, $p<.001$), 최근 1년간 환자안전교육 참여 횟수($\beta=.165$, $p=.024$) 순이었으며, 대상자의 안전수행능력에 대한 이들 변수들의 설명력은 26.9%이었다(Table 5).

IV. 논의

본 연구는 노인요양시설에 종사하는 요양보호사의 환자안전관리에 대한 의식, 지식, 태도 및 안전수행능력의 차이를 확인하고, 환자안전에 대한 안전수행능력에 영향을 미치는 요인을 파악함으로써 노인요양시설에 입소한 환자의 안전을 위해 다양한 안전수행 능력증진 교육프로그램을 개발하는 데 기초자료를 제공하기 위함이었다.

대상자의 환자에 대한 안전관리 의식의 정도는 5점 기준으로 평균 3.30점으로 이는 Kim과 Kim [2]의 연구 결과와 비교시 환자안전관리에 대한 의식의 경우 1점 이상의 차이로 본 연구대상자에서 낮은 것으로 나타났다. 노인요양병원 실무종사자를 대상으로 한 선행연구 결과[18] 평균 3.87점(5점 기준)으로 나타나 환자안전관리 의식이 본 연구 대상자에게서 낮았다. 이러한 결과는 본 연구대상자의 경우 환자안전에 대한 의식의 4가지 하위영역 중 자신감이 가장 낮은 것으로 보았을 때 관심은 많으나 자신감의 부족에 따른 결과로 보인다. 국내에서 2004년부터 시행된 의료기관평가에서도 환자안전에 대해 중요한 항목으로 지정하여 환자안전의 중요성을 강조하고 있으므로 요양보호사들의 자신감을 높이기 위한 환자안전관리 교육이 필요함을 알 수 있다.

본 연구에서 요양보호사의 환자안전에 대한 지식 정도는 평균 12.27점(21점 기준)으로 정답률은 58.4%, 태

도의 경우에는 평균 3.81점(5점 기준)으로 확인되었다. 요양보호사의 환자안전에 대한 안전수행능력 정도는 평균 4.01점(5점 기준)으로 확인되었으며, 하위영역 중 안전 순응의 평균은 3.98점, 안전 참여의 평균은 4.03점으로 확인되었다. 이는 요양보호사를 대상으로 한 선행연구 결과[12]보다 지식을 제외한 태도와 안전수행능력은 낮은 수준이었다. 또한 요양병원 간호보조인력을 대상으로 한 선행연구[15]의 결과보다는 지식점수가 낮았으나, 이러한 차이는 본 연구대상자의 일반적인 특성과 환자안전에 대한 지식 정도의 차이가 나타나지 않았던 점을 고려한다면 Seo와 Jung [12]의 연구에서 제시한 것처럼 대상자의 경력 간의 차이에 따른 결과를 지지한다. 선행연구들과 비교해보면, 연구대상자에 따라 다양한 차이를 보였는데, 특히 환자와의 접점과 관련성이 높은 경우 높은 점수를 보였으며[19] 특히 안전교육을 받은 횟수가 많은 경우 더 높은 결과[20]를 보았을 때 교육의 횟수도 중요함을 인식하게 된다.

본 연구대상자의 환자안전수행능력은 최근 1년 동안 안전 교육받은 횟수가 많을수록, 환자안전관리 의식 및 환자안전에 대한 긍정적인 태도가 높을수록 안전수행능력이 높은 것으로 나타났다. 이러한 결과는 선행연구 결과[12,15]와 동일한 것으로 나타났다. 또한 간호대학생을 대상으로 한 연구결과[14]에서도 환자안전관리에 대한 지식은 안전수행능력 간의 관련성이 없는 것으로 나타났다. 환자안전에 대한 안전수행능력에 있어서 높은 지식이 선행되어야 안전수행능력이 높다고 볼 수는 없지만 환자안전관리 의식이 높을수록 환자에게 안전적인 관리가 높았다는 선행연구[9,18]를 토대로 요양보사들의 인식 변화를 강화시키고 적극적인 관리체계를 두어 환자의 안전에 문제가 발생하지 않도록 할 필요가 있다. 또한 실무자의 연령이 높을수록 환자안전관리 의식이 낮다는 선행연구결과[7]와 국외연구결과이지만

표 5. 환자안전에 대한 안전수행능력에 영향을 미치는 요인
Table 5. The Factors Affecting Patient Safety Performance Ability of Caregivers

Variables	B	SE	β	t	p	R ²	Adj.R ²	F(p)
(Constant)	1.988	0.513		3.875	<.001			
Attitude	0.701	0.13	.392	5.394	<.001	.184	.178	18.317
Awareness	0.172	0.047	.267	3.671	<.001	.258	.247	<.001
Number of Annual Safety Training	0.028	0.012	.165	2.283	.024	.285	.269	

연령이 높을수록 환자안전 문화에 대한 안전관리인식이 높다는 반대의 연구결과[21]에 대해 관심을 가질 필요가 있다. 기초로 하여 실무자의 연령도 고려하되 연령에 적절한 교육프로그램을 구분하여 운영한 결과를 살펴볼 필요가 있다.

요양보호사의 환자안전수행능력에 영향을 미치는 요인으로는 환자안전에 대한 태도, 환자안전관리의식, 최근 1년간 환자안전교육 참여 횟수 순으로 결과를 보였다. 요양보호사를 대상으로 한 환자안전에 관한 안전수행능력에 대한 선행연구들이 미흡하지만 Seo와 Jung [12]의 연구결과 요양보호사의 안전수행에 태도가 영향을 미치는 요인으로 나타났으며, Kang와 Lee[15]의 연구에서도 환자안전에 대한 수행이 태도와 관련성이 높았다는 결과를 본 연구결과가 지지한다. 또한 본 연구의 대상자의 경우 최근 1년 동안 안전 교육받은 횟수가 환자안전수행능력에 영향을 미치는 요인으로 나타나 요양보호사에게 연간 교육일정을 계획할 때 적절한 교육 횟수나 교육기간 간의 간격 등을 고려하여 세부계획안을 마련하고 그에 결과들을 파악할 필요가 있다. 더불어 간호대상자가 대부분 노인환자이므로 노인간호교육이 필요성이 강조되어야 하며, 요양보호사들이 실무에서 효율적으로 적용 및 활용할 수 있는 효과적인 교육방법에 대해서도 지속적인 관리체계가 요구된다.

요양보호사들의 일반적인 간호활동을 살펴보았을 때, 돌보게 되는 대상자가 대부분 노인들이며, 노인대상자 가운데 대부분 기저질환을 가지고 있으며 치매나 뇌졸중, 파킨슨질환 등 감각문제나 인지기능에 손상이 있는 경우가 많아 안전사고가 우려되는 부분이 있다. 특히, 노인인구의 증가함에 따라 시설에 입소하는 노인대상자들이 지속적으로 증가하고 있으므로 요양보호사뿐만 아니라 실무종사자들에게 환자안전에 관한 의식을 높여야 한다. 환자안전관리의 긍정적인 의식변화와 함께 각 질환이 갖고 있는 높은 사고발생 가능성에 대한 주의사항을 포함한 교육이 함께 선행되어야 한다. 또한 안전수행능력을 높일 수 있는 방안들이 나타날 수 있도록 많은 관심을 가지고 지속해서 연구들이 이루어져야 한다.

References

[1] Statistics Korea. (2019). Turnover experience and turnover over the past year. Retrieved from <http://kosis.kr/statHtml/statHtml.do?orgId=117&tb>

IId=DT_117104_C010&vw_cd=MT

[2] Park JR. Problems and improvement of parental support in civil law. *Legal Theory & Practice Review*. 2018;6(3):175-208.

[3] Statistics Korea. Elderly welfare facilities (2019). Statistics Korea, Korea, [cited 2021 May 5]. Retrieved from <https://kostat.go.kr/portal/korea/index.action>

[4] Park EJ. Quality care strategy for long-term care hospitals and nursing homes-focusing on patient (Resident) safety. Korea Institute for Health and Social Affairs (KIHASA). 2017 February. Report No.: 2017-02.

[5] Park KI, Kim JK, Kwon JA, Yoon YM. Long-term care hospitals risk management. Busan Social Welfare Development Institute. 2012 Report.

[6] Statistics Korea. elderly welfare facilities (2015). Statistics Korea, [cited 2021 May 5]. Retrieved from <https://kostat.go.kr/portal/korea/index.action>

[7] Kim SY, Kim SO. Patient safety awareness and emergency response ability perceived by nursing homes and home visiting caregivers. *Journal of Korean Academic Society of Nursing Education*. 2018;24(4):347-357.

[8] Korea Institute for Healthcare Accreditation. Patient safety 2019. Korea Institute for Healthcare Accreditation. Retrieved from <https://www.data.go.kr/data/15029807/fileData.do>

[9] Yoon SH, Kim SY, Wu XL. Perception of workers on patient safety culture and degree of patient safety in nursing homes in Korea. *Journal of Korean Academic Society of Nursing Education*. 2014;20(3):247-256. <http://dx.doi.org/10.1111/jkana.2014.20.3.247>

[10] Kim CG, Yu HM, Kim HW, Nam AY, Roh HS, Bang DS, Sin JU et al. The relationship between knowledge of patient Safety, nursing professionalism and patient safety management activities in nursing students. *Korean Society for Quality in Health Care*. 2018;24(2):26-40.

[11] Lim DY, Jang HJ. The relationship with the knowledge, confidence in performance and nursing professional values on patient safety of undergraduate nursing students. *Korea Contents Association*. 2018;18(4):279-289.

[12] Seo JH, Jung EY. Knowledge and attitude of patient safety, safety performance among caregivers: In nursing home. *Journal of the Korea Convergence Society*. 2020;11(10):409-416.

[13] Park MJ, Kim IS, Ham YI. Development of a

- perception of importance on patient safety management scale (PI-PSM) for hospital employee. The Journal of the Korea Contents Association. 2013;13(5):332-341. <http://dx.doi.org/10.5392/JKCA.2013.13.05.332>
- [14]Choi SH. Lee HY.. Factors affecting nursing students' practice of patient safety management in clinical practicum. Journal of Korean Academic Society of Nursing Education. 2015;21(2): 184-192.
- [15]Kang HK. Lee ES. A study on knowledge, attitude, toward patient safety and patient safety care activities among long-term care hospitals' nursing assistants. Journal of the Korea Academia-Industrial cooperation Society. 2018;19(10):194-205. <https://doi.org/10.5762/KAIS.2018.19.10.194>
- [16]Neal, A. & Griffin, A. A study of the lagged relationships among safety climate, safety motivation, safety behavior, and accidents at the individual and group level. Journal of Applied Psychology. 2006;91(4):946-977.
- [17]Kim GD. Park YS. The effects of safety climate on safety behavior and accidents. Korean Psychological Association. 2002;15(1):19-39.
- [18]Kim, H. A. The effect of the perception on patient' safety management on their safety care activities for geriatric hospital employee (Unpublished master's thesis). The Pusan National University, Pusan. 2015.
- [19]Yeun YR. The impact of healthcare accreditation on patient safety and quality, job satisfaction and organizational commitment: About a general hospital. Journal of Korea Academia-Industrial Cooperation Society. 2013;14(4):1820-182
- [20]Kim, I.S., Park, M.J., Park, M.Y., Yoo, H.N., Choi, J.H. Factors affecting the perception of importance and practice of patient safety management among hospital employees in Korea. Asian Nursing Research. 2013;7(1):26-32.
- [21]Smits, M., Keizer, E., Giesen, P., Deilkas, E.C.T., Hofoss, D., & Bondevik, G.T. Patient safety culture in out-of-hours primary care services in the netherlands: a cross-sectional survey. Scandinavian Journal of Primary Health Care. 2018;36(1):28-35.

※ 본 논문은 광주대학교의 2021학년도 학술 연구 조성비를 지원받음.