

병원 간호조직의 효과성에 영향을 미치는 요인에 관한 연구

박정호* · 김금순* · 박광옥*

I. 서 론

1. 연구의 필요성 및 목적

간호관리란 주어진 환경내에서 간호인력의 형태에 영향을 줌으로써 간호조직의 목적을 설정하고 이를 달성하는 과정이다(Arndt & Huckabay, 1975).

한편, 간호관리자는 간호원을 동원하여 의료기관의 목적, 간호부서의 목적과 개개인 간호원의 목적을 달성하는 활동에 공헌할 수 있는 환경을 창조하는 것이다. 즉, 간호조직의 합의된 목적을 결정하고 그의 달성을 위한 활동의 조정과 통합이 간호관리자의 종합된 기능이며, 이는 관리의 과정인 기획, 조직, 인사, 지휘 및 통제기능인 것이다(Scanlan, 1975; Gillies, 1972). 그러면 간호관리자가 수행한 활동은 간호조직의 합의된 목적에 부합되는가? 간호조직의 효과성은 간호관리자가 수행한 간호관리활동에 달려있다.

간호조직의 효과성에 영향을 미치는 간호관리활동은 무엇인가?

이를 측정하는 도구는 무엇인가?에 대한 문제가 제기된다.

그동안 조직의 효과성에 영향을 미치는 요인, 기준을 탐색하고 이를 측정함으로써 조직의 목적달성 여부를 검증하려는 노력을 많은 연구자들이 시도하였다(Argyris, 1962; Campbell, 1976; Cunningham, 1977; Steers, 1975; Van, 1976; Bowers & Seashore, 1966; Commrey, 1955; Lin, 1970; Prouty, 1974; Sisk, 1969; Marriner, 1977; Ramey, 1973; Likert, 1967; 김광옥, 1976; 박정호, 1972)

조직의 효과성을 평가하는 도구를 선택하는 것은 관리자나 연구자에게 상당히 도전적인 문제이며, 조직의 환경과 조직의 목표 및 관리자의 관리철학에 따라 평가 요소나 기준이 다양하다.

조직의 효과성은 주로 생산성, 직원의 사기(Morale), 조직의 응통성, 직원의 직무만족과 같은 행태적 요인으로 보고 이에 대한 기준을 설정하고 있다(김광옥,

1976; Agyris, 1962)

Likert(1967)은 조직의 효과성의 변수를 원인변수, 중재변수, 성과변수로 구분하여 연구하였으며, Cunningham(1977)은 조직의 효과성은 조직구성원의 성과(Performance)의 평가모형으로 관리과정(Managerial Process)을 강조 하였다. 따라서 평가기준도 기획(Planning), 조직(Organizing), 인력(Staffing), 지휘(Leading), 통제(Controlling)의 5가지 요소를 선정하였다.

병원은 업무가 복잡하고 다양한 전문적 부서들로 구성된 사회조직의 하나로 이의 효과성을 평가하려는 시도는 있었다. 우리나라에서도 대한병원협회(1981)가 전담 부서에 대하여 병원표준화 심사요강이란 구조적 평가도구를 이용하여 병원조직의 효과성에 대한 객관적 업무활동을 심의하여 병원사업의 질적향상에 공헌하고 있다.

한편, 임상간호원회(1983)에서도 10개의 간호관리활동의 요소를 정하고 35개 항목에 대한 간호관리 기준을 마련하였으며, 이를 계속 수정 보완하기 위한 노력을 하고 있다.

그러나, 조직의 효과성에 대한 이런 연구결과들은 한국의 상황에 일치한다고 볼 수 없고, 특히 의료기관의 간호부서 조직의 효과성에 대한 연구는 건무한 상태이다. 우선 병원 간호관리자들이 효과성에 영향을 미치는 요인과 그 간호관리활동을 탐색하고 이를 근거로 간호조직의 효과성을 측정하는 도구개발에 필요한 기초자료를 마련하고자 본 연구를 시도하였다.

2. 조작적 용어의 정의

병원간호조직 ; 건국의 병원 또는 종합병원에서 간호사업의 목적을 설정하고, 이를 달성하기 위하여 운영되는 간호부(과) 단위이다.

효과성 ; 병원 간호관리자가 간호인력을 동원하여 수행하는 간호관리 활동으로 환자에게 효과적이고 경제적인 간호, 치료, 안녕을 제공하기 위한 것이다.

간호관리활동 ; 간호조직의 목적을 달성하기 위하여 간호관리자가 수행하는 활동으로서 1차 설문 결과에서

* 서울대학교 의과대학 간호학과

나온 48개 항목이다.

요인 : 48개 간호관리활동을 요인 분석으로 유사 내용끼리 통합 조정한 변수로서 이는 8개 요인이다.

II. 연구방법

1. 연구대상

본 연구는 1985년 6월 15일부터 1986년 1월 31일까지 3차에 걸쳐 전국에 산재해 있는 허가병상수 100명 이상 소지하고 있는 병원 또는 종합병원의 최고간호책임자인 간호부(과)장을 대상으로 우편설문으로 조사연구하였다. 연구대상으로 선정한 간호부(과)장은 우리나라의 간호관리분야의 경험과 관리적 능력을 인정받은 간호관리 전문가이다.

2. Delphi 기법

Delphi 기법은 group process의 한 방법으로 Dalkey와 그의 동료들이 개발한 것으로 건강분야의 연구에서 자주 사용하고 있다. 이 기법은 어떤 주제에 관심이 있는 그룹을 대상으로 편지로 연구자와 연구참여자간에 일치점(consensus)을 얻을 때까지 의견을 교환하는 방법이다.

이 기법은 ① 편지로 의견을 집약하기 때문에 연구자와 연구참여자가 의견을 주고 받을 때 연구참여자들이 동일한 자격으로 연구에 참여할 수 있고 ② 익명이기 때문에 연구참여자들간에 영향을 피할 수 있으며

③ 통계된 feed-back으로 연구자와 연구참여자간에 의견의 상호교환으로 연구참여자들이 연구 진행과정을 아는 장점이 있다.

현재 우리나라에서는 병원 간호조직의 효과성에 영향을 미치는 요인에 관한 연구가 거의 없는 실정으로 간호실무에 종사하는 간호부(과)장들의 자유로운 의견을 기초로 하여 효과적인 병원 간호조직의 효과성에 영향을 주는 요인인 중요한 간호관리 활동에 관한 합의된 의견을 조사하기 위해서 Delphi기법은 타당하다고 본다.

3. 연구절차

본 연구는 다음의 3단계를 거쳐 병원 간호조직의 효과성에 영향을 주는 요인들을 규명하였다.

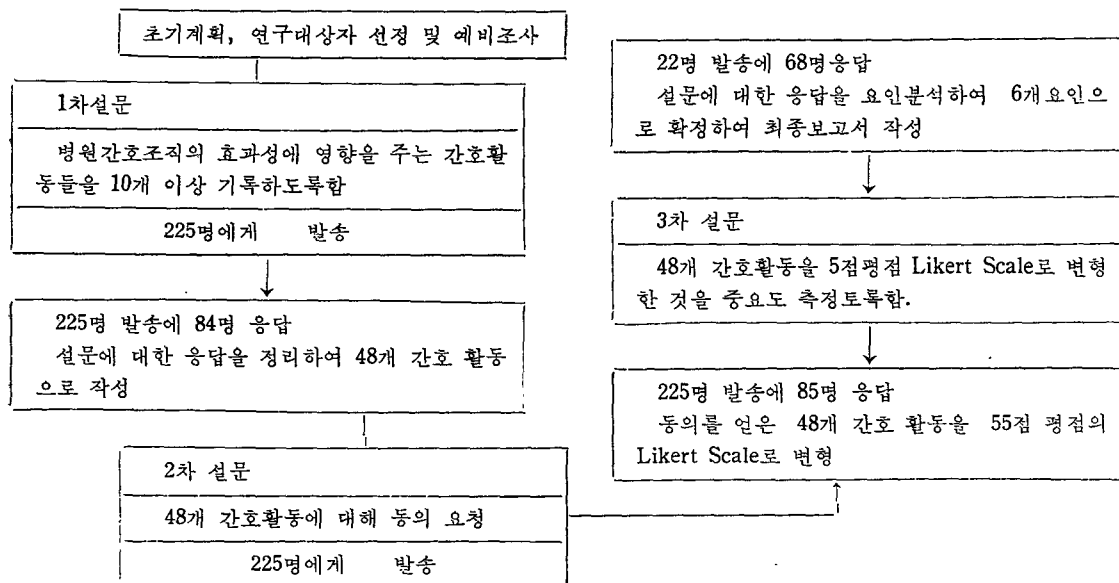
제 1 단계에서는 전국에 100명 이상의 종합병원에서 근무하는 간호부(과)장 이상의 간호관리자 225명을 대상으로 간호관리활동에 대하여 중요하다고 생각되는 10항목을 기록하도록 했다.

2회의 독려편지로 총 84명이 응답하여 회수율이 37%였다.

제 2 단계 ; 제 1 단계에서 응답한 10항목을 본 연구자들이 심사숙고하여 48개 간호관리활동으로 정리하여 행정학 교수 1인, 간호학 교수 2인, 간호관리자 3인으로 구성된 자문회의에서 용어 및 내용을 검토하여 최종 간호관리활동을 48개로 작성하였다.

1차 설문대상자들에게 1차 설문의 결과를 정리한 설

(그림 1) Delphi기법에 의한 본 연구의 절차



문지를 보내어 용어 및 내용에 관해 찬성여부를 물었다.

2차회신의 결과는 총 225명 발동에 85명이 응답하여 회수율 38%였다.

제 3 단계 ; 2차설문에 대한 응답을 조사한 결과 응답자 모두가 연구자들이 정리한 48개 간호관리활동에 동의하였다. 이 요인들의 통합조정을 위해 5점 척도 Likert Scale로 만들어 중요도를 측정하도록 하였다(1; 약간 중요, 2; 조금중요, 3; 보통중요, 4; 아주중요, 5; 매우중요)

총 225명 우송에 68명이 응답하여 회수율 30%였다. (그림 1 참조)

4. 분석방법

1) 1, 2차 응답결과에 대하여는 본 연구자들이 요인들을 심사숙고하여 결정한 후 간호학교수 2인, 행정학자 1인, 간호관리자 3인의 자문을 통해 내용 및 구성 타당도를 평가하였다.

2) 1차, 2차, 3차의 연구참여자들의 동질성 여부를 규명하기 위하여 연구참여자들의 연령, 교육, 간호직 근무경력, 간호부(과)장 근무경력, 간호행정 세미나 참석횟수를 ANOVA test로 전산 처리하였다.

3) 1차, 2차의 결과에서 나온 48개 요인들을 통합조정하여 요인분석법, 즉 principal component analysis varimax rotation으로 전산처리하였다.

4) 병원 간호조직의 효과성 변수에 관하여는 Cronbach's alpha 값으로 신뢰도 검증을 하였다.

Ⅲ. 연구성적

1. 연구대상자의 일반적 특성

1차, 2차, 3차에 걸쳐 설문에 응답한 본 연구 대상자들의 일반적 특성을 다음과 같다(표 1참조).

1차 설문에는 응답자 총 84명으로 평균연령 42.6세, 평균 정규교육연한 15.6년(전문대학이상의 학력), 평균 간호직근무연한 18년이었으며, 평균 간호과장직 재직연수는 5.95년으로 나타났으며, 최근 5년간 간호관리자 세미나 참석횟수는 평균 4.6회였다.

2차 설문에는 응답자 총 85명으로 평균연령 41.7세, 평균 정규교육연한 15.5년, 평균 간호직 근무연한 18년이었으며, 평균 간호과장직 재직연수는 5.5년, 최근 5년동안 간호관리자 세미나 참석횟수는 평균 4.5회였다.

3차 설문에는 응답자 총 68명으로 1차, 2차에 비해 응답율이 저조하였던 평균연령 41.3세, 평균 정규교육연한은 15.6년, 평균 간호직근무연한 18.5년, 평균

표 1. 설문횟수에 따른 연구대상자의 일반적 특성 비교

일반적특성	구분	실수	평균치	F값	P값	유의도
연령(년)	1회	84	42.6	0.691	0.502	N.S
	2회	85	41.7			
	3회	68	43.1			
교육정도(년)	1회	81	15.6	0.154	0.857	N.S
	2회	83	15.5			
	3회	64	15.6			
간호직 근무경력(년)	1회	84	18.0	0.112	0.895	N.S
	2회	85	18.0			
	3회	66	18.5			
간호부(과)장직 근무경력(년)	1회	83	6.0	1.219	0.297	N.S
	2회	82	5.5			
	3회	67	6.7			
간호교육 참석횟수(회)	1회	82	4.6	0.497	0.609	N.S
	2회	81	4.5			
	3회	58	5.3			

간호과장직 재직연수는 6.7년, 최근5년동안 간호관리자세미나 참석횟수는 평균 5.4회였다.

3차에 걸친 응답자들의 일반적 특성에 대한 동질성 여부를 분석하기 위하여 연령, 정규교육연한, 간호직 근무연한, 간호부(과)장직 재직연한, 간호 관리자 세미나 참석횟수를 분석한 결과 유의한 차이는 없는 것으로 나타났으므로, 3차에 걸쳐 시행된 자료수집과정에서 연구대상자의 이질성으로 인한 연구 결과의 오차를 배제할 수 있었다고 본다.

2. 병원 간호조직의 효과성에 영향을 미치는 간호관리활동

1차 응답의 결과를 본연구자와 자문위원들이 심사숙고하여 정리하여 다음과 같은 48개 간호관리활동으로 작성하였다(표2참조). 본 간호관리활동들을 2차로 연구대상자들에게 보내어 동의를 얻어 최종적으로 확정하였다.

3. 병원 간호조직의 효과성에 영향을 미치는 요인 분석

1차, 2차 설문에서 응답한 내용들을 48개 간호관리활동으로 정리한 후 이 48개 간호활동을 몇 개의 요인으로 통합하기 위하여 각 문항을 5점 척도 Likert Scale로 변형하여 연구참여자들에게 중요도를 평가하도록 하였다. 그 결과를 여러 문항을 토대로 하여 6 factor로 분류 하여 요인을 만들었다(표3참조).

표 2. 병원간호조직의 효과성에 영향을 미치는 간호관리활동

인간관계	환자분류체계
지휘	적절한 인력배치
간호부서직원간의 의사소통	적절한 인사평가
지도성	채 용
의사결정력	예비교육
권한의 이용	시간표 작성
동기부여 및 태도변화	이직율 감소
문제해결 과정	승진제도
적절한 권한위임	결 근
갈 등	예 산
타부서와의 의사소통	간호업무규정
간호감사	간호업무표준
업무평가	간호인사규정
보고체계	간호부 목표
기록제도	환경 및 병동관리
자료통계분석	환자관리
연 구	간호업무계획
업무기술서	물품 및 기구관리
간호조직표	안전관리
간호조직의 독립	감염관리
집단역동	간호철학
근무조건	법
실무교육	간호감사기준
인력요구에측	시간관리

각 factor는 각 문항의 요인부가치(factor loading)의 선택기준인(Polit, 1978) 0.3 이상의 것만 선택하였으며 48개 간호관리활동중 2개의 간호관리활동이 생략되었다.

각 요인에 대한 명칭은 각각의 간호관리활동들의 내용을 대표할 수 있도록 본 연구자와 자문위원, 참고문헌을 토대로 하여 명명하였다.

요인 1은 기획에 관한 14개 간호관리활동으로 간호업무규정, 간호실무표준, 간호인사규정, 간호부 목표, 환경 및 병동관리, 물품 및 기구관리, 안전관리, 감염관리, 간호철학, 법, 간호감사기준, 시간관리등의 간호관리활동이 포함되었다.

요인 2는 조직 및 문제해결에 관한 14개 간호관리활동으로 의사결정력, 권한의 이용, 동기부여 및 태도변화, 문제해결과정, 적절한 권한위임, 타부서와의 의사소통, 간호감사, 업무평가, 보고체계, 기록제도, 자료통계분석, 업무기술, 간호조직표등의 간호활동이 포함되었다.

요인 3은 인사에 관한 8개 간호관리 활동으로 간호부

서 직원간의 의사소통, 실무교육, 적절한 인력배치, 적절한 인사평가, 채용, 예비교육, 시간표 작성, 승진 제도가 포함되었다.

요인 4는 지지(support)에 관한 것으로 5개 간호관리 활동이었으며, 간호조직의 독립, 집단역동, 인력요구 예측, 환자분류체계, 예산등의 간호관리활동이 포함되었다.

요인5는 평가중재 및 조정에 관한 것으로 3개 간호 관리 활동이었으며 갈등, 이직율 감소, 결근에 관한 간호활동이 포함되었다.

요인6은 지도성에 관한 것으로 2개의 간호관리활동이었으며 지휘와 지도성에 관한 간호관리활동들이 포함되었다.

인간관계와 근무조건은 본연구의 분석의 결과로 제외되었다(표3참조).

표 3. 요인분석

요 인	간 호 활 동	요인부가치
제 1 요인	간호업무계획	0.812
기획요인	환자관리	0.809
	물품및 기구관리	0.788
	환경및 병동관리	0.786
	간호부 목표	0.746
	간호실무 표준	0.766
	간호인사 규정	0.738
	간호감사 기준	0.737
	감염 관리	0.734
	안전 관리	0.720
	법	0.706
	간호업무규정	0.636
	간호 철학	0.677
	시간 관리	0.583
제 2 요인	자료통계분석	0.799
조직 및 문제 해결 요인	업무기술서	0.765
	보고체계	0.755
	업무평가	0.742
	연 구	0.742
	간호조직표	0.739
	간호감사	0.731
	문제해결 과정	0.702
	기록제도	0.701
	동기부여 및 태도변화	0.676
	타부서와의 의사소통	0.668
	적절한 권한위임	0.648

요 인	간 호 활 동	요인부가치
	권한의 이용	0.643
	의사 결정력	0.491
제 3 요인	예비교육	0.690
인사요인	실무교육	0.677
	적절한 인사평가	0.659
	적절한 인력배치	0.612
	채 용	0.575
	승진제도	0.468
	간호부서직원간의 의사소통	0.408
	시간표 작성	0.348
제 4 요인	환자분류체계	0.717
지지요인	집단역동	0.734
	인력요구에측	0.713
	예 산	0.694
	간호조직의 독립	0.686
제 5 요인	결 근	0.673
평가 중재 및 조정	이직을 감소	0.636
요 인	갈 등	0.460
제 6 요인	지 휘	0.717
지도성 요인	지도성	0.538
생략되는 문항	인간관계 근무조건	

4. 각요인들의 신뢰도

요인분석에서 분류된 요인들의 신뢰도를 검증한 결과 제 1 요인의 α 값은 0.94591, 제 2 요인 0.93228, 제 3 요인 0.82566, 제 4 요인 0.87622, 제 5 요인 0.70537, 제 6 요인 0.66404로 46문항의 분류가 α 값 0.6이상으로 신뢰성있게 분류된 것으로 나타났다(표4참조).

표 4. 조직의 효과성을 나타내는 요인분석과 요인별 신뢰도

요 인	항목수(개)	Eigen value	Percentage of Variance	Cummulated Percentage	Cronbach's alpha
요인 1	기 획	12.472	46.1	46.1	0.946
요인 2	조직 및 문제해결	5.937	22.0	68.1	0.932
요인 3	인 사	3.639	13.5	81.6	0.826
요인 4	지 지	1.808	6.7	88.2	0.876
요인 5	평가중재 및 조정	1.735	9.4	94.7	0.705
요인 6	지도성	1.442	5.3	100.0	0.664

IV. 고 안

· 병원 간호조직의 효과성에 영향을 미치는 요인을 규명하기 위하여 전국에 있는 100병상 이상의 병원 또는 종합병원의 간호부(과)장을 대상으로 Delphi기법으로 3회에 걸쳐 설문조사 하였다.

조사결과 효과성에 영향을 미치는 요인으로 기획요인(14개 간호관리활동), 조직 및 문제해결요인(14개 간호관리활동), 인사요인(8개 간호 관리활동), 지지요인(5개 간호관리활동), 평가 중재요인(3개 간호관리활동), 지도성요인(2개 간호관리활동)으로 나타났다.

이 결과들을 여러 연구 결과와 비교하여 보면 우선 조직의 효과성은 조직의 상황이나 목표, 관점에 따라 평가 기준이 다양하다고 볼 수 있는데 김(1976)의 수출산업의 공원을 대상으로 한 연구에서는 지도성, 조직풍토, 직무만족도에 따라 조직의 성과는 달라질 수 있다고 보았고 Miller(1983)도 조직의 풍토, 지도성, 그룹과정, 직무만족도에 영향을 받는다고 하였다. Cunningham(1977)은 인적 자원의 효과에 평가 모형을 관리과정으로 보고 기획, 조직, 인력, 지휘, 통제의 5 요소로 보았다. 본 연구에서 6요인으로 분류된 것은 Cunningham의 조직변수와 유사하나 지지요인이 추가되었다. 이는 우리나라 병원 간호 조직은 간호조직의 독립, 집단역동, 인력확보 및 예산등의 지지적 요인의 중요성이 강조된 결과라고 볼 수 있겠다. 또한 Gillies(1982)는 자료수집, 기획, 조직, 인력, 지휘, 통제로 구분하였으며 Sisk(1969)는 병원 간호조직의 효과성의 변수들을 기획, 지도성, 조직구조, 권한, 위임, 권력분산화정도, 위원회의 활용, 통제요인으로 보았으며 상당히 구체적이고 실질적인 요인들이라고 보이며 본 연구결과와는 기획, 위임, 조직, 권한, 지휘, 위원회의 활용, 통제등의 간호 관리 활동들은 일치하나 권력분산화는 본 연구에서는 전혀 언급되지 않은 점으로 보아 한국의 병원 조직은 중앙집권적 권력구조 형태로

오랫동안 운영되어 왔으며 또한 우리나라 병원 조직의 기본 실험은 아직 인간관계 기술이나 조직 구성원의 형태와의 관계를 고려하지 않고 운영되기 때문이라고 본다.

Wandelt(1985)는 미국의 여러 병원의 간호관리자를 대상으로 개인 면담을 통해 병원 운영의 효과성을 평가하였는데 여기에서 나온 의견으로는 강력한 간호관리자는 최고 관리계층의 지지, 간호직원에게 간호목표를 인정, 간호원 전체가 정규간호원, 일차 간호시행, 강력한 인력 개발 계획 실시, 간호연구의 지원, 융통성있는 간호 인사 관리, 수간호원의 관리능력 개발, 업무 확대 계획, 위원회와 조직 구조, 강력한 임상간호전문가로서의 기능을 수행할 수 있는 사람이어야 한다고 하였다. 이 연구에서 밝혀진 바와 같이 복잡하고 다양한 조직의 변수를 밝히는 데는 여러 사람의 의견이 기초자료가 되는 것이 매우 중요하다고 본다.

Likert(1967)의 연구에서는 다른 연구자들이 조직의 효과성은 원인, 중재, 성과 요인으로 나누어 본 것에 비해 본 연구결과에서는 원인, 중재, 성과의 요인들이 제시되었으나, 3개 요인으로 분류하지는 않았다. 차후의 연구는 원인, 중재, 성과요인을 구분하여 설명할 수 있는 간호관리 활동에 대하여 연구가 계속되는 것이 바람직하겠다.

본 연구에 있어서 여러 요인들의 신뢰도는 0.6이상으로 모두 높게 나타났으므로 각각 변수들을 정의하고 세부 항목들을 규명해야 할 것으로 보여 마지막으로 간호관리효과성을 보는데 조직과 환경과의 관계로 이루어지는 조직의 특성으로 보아 외국의 개발된 조직의 효과성의 도구 및 기준을 이용하는 것 보다 간호관리 실무를 담당하는 최고 관리자인 간호부(과)장들을 대상으로 Delphi기법에 의한 개방질문으로 의견을 모은 것은 여타의 여러 연구나 이론에 기반한 것보다 실전에서 나온 경험을 최대한으로 활용하였기 때문에 우리 상황에 적합한 요인들을 도출한 것이라 생각된다.

V. 결 론

본 연구는 병원 간호 조직의 효과성에 영향을 미치는 요인들을 규명하고자 1985년 6월 15일부터 1986년 1월 31일까지 3차에 걸쳐 전국(100병상 이상의 병원 또는 종합병원의 간호부(과)장 225명을 대상으로 Delphi 기법으로 설문 조사하였다. 설문에 대한 결과는 본 연구자와 간호학교수, 행정학자, 간호관리자로 구성된 자문 위원들과 토의하여 48개 간호관리활동으로 정리한 다음 요인분석으로 6개 요인 46문항으로 분류하였다.

연구결과는 다음과 같다.

1. 설문에 대한 응답율은 1차; 84명(37%), 2차; 85명(38%), 3차; 68명(30%)이었다.

2. 연구대상자의 일반적 특성은 1차에서는 연령; 42.6세, 교육정도; 15.6년, 간호직 근무경력; 18년, 간호부(과)장근무경력; 5.9년, 간호 행정세미나 참석횟수; 4.57회였으며 2차에서도 연령, ; 41.6세, 교육정도; 15.5년, 간호직 근무경력; 17.9년, 간호부(과)장 근무경력; 5.4년, 간호행정참석세미나; 4.5회였다. 3차에서는 연령; 41.3세, 교육정도; 15.5년, 간호직근무경력; 18.5년, 간호부(과)장 근무경력; 6.7년, 간호행정세미나 참석횟수; 5.3회로 연구 횟수에 따른 일반적 특성은 동질성여부를 규명하기 위해 ANOVA test결과 유의한 차이는 없었다.

3. 1차 설문의 결과를 48개 간호관리 활동으로 분류하여 연구참여자들의 동의를 얻었다.

4. 48개 간호관리활동을 5점 척도의 Likert scale로 만들어 연구대상자들에게 중요도를 평가하게 하여 요인분석한 결과 6개 요인(기획, 조직 및 문제해결, 인사 지지, 평가중재, 지도성) 46개 간호관리활동으로 나타났다.

5. 각 요인들의 신뢰도는 모두 0.66 이상이였다.

참 고 문 헌

- 김광웅, 조직형태와 조직성과간에 인과관계 모형접근 —수출산업의 구성원 보호를 중심으로— 행정논총 1976, 14(1), 122—149.
- 박정호, 병원 간호행정 개선을 위한 연구, 간호학회지, 1972, 3(1), 13—40.
- 임상간호원회, 병원간호사업표준, 1983.
- 대한병원협회, 85년도 병원표준화 심사요강, 1985.
- 황복녀, 윤은자, 조규숙, 병원간호업무에 관한 예산과 간호용품의 관리에 관한 조사연구, 간호학회지, 1984, 14(1), 34—49.
- Agyris C. *Interpersonal Compeetence and Organizational Effectiveness*, Richard D. Irwin, Inc. 1962.
- Arndt, C. & Huckbay, L.M. *Nursing Administration*, Saint Louis: The C.V. Mosby. Co., 1975.
- Bowers, D.G. & Seashore, S.E. Predicting Organizational Effectiveness with a four-factor theory of leadership. *Administrative Science Quarterly* 1966. 11, 238—263.
- Campbell, J.P. *Structure for Organizational Effe-*

- ctiveness Criteria and Their Implication*, paper presented at own meeting of APA, Washington, 1976. D.C.
- Campbell, J.P. *The Structure of Organizational Effectiveness*, In P.S. Goodman & J.M. Pennings (Eds), New Jersey on Organizational Effectiveness, San Francisco, Jossey, 1977.
- Comrey, A.L., & High, W. & Wilson, R.C. Factors Influencing Organization Effectiveness, *Personal Psychology*, 1955, 8, 79—99.
- Couper, M.R., The Delphi Technique; Characteristics and Sequence Model. *Advances in Nursing Science*, 1984, Oct., 72—77.
- Culbertson, Richard, The Governing body and the nursing administrator; An emerging relationship. *JONA*, 1979, Feb., 11—13.
- Cunningham, J.B., Approaches to the evaluation of organizational effectiveness, *Academy of Management Review*, 1977, 2(3), 463—475.
- Davidson, S.V., *PSRO Utilization and Audit in Patient Care*, Saint Louis: The C.V. Mosby. Co., 1976.
- Donovan, H.M. *Nursing Service Administration-Management the Enterprise*, Saint Louis: The C.V. Mosby. Co., 1975.
- Farlee, C. The Computer as a focus of Organizational Change in the hospital, *JONA*, 1978, Feb., 20—26.
- Georgopoulos, B.S. & Cooke, R.A. *Conceptual-theoretical framework for the organizational study of hospital emergency services*, (Working paper #8011), Ann Arbor, Institute for Social Research, 1979.
- Gillies, D.A. *Nursing Management-A System Approach*; Philadelphia: W.B. Saunders, 1982.
- Hall, R.H. *Organizations-Structure and Process-New Jersey*; Prentice-Hall Inc., 1972.
- Joint Commission on Accreditation of Hospital, Accreditation, Manual for Hospitals, Rev. ed. Chicago, 1983.
- Kallman, E.A. & Reinharth, L.A. & Wahla, M.A. Organizational Effectiveness; A Review of Theory and Research Proceedings of the Eastern. *Academy of Management*, 1976, 1, 414—418.
- Killman, R.H. & Herden, R.P. Towards a Systemic Methodology for Evaluating the Impact of Interventions on Organizational Effectiveness. *Academy of Management Review*, 1976, 113, 87—98.
- Langford, T. The Evaluation of Nursing; Necessary and Possible. *Supervisor Nurse*, Nov., 1971.
- Likert, R. *The Human Organization: Its Management and Value*. Tokyo; McGraw-Hill LTD. 1967.
- Marriner, A. Organizational Concept, Part I. *Supervisor Nurse*, 1977, 8(9), 40.
- McMahon, J.T. Management Control Structures and Organizational Effectiveness, Proceeding of the 11th annual meeting of the Eastern, *Academy of Management*, 1972, 1, 162—165.
- Miller, D.C. *Handbook of Research Design and Social Measurement*, 1983. 377.
- Nealey, S.M. & Blood, M.R. Leadership Performance of Nursing Supervisors at two organizational levels, *Journal of Applied Psychology*, 1968, 52, 414—422.
- Office of Professional Standards Review, U.S. Department of Health, Education and Welfare, 1974,
- Osborn, R.N., & Hunt, J.G. Environment and Organizational effectiveness, *Administrative Science Quarterly*, 1974, 19, 231—246.
- Polit & Hungler, *Nursing Research; Principles and Methods*, Philadelphia: Lippincott Co., 1962.
- Prouty, M. Making an Organizational Chart, *Journal of Nursing Administration*, 1974, 4(1), 17.
- Ramey, I.G. Setting Nursing Standards and Evaluation Care, *Journal of Nursing Administration*, 1974. May-June Cited from Management for Nurses, Saint Louis; The C.V. Mosby. Co., 1976.
- Sisk, H.L., *Principles of Management*, Cincinnati: South-Western Publishing Co., 1969.
- Steers, R.M., Problems in the Measurement of Organizational Effectiveness, *Administrative Science Quarterly*, 1975, 20, 546—558.
- Scanlan, B.K., *Management*, John Wiley & Sans, Inc., 1974.
- Stevens, W.F. *Management and Leadership in Nursing*, New York: McGraw-Hill, 1978.
- Van de Ven, A. A framework for Organizational Assessment. *Academy of Management Review*, 1976, 1(1) 64—78.

- Wandelt, M.A., & Phaneuf, M.C., Three Instrument for Measuring the Quality of Nurturing Care. *Hospital Topics*, 1972. Cited from Management for Nurses, Saint Louise; The C.V. Mosby, Co., 1976.
- Wandelt, M.A. Magnet Hospital; Attraction and Relation of Professional Nurses in Hospital. Unpublished Manuscript Presented at Sigma Theta Tau Seoul Meeting 1984.
- Weick, K. On Repunctuating the Problems of Organizational Effectiveness. In P.S. Goodman & J.M. Pennings (Eds.) *New Perspectives on Organizational Effectiveness*, San Francisco: Jossey-Bass, 1977.
- Zimmer, M.J., A Model for Evaluating Nursing Care, *Hospitals*, 1974.

The data were collected by employing Delphi technique in a series of three rounds from June 15, 1985 to January 31, 1986. In each round the responses to questionnaires were analyzed and the results were communicated back to the subjects. Finally consensed among subjects in identification of the 48 items which influence the effectiveness of nursing organization in the hospital.

The 48 items were reduced to 6 factors and named; planning, organization and problem-solving, staffing and staff developing, supporting, evaluating-controlling and leading, and the number of items included for each factor were 14, 14, 8, 5, 3, 2 and respectively. Among the 48 items, 2 items were not loaded on forementioned 6 factors because factor loading was below 0.3.

=Abstract=

A Study on the Influencing Factors for the Effectiveness of Nursing Organization in the Hospital.

*Park, Jung Ho**
*Kim, Keum Soon**
*Park, Kwang Ok.**

The purpose of this study was to identify the factors which influence the effectiveness of nursing organization in the hospital.

* Department of Nursing, Seoul National University