간호사의 병원감염관리에 대한 인지도, 수행도와 심리적 임파워먼트의 관계

정연욱¹, 이용환, 유병철

고신대학교 의과대학 예방의학교실, 고신대학교 복음병원 적정진료관리실¹

The Relationship of Nurse's Awareness, Performance for Nosocomial Infection Control and Psychological Empowerment

Youn-Wook Jung¹, Yong-Hwan Lee, Byeng-Chul Yu

Department of Preventive medicine, Kosin University College of Medicine, Busan, Korea

¹Department of Performance Improvement, Kosin University Gospel Hospital, Busan, Korea

Abstract

Background : High degree of awareness and performance for nosocomial infection control are very significant prevention factor of nosocomial infection which is increasing alarmingly in recent years and one of the common cause of opportunistic infection. The aim of this study was to find out the relation between degree of nurse's awareness and performance for nosocomial infection control and their psychological empowerment as a measurement tool for feeling of achievement in their hospitals.

Method : We conducted a questionnaire survey during the period from August 2006 to April 2007. Investigation subjects were 262 nurses in 4 medical centers which is located in Busan. We measured nurse's awareness, performance for nosocomial infection control and psychological empowerment with questionnaire. Data analysis was performed with descriptive analysis, t-test, ANOVA and multiple regression analysis using SPSS Win(ver 12.0k) program.

Result : The mean score of nurse's awareness, performance for nosocomial infection control and psychological empowerment were 4.76 ± 0.36 , 4.32 ± 0.47 and 3.54 ± 0.58 , respectively. The mean scores of nurse's awareness were lower than nurse's performance in total score and all subcategories. The correlation of nurse's awareness, performance for nosocomial infection control and psychological empowerment were statistically significant. The nurse's performance of nosocomial infection control was important influential factor of their psychological empowerment.

Conclusion : From the result, we can concluded that nurse's awareness level was lower than nurse's performance level and nurse's performance of nosocomial infection control was important influential factor of their psychological empowerment. Therefore, methods for improving nurse's performance level are required for effective prevention of nosocomial infection and increase their psychological empowerment level.

Key words : Nosocomial infection control, awareness and performance, empowerment

서 론

병원감염은 입원당시에 현성감염은 물론 불현성감염이 아니었던 상태에서 입원기간 중 감염이 발생하는 경우와 외과수술 환자에서 퇴원 후 30일 이내에 감염이 발생하는 경우를 의미하며 환자 뿐 아니라 병원 내에서 발

생하는 직원의 감염도 포함하는 개념을 말한다.^{1,2)} 현대 의료 환경은 새로운 항생제의 개발, 소독제의 보편적 사용 및 보호장구의 착용강화 등에도 불구하고 치료과정에서 발생하는 면역저하 환자의 증가, 항균제 내성 균주의 증가 등으로 인해 병원감염은 지속적으로 증가하고 있는 추세이다.³⁻⁶⁾ 병원감염의 발생정도는 조사주체에 따라 다양한 분포를 나타내고 있다. 미국 CDC에서 1974년부터 83년 까지 10년간 338개 병원을 대상으로 한 조사자료에서는 5.7%로 보고되었으며 1980년 영국의 43개 종합병원을 대상으로 조사한 자료에서는 9.2%의 병원감염율이 보

교신저자 : 유 병 철
주소 : 602-702, 부산광역시 서구 압남동 34번지
고신대학교 의과대학 예방의학교실
TEL : 051-990-6425, FAX : 051-990-3081
E-mail : ybc777@mail.kosin.ac.kr

고되었다.^{2,4)} 국내 조사자료는 연구마다 비교적 큰 차이를 보이며 입원환자의 3.7%~15.5%에서 병원감염이 나타나는 것으로 보고되고 있으며^{4,6,7)} 가장 최근의 조사로 2006년 전국 44개 대학 병원의 76개 중환자실을 대상으로 조사한 자료에서는 8.13%의 병원감염율이 보고되었다.⁸⁾ 이러한 병원감염은 의료의 질 저하, 경제적 손실, 법적 문제, 윤리적인 문제 등 복합적인 사회문제를 야기할 수 있기에⁹⁾ 의료법 시행규칙 제 32조에서 300명상 이상의 종합병원에는 병원감염대책위원회의 구성을 의무화하고 감염관리실과 감염관리 전담자를 두도록 규정하고 있다.¹⁰⁾

병원감염관리의 성공여부는 직접 환자를 치료·간호하는 의사와 간호사가 관리방법을 얼마나 철저히 시행하느냐에 달려 있으며 특히, 환자와의 접촉이 가장 많은 간호사에 의한 병원감염 예방이 중요하다고 할 수 있다. 간호행위와 관련하여 감염에 대한 올바른 지식을 가지고 적절한 감염관리 행위가 수행된다면 병원감염 발생을 최소화하는데 기여할 수 있다.⁹⁾

효율적인 감염관리를 위해서 올바른 지식의 인지와 정확한 실행이 의학적으로 중요한 요소라면 병원조직 내의 구성원으로서 자부심을 가지고 업무수행을 하는데에는 심리적인 임파워먼트(Empowerment)가 중요한 요소 중의 한가지라고 할 수 있다. 구성원들에게 직무활동에서 의사결정의 권한과 역량을 부여하여 전체목표를 달성하는데 가장 적합한 행동을 취하도록 하는 것이 임파워먼트이며, 임파워먼트를 강화시킨 조직은 환경의 변화에 신속, 유연하게 대처하며 높은 수준의 창의성과 목표를 달성할 수가 있다.¹¹⁾ 임파워먼트는 단순한 권한 위임이 아닌 과업수행 동기 부여과정이며¹²⁾ 임파워먼트의 활용은 급변하는 병원환경 속에서 사기를 진작시키고 감염관리에 대한 인지도와 수행도를 높이는데 매우 중요한 역할을 하는 것으로 알려져 있다.¹³⁻¹⁷⁾

이러한 배경 하에 저자들은 병원감염의 발생을 예방하고 관리하는 효율적인 방안의 한 가지로 임상간호사가 인지한 심리적 임파워먼트와 실제 감염관리에 중요한 병원감염관리 인지도 및 수행도와와의 관계를 연구하여 병원감염관리에 필요한 기초자료와 개선방안을 제안하기 위하여 본 연구를 시행하였다.

연구대상과 방법

1. 연구대상 및 기간

부산광역시에 소재하는 4개 종합병원(2개 대학병원, 2개 종합병원)에서 해당병원의 승인을 받아 연구목적을 이해하고 참여에 동의한 간호사를 대상으로 2006년 8월부터 2007년 4월까지 연구를 실시하였다. 전체 300명에게 설문지를 배부하여 자기기입식으로 작성하도록 한 후 연구자가 직접 회수하였으며, 이 중 264부(88%)가 회수되었으나 부적절한 응답을 한 2부를 제외한 262부(87%)를 최종 연구대상으로 하였다.

2. 연구방법

본 연구의 측정도구로는 설문지를 사용하였으며 임파워먼트를 측정하기 위한 도구는 Spreitzer^{17,18)}가 개발한 12문항으로 구성된 설문지를 활용하였다. 병원감염관리에 대한 인지도 및 수행도는 보건복지부의 병원감염예방관리지침과 대한병원감염관리학회의 감염관리지침을 토대로 하여 최미애¹⁹⁾와 정경숙²⁰⁾의 연구에서 사용한 설문지를 기초로 연구자가 수정 보완하여 활용하였다. 도구의 내용은 손 씻기, 수액요법 및 카테터 관리, 요로 감염관리, 호흡기 감염관리, 소독물품 관리 영역 등으로 감염관리 인지도 40문항, 감염관리 수행도 40문항, 그리고 대상자의 일반적인 특성에 관한 18문항 등 전체 110문항으로 구성되었으며 각 문항은 Likert 5점 척도를 사용하여 “전혀 그렇지 않다.”에 1점, “별로 그렇지 않다”에 2점, “보통이다.”에 3점, “조금 그렇다”에 4점, “매우 그렇다.”에 5점을 배정하여 점수가 높을수록 인지도, 수행도 및 심리적 임파워먼트가 높은 것으로 해석하였다. 설문지의 신뢰도는 Cronbach's α 방법을 이용하여 간호사의 심리적 임파워먼트와 병원감염관리에 대한 인지도 및 수행도 척도에 대한 신뢰도를 검정하였으며, 검정결과 임파워먼트의 신뢰도계수 Cronbach's $\alpha=0.902$, 인지도의 신뢰도 계수 Cronbach's $\alpha=0.951$, 수행도의 신뢰도 계수 Cronbach's $\alpha=0.923$ 등으로 나타났다.

자료의 분석은 SPSS for Win(12.0K)을 이용하여 기술적 분석, t-test, ANOVA, 상관분석 및 다중회귀분석 등을 실시하였으며 유의수준은 0.05로 하였다.

연구결과

1. 연구대상자의 일반적 특성

연구 대상자의 일반적인 특성을 알아보기 위하여 빈도와 백분율로 살펴보았으며 연령은 20대 군에서 166명(64.1%)으로 가장 많았고, 결혼상태는 미혼이 178명(67.9%)이며, 종교가 있는 대상자가 235명(89.7%), 직위는 일반 간호사가 225명(85.9%)으로 가장 많았다.

임금 만족도에 대해서는 낮다고 응답한 대상자가 151명(57.6%), 상급자와의 관계는 ‘만족한다’ 라고 응답한 대상자가 162명(61.8%), 동료와의 관계는 ‘만족한다’

라고 응답한 대상자가 182명(69.5%), 의료진과의 관계는 ‘보통이다’ 라고 응답한 대상자가 137명(52.3%), 타부서 직원과의 관계는 ‘보통이다’ 라고 응답한 대상자가 152명(58.5%)으로 나타났다.

일에 대한 성취감은 ‘만족한다’ 라고 응답한 대상자가 171명(65.5%)이었으며, 교육의 횟수는 연간 5~8회가 114명(43.5%)으로 나타났다(Table 1).

2. 연구대상자의 심리적 임파워먼트와 병원감염관리 인지도 및 실행도

연구대상자의 전체 심리적 임파워먼트 점수는 3.54 ± 0.58 이었으며 세부 항목별 점수는의미성 영역이 4.18 ± 0.72 , 역량 영역이 3.52 ± 0.71 , 자기 결정력 영역이 3.35 ± 0.78 , 영향력 영역이 3.11 ± 0.78 등으로 나타났다(Table 2).

연구대상자의 병원감염관리에 대한 전체 인지도 점수는 4.76 ± 0.36 이었으며 세부 항목별 점수는 손 씻기 영역 4.78 ± 0.38 , 수액요법 및 카테터 관리영역 4.62 ± 0.51 , 비노기 감염관리 영역 4.74 ± 0.45 , 호흡기 감염관리 영역 4.71 ± 0.47 , 소독물품 관리 영역 4.90 ± 0.32 등으로 나타났다(Table 2).

연구대상자의 병원감염관리에 대한 전체 수행도의 점수는 4.32 ± 0.47 이었으며 세부적으로 살펴보면 손 씻기 영역 4.19 ± 0.63 , 수액요법 및 카테터 관리영역 4.03 ± 0.68 , 비노기 감염관리 영역 4.31 ± 0.56 , 호흡기 감염관

Table 1. General characteristics of study subjects

Variable	Classification	Frequency(N)	Proportion(%)
Age	20 ~ 29	166	64.1
	30 ~ 39	60	23.2
	over 40	33	12.7
Marital status	Single	178	67.9
	Married	84	32.1
Position	Registered nurse	225	85.9
	Charge nurse	21	8.0
	Head nurse	16	6.1
Religion	Yes	235	89.9
	No	27	10.3
Working department	Medicine dept.	63	24.0
	Surgery dept.	46	17.6
	ICU	82	31.3
	Etc.	71	27.1
Wege satisfaction	High	32	12.2
	Moderate	79	30.2
	Low	151	57.6
Relationship with fellow workers	Satisfaction	182	69.5
	Neither satisfaction nor dissatisfaction	74	28.2
	Dissatisfaction	6	2.3
Relationship with doctors	Satisfaction	90	34.4
	Neither satisfaction nor dissatisfaction	152	52.3
	Dissatisfaction	28	13.4
Relationship with other department	Satisfaction	80	30.8
	Neither satisfaction nor dissatisfaction	152	58.5
	Dissatisfaction	28	10.8
Relationship with higher officers	Satisfaction	162	61.8
	Neither satisfaction nor dissatisfaction	82	31.3
	Dissatisfaction	18	6.9
Job Achievement	Satisfaction	171	65.5
	Neither satisfaction nor dissatisfaction	82	31.4
	Dissatisfaction	8	3.1
Number of Education (Time/Year)	≤ 4	43	16.4
	5 ~ 8	114	43.5
	$9 \leq$	105	40.1

Table 2. Awareness, performance for nosocomial infection control and psychologic empowerment of study subjects

Variables	Classification	Score (Mean $\pm$ SD)
Psychological empowerment	Meaning	4.17 ± 0.72
	Competence	3.52 ± 0.70
	self determination	3.35 ± 0.78
	Impact	3.11 ± 0.78
Total psychological empowerment		3.54 ± 0.58
Awareness for nosocomial infection control	Hand washing	4.78 ± 0.38
	Fluid and catheter management	4.62 ± 0.51
	Urinary tract infection control	4.74 ± 0.45
	Respiratory infection control	4.71 ± 0.47
	Sterilization articles management	4.90 ± 0.32
Total awarement		4.76 ± 0.36
Performance for nosocomial infection control	Hand washing	4.19 ± 0.63
	Fluid and catheter management	4.03 ± 0.68
	Urinary tract infection control	4.31 ± 0.56
	Respiratory infection control	4.24 ± 0.65
	Sterilization articles management	4.76 ± 0.44
Total awarement		4.32 ± 0.47

리 영역 4.24 ± 0.65, 소독물품 관리 영역 4.76 ± 0.44로 나타났다(Table 2).

3. 일반적 특성에 따른 심리적 임파워먼트, 병원감염관리 인지도 및 실행도 비교

임파워먼트는 연령(p=0.000), 종교 여부(p=0.000), 결혼상태(p=0.000), 직위(p=0.000), 임금 만족정도(p=0.002), 동료와의 관계(p=0.020), 의료진과의 관계(p=0.000), 타부서와의 관계(p=0.000), 일에 대한 성취감(p=0.000), 연간 교육 횟수(p=0.007) 등에서 각 집단에 따라 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다(Table 3).

병원감염관리에 대한 인지도는 종교 여부(p=0.000), 근

무부서(p=0.000), 임금수준(p=0.030), 일에 대한 성취감(p=0.004), 연간 교육 횟수(p=0.010) 등에서 각 집단에 따라 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다(Table 3).

병원감염관리에 대한 수행도에 있어서는 종교 여부(p=0.006), 근무부서(p=0.000), 임금 만족정도(p=0.011), 일에 대한 성취감(p=0.001), 연간 교육 횟수(p=0.000) 등에서 각 집단에 따라 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다(Table 3).

4. 심리적 임파워먼트와 병원감염관리 인지도 및 실행도의 상관관계

임파워먼트와 병원감염관리에 대한 인지도 및 수행도

Table 3. Comparison of awareness, performance for nosocomial infection control and psychological empowerment by general characteristics

Variable	Classification	Empowerment score (point)*	p	Awareness score (point)*	p	Performance score (point)*	p
Age	20 - 29	3.35 ± 0.50	0.000	4.76 ± 0.36	0.854	4.29 ± 0.46	0.230
	30 - 39	3.76 ± 0.54		4.76 ± 0.33		4.35 ± 0.55	
	40 ≤	4.11 ± 0.53		4.73 ± 0.40		4.33 ± 0.38	
Marital status	Married	3.44 ± 0.56	0.000	4.77 ± 0.35	0.418	4.31 ± 0.47	0.557
	Single	3.75 ± 0.54		4.73 ± 0.36		4.35 ± 0.48	
Religion	Yea	3.66 ± 0.61	0.000	4.91 ± 0.12	0.000	4.56 ± 0.41	0.006
	No	3.75 ± 0.54		4.74 ± 0.37		4.30 ± 0.47	
Position	Registered nurse	3.45 ± 0.53	0.000	4.77 ± 0.34	0.069	4.32 ± 0.47	0.932
	Charge nurse	3.97 ± 0.51		4.59 ± 0.49		4.33 ± 0.51	
	Head nurse	4.21 ± 0.53		4.82 ± 0.27		4.36 ± 0.42	
Working department	Medicine dept.	3.49 ± 0.58	0.625	4.76 ± 0.30	0.000	4.21 ± 0.45	0.000
	Surgery dept.	3.55 ± 0.60		4.72 ± 0.48		4.21 ± 0.46	
	ICU	3.60 ± 0.54		4.89 ± 0.19		4.60 ± 0.32	
	Other dept.	3.50 ± 0.60		4.64 ± 0.40		4.17 ± 0.51	
Wage satisfaction	High	3.84 ± 0.48	0.002	4.88 ± 0.18	0.030	4.51 ± 0.37	0.011
	Middle	3.57 ± 0.58		4.80 ± 0.28		4.37 ± 0.44	
	Low	3.46 ± 0.57		4.71 ± 0.41		4.26 ± 0.49	
Relationship with fellow workers	Satisfaction	3.60 ± 0.59	0.020	4.77 ± 0.36	0.100	4.35 ± 0.43	0.260
	Neither satisfaction nor dissatisfaction	4.30 ± 0.52		4.76 ± 0.34		4.28 ± 0.55	
	Dissatisfaction	3.26 ± 0.58		4.45 ± 0.73		4.09 ± 0.69	
Relationship with doctors	Satisfaction	3.75 ± 0.62	0.000	4.80 ± 0.34	0.220	4.41 ± 0.40	0.131
	Neither satisfaction nor dissatisfaction	3.42 ± 0.52		4.72 ± 0.37		4.27 ± 0.51	
	Dissatisfaction	3.40 ± 0.53		4.79 ± 0.30		4.30 ± 0.46	
Relationship with other department	Satisfaction	3.76 ± 0.64	0.000	4.80 ± 0.27	0.302	4.40 ± 0.35	0.131
	Neither satisfaction nor dissatisfaction	3.45 ± 0.52		4.73 ± 0.40		4.29 ± 0.52	
	Dissatisfaction	3.40 ± 0.52		4.77 ± 0.35		4.22 ± 0.46	
Relationship with higher officers	Satisfaction	3.59 ± 0.58	0.082	4.76 ± 0.36	0.949	4.35 ± 0.48	0.387
	Neither satisfaction nor dissatisfaction	3.42 ± 0.55		4.76 ± 0.33		4.27 ± 0.50	
	Dissatisfaction	3.61 ± 0.60		4.73 ± 0.47		4.29 ± 0.55	
Job achievement	Satisfaction	3.65 ± 0.56	0.000	4.81 ± 0.27	0.004	4.40 ± 0.38	0.001
	Neither satisfaction nor dissatisfaction	3.33 ± 0.55		4.66 ± 0.47		4.17 ± 0.58	
	Dissatisfaction	3.10 ± 0.34		4.66 ± 0.42		4.20 ± 0.63	
Number of Education	4 <	3.49 ± 0.47	0.007	4.65 ± 0.46	0.010	4.08 ± 0.66	0.000
	5 ~ 8	3.43 ± 0.53		4.73 ± 0.37		4.27 ± 0.42	
	9 >	3.67 ± 0.64		4.83 ± 0.27		4.48 ± 0.37	

*: Mean ± standard deviation

의 상관관계를 분석한 결과 심리적 임파워먼트와 병원감염관리 인지도 및 수행도는 모두 유의한 상관관계를 나타내었고 인지도와 수행도, 임파워먼트와 수행도, 임파워먼트와 인지도의 순으로 상관관계가 높은 것으로 나타났다(Table 4).

Table 4. Spearman correlation coefficients of awareness, performance for nosocomial infection control and psychological empowerment

	Empowerment	Awareness
Awareness	0.227*	
Performance	0.302*	0.622*

* : $p < 0.01$

5. 심리적 임파워먼트에 대한 다중회귀분석

병원감염관리를 위한 인지도와 수행도가 심리적 임파워먼트에 미치는 영향을 알아보기 위하여 심리적 임파워먼트를 종속변수로 하고 병원감염관리 인지도와 수행도를 독립변수로 하여 다중회귀분석을 실시한 결과 병원감염관리 수행도가 심리적 임파워먼트에 영향을 미치는 유의한 요인으로 나타났다(Table 5).

Table 5. Multiple regression analysis of psychological empowerment with awareness and performance for nosocomial infection control

Independent variable	β	Standard error	p
Awareness for nosocomial infection control	0.103	0.122	0.397
Performance for nosocomial infection control	0.320	0.092	0.001

Dependent variable : Psychological empowerment
(R)² = 0.094

고 찰

병원감염관리에 대한 병원 임상 간호사의 인지도, 수행도와 심리적 임파워먼트의 관계를 조사하기 위하여 부산광역시 소재 4개 종합병원에 근무하는 간호사 262명을 대상으로 자기기입식 설문지를 사용하여 연구를 시행하였다.

연구 대상자의 전체 임파워먼트 점수는 5점 만점에 3.54 ± 0.58로 나타나 보통정도의 수준을 나타내었으며 소화기 내시경실 간호사를 대상으로 한 오주²¹⁾의 연구와 의료직과 행정직을 포함하는 8개 국립대학직원을 대상으로 한 윤방섭 등²²⁾의 연구에서 각각 3.37 ± 0.45, 3.54

± 0.54로 조사된 것과 비슷한 수준으로 나타났다. 그러나 수술실 간호사를 대상으로 한 박선경²³⁾의 연구, 최미희¹³⁾의 연구에서 각각 3.04 ± 0.49, 2.93 ± 0.45로 보고된 것과 병원 간호사를 대상으로 한 이영²⁴⁾의 연구에서 3.10 ± 0.48로 보고된 것보다는 높게 나타났다. 이와 같은 차이는 조사시기와 조사대상자가 서로 다른 것이 임파워먼트의 측정에 영향을 주었으리라 생각되며 수술실 등과 같이 심리적인 부담이 큰 부서에서 일하는 간호사는 심리적인 자기결정력, 영향력, 의미성 등이 떨어져서 임파워먼트에 부정적인 영향을 미쳤으리라 추정된다.

병원감염관리에 대한 전체 인지도 점수는 5점 만점에 4.76 ± 0.36이었으며 세부 영역별 점수는 손 씻기 영역 4.78 ± 0.38, 수액요법 및 카테터 관리영역 4.62 ± 0.51, 비뇨기 감염관리 영역 4.74 ± 0.45, 호흡기 감염관리 영역 4.71 ± 0.47, 소독물품 관리 영역 4.90 ± 0.32 등으로 조사되어 전반적으로 높은 인지도 수준을 나타내었다. 이러한 결과는 전체 병원감염관리 인지도 점수로 비교하면 수술실 간호사를 대상으로 한 박선경²³⁾의 연구, 간호 대학 4학년 학생을 대상으로 한 김귀란 등²⁵⁾의 연구, 임상병리사를 대상으로 한 전기수 등²⁶⁾의 연구에서는 각각 4.68 ± 0.36, 4.29 ± 0.43, 4.62 ± 0.34로 보고되어 비슷한 인지도 수준을 나타내었으나 최미희¹³⁾의 연구에서 보고된 3.64 ± 0.31보다는 높은 것으로 나타났다. 이와 같은 차이는 최미희¹³⁾의 연구는 상위직급의 간호사를 제외한 일반 간호사만을 연구대상으로 하였으며 근무경력과 업무숙지 정도 등에서 지식 수준이 상대적으로 낮아서 나타난 결과라고 추정된다. 병원감염관리에 대한 전체 인지도는 임금 만족이 보통 이상인 군에서, 일에 의한 성취감이 만족한 군에서, 교육기회가 많은 군에서 각각 유의하게 높게 나타났으며 근무여건 개선과 관련 교육의 충분한 시행이 병원감염관리를 위한 인지도를 높일 수 있는 방법이라고 추정된다.

병원감염관리에 대한 전체 수행도의 점수는 5점 만점에 4.32 ± 0.47이었으며 세부 영역별로 살펴보면 손 씻기 영역 4.19 ± 0.63, 수액요법 및 카테터 관리영역 4.03 ± 0.68, 비뇨기 감염관리 영역 4.31 ± 0.56, 호흡기 감염관리 영역 4.24 ± 0.65, 소독물품 관리 영역 4.76 ± 0.44로 나타나 전반적으로 높은 수행도 수준을 나타내었다. 이러한 결과는 전체 감염관리 수행도 점수로 비교하면 수술실 간호사를 대상으로 한 박선경²³⁾의 연구에서 보고된 4.47 ± 0.41과 비슷한 수준으로 나타났으나 간호 대

학 4학년 학생을 대상으로 한 김귀란 등²⁵⁾의 연구, 임상 병리사를 대상으로 한 전기수 등²⁶⁾의 연구, 상위직급의 간호사를 제외한 일반 간호사만을 연구대상으로 한 최미희¹³⁾의 연구에서는 각각 3.41 ± 0.67 , 3.85 ± 0.42 , 3.52 ± 0.33 으로 보고되어 이들 연구에 비해 본 연구가 높은 수행도 수준을 나타내었다. 이러한 차이는 임상병리사의 경우 간호사와 비교하여 관련지식의 습득기회는 충분하나 환자를 대상으로 직접 실행하는 경우가 상대적으로 적으며 관련업무의 수행과 관련된 교육기회가 작아서 발생한 것으로 생각된다. 간호대학 4학년 학생과 상위직급의 간호사를 제외한 일반 간호사를 대상으로 한 연구의 경우에도 연구대상자들이 직접 실행할 기회가 적고 경험이 부족한 것 등이 수행도가 낮게 나타난 이유라고 추정된다. 감염관리에 대한 전체 수행도는 중환자실 근무군에서, 임금 만족이 만족한 군에서, 일에 의한 성취감이 만족한 군에서, 교육기회가 많은 군에서 각각 유의하게 높게 나타났으며 적절한 동기의 부여와 수행 교육의 충분한 실행이 감염관리를 위한 수행도를 높일 수 있는 방법이라고 생각된다.

병원 감염관리에 대한 인지도와 수행도는 각각 점수는 5점 만점에 4.76 ± 0.36 , 4.32 ± 0.47 나타나 인지도가 수행도에 비해 약 0.4점 정도 높은 것으로 조사되었다. 이는 수술실 간호사를 대상으로 한 박선경²³⁾의 연구, 간호 대학 4학년 학생을 대상으로 한 김귀란 등²⁵⁾의 연구, 임상병리사를 대상으로 한 전기수 등²⁶⁾의 연구, 상위직급의 간호사를 제외한 일반 간호사만을 연구대상으로 한 최미희¹³⁾의 연구에서 약 0.2점, 0.8점, 0.1점 정도 각각 인지도가 수행도보다 높은 것으로 보고된 것과 유사한 결과를 보였다. 인지도가 수행도 보다 높은 것은 감염관리 대해 인식하고 있는 것보다 실천하는 것이 더 어렵다는 것을 의미하며 성공적인 병원감염관리를 위해서는 지식제공과 함께 효율적인 수행방법의 교육 및 감독이 중요하다는 것을 시사한다. 아울러 과중한 업무 부담과 열악한 근무여건 등도 수행도를 떨어뜨리는 요인이 될 수 있기에 업무수행에 관한 근무여건의 적절성 여부도 합리적으로 고려되어야 할 것이다. 인지도, 수행도와 심리적 임파워먼트의 수준은 인지도와 수행도에 비해 심리적 임파워먼트가 약 1점 정도 낮게 조사되었으며 최미희¹³⁾의 연구와 비슷한 결과를 나타내었다. 이러한 결과는 전반적으로 간호사들이 병원감염관리업무에 대하여 자율성과 창조성 등 개인적인 능력을 발휘할 수 있는 심리적인 상태가 충분하지 못한 것을 암시하며, 개인의 능력

을 충분히 발휘할 수 있는 조직의 구조 및 기능 개편이 필요하다고 할 수 있다.¹⁸⁾

심리적 임파워먼트에 대한 병원감염관리 인지도 및 수행도의 관계를 알아보기 위하여 다중회귀분석을 실시한 결과 수행도가 유의한 결과를 나타내어 심리적 임파워먼트에 영향을 미치는 요인으로 조사되었다. 이것은 병원 조직의 구성원으로서 간호사가 스스로의 업무에 동기부여를 하는데 필요한 개인의 자율성, 신뢰성, 창의성, 능동성 등의 향상에는 관련 업무에 대한 성실한 실행정도가 영향을 미치는 주요 요인이라는 것을 의미한다.

이상과 같은 논의를 통하여 병원감염관리를 위한 임상 간호사의 인지도 및 수행도와 심리적 임파워먼트와의 관계를 확인할 수 있었다. 성공적인 병원감염관리를 위해서는 간호인력의 효과적인 교육과정이 필수적이지만 지식의 수준보다는 실행할 수 있는 여건과 동기부여가 더욱 중요한 것으로 나타났으며 이와 관련하여 병원당국의 구체적인 대책 마련이 필요할 것으로 생각된다.

결 론

간호사의 병원감염관리에 대한 인지도 및 수행도와 심리적 임파워먼트의 관계를 조사하기 위하여 부산광역시에 소재하는 4개 종합병원의 간호사를 262명을 대상으로 2006년 8월부터 2007년 4월까지 설문조사를 실시한 결과 연구대상자의 전체 심리적 임파워먼트 점수는 5점 만점에 3.54 ± 0.58 , 병원감염관리에 대한 전체 인지도 점수는 5점 만점에 4.76 ± 0.36 , 병원감염관리에 대한 전체 수행도의 점수는 5점 만점에 4.32 ± 0.47 로 조사되었다. 심리적 임파워먼트는 연령, 종교 여부, 결혼상태, 직위, 임금 만족정도, 동료와의 관계, 의료진과의 관계, 타 부서와의 관계, 일에 대한 성취감, 연간 교육 횟수 등에서 각 집단에 따라 유의한 차이가 있는 것으로 나타났다. 병원감염관리에 대한 인지도는 종교 여부, 근무부서, 임금수준, 일에 대한 성취감, 연간 교육 횟수 등에서 각 집단에 따라 유의한 차이가 있는 것으로 나타났으며 병원감염관리에 대한 수행도는 종교 여부, 근무부서, 임금 만족정도, 일에 대한 성취감, 연간 교육 횟수 등에서 각 집단에 따라 유의한 차이를 나타내었다. 병원감염관리를 위한 인지도와 수행도가 심리적 임파워먼트에 미치는 영향을 알아보기 위하여 심리적 임파워먼트를 종속변수로 하고 병원감염관리 인지도와 수행도를 독립변수로 하여 다중회귀분석을 실시한 결과 병원감염관리 수행도가 심

리적 임파워먼트에 영향을 미치는 유의한 요인으로 조사되었다.

이상의 연구 결과 병원감염관리에 대한 간호사의 인지도와 수행도 중 수행도가 상대적으로 낮은 수준을 나타내었으며 수행도는 심리적 임파워먼트에 영향을 미치는 주요 요인으로 나타났다. 간호인력의 능동적이고 창의적인 업무수행과 관련된 심리적 임파워먼트를 향상시켜 효과적인 병원감염관리 활동을 유지하기 위해서는 병원감염관리 업무의 수행도를 높일 수 있는 교육과 노력이 지속적으로 이루어져야 할 것이다.

참고문헌

- 1) 김태운 등 : 의학미생물과 감염질환, 서울, 수문사, 2005, 296-297
- 2) CDC: Infection control guideline, 1996
- 3) 김진수: 우리나라의 바람직한 감염관리 정책. 대한감염관리 간호사회, 제3차 학술대회, 1998
- 4) 대한병원감염관리학회 : 감염관리지침, 서울, 의학출판사, 2001
- 5) 대한감염관리간호사회 : 감염관리핸드북, 서울, 오든, 2002
- 6) 대한병원감염관리학회 : 감염관리지침, 서울, 한미의학, 2006
- 7) 보건복지부, 병원감염예방관리지침. 2005
- 8) 이상오, 김순덕, 이계숙, 김경미, 김봉희, 김의석, 김진화, 김태형, 김효열, 박상원, 배현주, 어영, 이은선, 장윤숙, 장윤정, 한명주, 강정옥, 김미나, 김민자, 박은숙, 오향순, 정재심, 이영선, 오희복, 최태열, 전국병원감시체계 : 전국병원감시체계 결과보고:2006년 7월에서 9월까지의 자료정리. 병원감염관리 11(2) 113-128, 2006
- 9) 김정순 : 병원감염-역학과 관리의 실제-, 서울, 수문사, 1988, 21-28
- 10) 대한민국 의료법 시행규칙 제 32조(감염대책위원회의 설치 및 운영)
- 11) Kirkman BL, Rosen B : Beyond self-management : Antecedents and consequences of team empowerment. Acad Manage J 42(1) 58-74, 1999
- 12) Thomas KW, Velthouse BA: Cognitive elements of empowerment. An interpretive model of intrinsic task , Academy of management Review 15(40): 666-668, 1990
- 13) Spreitzer GM : Psychological empowerment in the workplace. Academy of Management Journal 38(5): 1442-1465, 1995
- 14) 구옥희 : 임상간호사가 지각한 간호조직의 임파워먼트 구조모형. 충남대학교 대학원 박사학위논문, 2000
- 15) 남경희 : 간호사의 임파워먼트와 직무만족 조직몰입과의 관계. 서울대학교 대학원 석사학위논문, 2001
- 16) 최미희: 수술실 간호사의 심리적 임파워먼트와 감염관리에 대한 인지도 및 수행도간의 관계. 아주대학교 공공정책대학원 석사학위논문, 2003
- 17) 염영희: 일 병원간호사의 임파워먼트, 업무성과 및 직무만족의 관계. 간호행정학회지 12(3): 406-414, 2006
- 18) Spreitzer GM : Social structural characteristics of psychological empowerment. Academy of Management Journal 39(2): 483-504, 1995
- 19) 최미애 : 임상간호사의 병원감염관리에 대한 인지도 및 수행도 연구. 중앙대학교 대학원 석사학위논문, 2002
- 20) 정경숙 : 임상간호사의 병원감염 예방행위에 대한 인지도 및 수행에 관한 연구. 경희대학교 행정대학원, 석사학위논문, 2003
- 21) 오 주 :소화기 내시경실 간호사의 임파워먼트와 직무만족도와와의 관계. 한양대학교 행정대학원, 석사학위논문, 2007
- 22) 윤방섭, 이해중 : 직무요인, 조직요인과 직무만족, 조직몰입의 관계에서 임파워먼트의 매개 역할:국립대학 병원근로자들을 중심으로. 대한예방의학회지 38(3) 315-324, 2005
- 23) 박선경 : 수술실 간호사의 심리적 임파워먼트와 감염관리에 대한 인지도 및 실행도간의 관계. 아주대학교 공공정책대학원, 석사학위논문, 2003
- 24) 이영 : 병원 간호사의 임파워먼트 지각수준과 관련요인. 전남대학교 대학원, 석사학위논문, 2006
- 25) 김귀란, 조은영 : 병원감염관리에 대한 간호학생의 인지도와 수행도. 여성건강간호학회지 11(3) 232-240, 2005
- 26) 전기수, 이태재, 김택경, 송원근 : 병원감염관리에 대한 임상병리사의 인식과 이행수준. 병원감염관리 11(2) 92-97, 2006
- 27) 김모임, 조원정, 정영숙, 강혜영, 이정열 : 대상자 중심의 지역사회 간호학, 서울, 현문사, 1996