

산업장 재활간호서비스의 중요도에 대한 간호사의 지각과 수행의 차이

박지원¹⁾ · 서연옥²⁾ · 이정인³⁾ · 김정화⁴⁾

서 론

연구의 필요성

산업재해는 사업장에 고용된 근로자가 근로과정에서 입은 신체상의 사고를 총괄하는 것으로 근로자들의 건강과 생명을 끊임없이 위협하고 있는 중요한 사회문제이며, 최근 들어 산업현장의 재해 증가로 인한 산재근로자의 문제는 더 이상 단순한 보상 및 치료만으로 해결하기 어려운 상황에 있다(Na, 1998).

물론 산업재해의 발생을 예방하기 위해서 산업안전 보건분야의 근본적인 대책이 필요하나, 현실적으론 산업재해를 피할 수는 없고 가급적 산재장애인의 빠른 회복을 돕는 재활간호가 중요하다. 그러나 산업재해장애인은 선천성 장애인과는 달리 정상생활을 하다 장애를 입었기 때문에 중도장애자에게서 나타나는 여러 가지 문제를 가지고 있어 선천성 장애인과는 다른 접근이 요구된다(Eun, 1998).

재활의 목적은 최적의 건강상태를 유지하는 것으로, WHO의 ICF (International Classification of Functioning)에서는 활동 능력에 제한이 있는 대상자의 손상을 감소시키고 활동에 참여할 수 있도록 수행능력을 촉진시키는 것이라고 하였다(Gladman, 2008). 일상생활에 제한이 있는 장애인은 육체적인 불편함으로 인해 발생하는 기능상태의 저하나 상실 또는 역할 제한 등으로 인해 만성적인 스트레스와 자신에 대한 가치 저하 등의 심리적인 문제를 유발하므로 이들을 위한 재활 간

호가 요구된다. 특히 산업재해를 당한 근로자는 질병이라는 원치 않는 건강상태가 초래됨과 동시에 노동력을 일시적 또는 영구적으로 상실하여 본인 및 그 가족의 생활을 위협하게 된다. 그러나 이들을 위한 재활 간호에 대한 인식부족과 재활 치료시설의 부족으로 재활치료의 참여 수준은 저조하며, 뿐만 아니라 의료보험의 적용범위도 한정되어 있어 장애인이 충분한 재활 서비스를 받을 기회도 제한되어 있다(Kim, 2005; Lee, 2006; Mun, 2004).

현재 장애인에 대한 재활은 다양한 영역에 걸친 포괄적 재활의 개념으로 확대되고 있는데, 포괄적인 재활이란 장애인이 속해있는 지역사회 내에서 생산적인 참여자가 되도록 신체, 심리, 사회, 직업 전반에 걸쳐 회복시키는 것이므로(Kotte, 1990), 산재장애인의 재활 역시 의료적 치료나 경제적 보상뿐 아니라 심리사회적, 직업적 재활을 통한 사회통합 작업이 필요하다. 최근 장애인의 삶의 질에 대한 관심이 높아지면서 의료, 심리, 직업, 사회재활 등의 체계적인 재활서비스의 중요성이 강조되고 있다. 그러나 아직까지 산재근로자의 재활에 대한 관심은 극히 미비하며 산재장애인의 재활에 대한 연구와 투자는 이들의 욕구를 충족시키기에 매우 미흡한 실정에서, 산재근로자의 남은 능력을 최대화하고 자립적인 생활을 영위할 수 있도록 하는 재활서비스의 제공은 산재근로자와 그 가족의 삶의 질을 높일 수 있는 최선의 방안이라 할 수 있다.

재활간호에서 재활서비스의 요구 사정은 질적인 간호를 제공하는데 필수적이다(Blank, Clark, Longman, & Atwood, 1989). 실제로 Yang (1997)은 연구를 통해 간호사가 지각한

주요어 : 재활간호, 산업재해, 지각, 수행

1) 아주대학교 간호대학 교수, 2) 순천향대학교 간호학과 교수(교신저자 E-mail: yeonok@sch.ac.kr)

3) 혜천대학 간호과 교수, 4) 경희대학교 간호대학 교수

투고일: 2009년 4월 30일 수정일: 5월 21일 심사완료일: 2009년 6월 16일

간호요구의 중요성에 비해 간호제공정도는 유의하게 낮은 것으로 나타났다고 보고하고 있다.

이에 장애인의 재활에 대한 사회적 관심이 높아지고 있는 현 시점에서 본 연구에서는 간호사가 어떤 재활서비스를 중요하게 지각하는지, 어떤 재활서비스를 제공하고 있는지를 규명하고, 이를 통해 간호사들이 중요하게 지각한 만큼 실제 수행하고 있는지를 파악하였다. Lee (2004)에 따르면 중요하다고 생각하는 정도와 실제로 제공되었다고 느끼는 수행 간에 존재하는 지각의 차이는 그 서비스가 가지는 문제이기 때문에 차이를 좁히는 것이 간호서비스를 향상시킬 수 있는 전략이라 하였으므로 본 연구결과를 기반으로 산재근로자에 맞는 간호전략을 개발할 수 있는 기초자료를 제공할 수 있다는 점에서 연구는 의의가 있다.

연구 목적

본 연구의 목적은 재활간호서비스에 대해 간호사가 중요하다고 지각한 정도와 수행한 정도를 비교하는 것으로 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 재활간호서비스에 대한 중요도 지각정도와 수행정도를 파악한다.
- 재활간호서비스에 대한 중요도 지각정도와 수행정도의 차이를 비교한다.
- 재활간호서비스에 대한 중요도 지각정도와 수행정도의 관계를 파악한다.
- 대상자의 일반적 특성에 따른 재활간호서비스에 대한 중요도 지각정도와 수행정도의 차이를 분석한다.

연구 방법

연구 설계

본 연구는 간호사의 재활간호서비스에 대한 중요도 지각정도와 실제 수행정도를 비교하기 위한 서술적 비교 조사연구이다.

연구 대상자

연구대상은 2008년 10월에서 11월 사이에 C 산재병원에 근무하는 간호사 중 경력이 1년 미만인 간호사를 제외하고 연구 참여에 동의한 일반간호사 150명을 최종 분석 대상으로 하였다.

연구 도구

문헌고찰을 통해 산업장 재활대상자에게 필요한 서비스 문항을 작성한 후 타 연구에서 분류한 재활간호요구 영역을 참고하여 서비스 문항을 신체치료적, 심리영적, 교육정보적, 사회적·직업적영역으로 분류하였다. 이런 과정을 거쳐 작성된 설문도구 초안은 재활간호학회 이사 5인의 내용타당도 검토를 통해 중복 또는 유사항목을 정리하고 최종 43문항을 선정하였다.

재활간호서비스 측정도구는 신체·치료적 서비스영역 16문항, 심리·영적 서비스영역 5문항, 교육·정보적 서비스영역 13문항, 사회·직업적 서비스영역 9문항 등 총 43문항으로 구성되었으며 5점 Likert 척도로 평가하였다. 재활간호서비스는 중요도에 대한 지각과 수행도를 동시에 측정할 수 있도록 설문지를 설계하여, 중요도 지각 측면에서는 각 문항에 대해 얼마나 중요하게 생각하고 있는지를, 수행도 측면에서는 각 문항의 서비스를 실제로 얼마나 수행하고 있는지를 질문하여 측정하였다. 점수가 높을수록 해당 항목에 대한 중요도 지각과 수행도가 높음을 의미하도록 점수를 배정하였으며 전체 43문항에 대한 도구의 신뢰도는 중요도 지각이 Cronbach's alpha .965, 수행도는 Cronbach's alpha .958로 높았으며 서비스 영역별 도구의 신뢰도는 .835 ~ .944까지로 높았다.

자료 수집 방법

자료수집기간은 2008년 10월 15일부터 11월 15일까지였다. 자료수집 전에 기관장과 간호부서장에게 연구의 목적을 설명하고 협조를 구한 다음 간호사를 대상으로 연구의 목적과 응답방법을 설명하고 자가 보고식 설문지를 사용하여 자료를 수집하였다.

자료 분석 방법

수집된 자료는 SPSS 12.0을 사용하여 분석하였다. 대상자의 일반적 특성은 빈도와 백분율, 중요도에 대한 지각과 수행도는 평균과 표준편차를 산출하였고, 중요도 지각과 수행도간 상관관계는 Pearson 상관계수를 구하였다. 일반적 특성에 따른 중요도 지각과 수행도의 차이는 t-test와 Oneway ANOVA를 사용하였다.

연구 결과

대상자의 일반적 특성

연구대상자의 연령은 평균 33.76세로 20대가 67명(45.3%)로

많았고, 성별은 대부분 여자(94.0%)였으며, 결혼상태는 미혼(51.3%)과 기혼(48.7%)이 유사한 분포를 보였다. 학력은 전문대학 졸업 대상자는 79명(52.7%)이었고 학사학위 이상 대상자가 71명(47.3%)이었으며, 근무기간은 평균 11.52년이었고 직위는 대부분이 일반간호사(82.6%)였다. 산재환자를 간호한 경험이 있는 대상자가 128명(85.9%)로 많았고, 간호대상자의 특성도 산재근로자가 106명(76.8%)으로 많았으며, 근무장소는 입원실이 103명(70.1%)으로 외래환경(29.9%)보다 많았다(Table 1).

Table 1. Demographic Characteristics of Subjects (N=150)

Characteristics	Category	N	%
Age (years)	21-30	67	45.3
	31-40	51	34.5
	>41	30	20.3
	M±SD	33.76±7.7	
Gender	Male	9	6.0
	Female	141	94.0
Marriage status	Single	77	51.3
	Marriage	73	48.7
Degree	Diploma	79	52.7
	Bachelor	71	47.3
Career (years)	<5	44	29.5
	<5-15	54	36.2
	>15	51	34.2
	M±SD	11.52±7.8	
Position	Staff nurse	123	82.6
	Charge or head nurse	26	17.4
Patients type	Industrial disaster	106	76.8
	Others (OS, Respiratory)	32	23.2
Unit	General unit	103	70.1
	Outpatient	44	29.9

재활간호서비스의 영역별 중요도에 대한 지각 및 수행도

대상자가 지각한 재활서비스의 중요도 총 평점은 최대 5점에 4.17점(±.43)으로 높게 지각하고 있었고 영역별로는 신체치료적 서비스 4.29점(±.40), 심리영적 서비스 4.23점(±.50), 교육정보적 서비스 4.21점(±.46), 사회적직업적 서비스 3.99점(±.62)의 순으로 높았다.

재활서비스의 수행도 총 평점은 최대 5점에 3.48점(±.54)으

로 보통 수준으로 수행하고 있었고 영역별로는 신체치료적 서비스 3.80점(±.54), 심리영적 서비스 3.79점(±.63), 교육정보적 서비스 3.55점(±.62), 사회적직업적 서비스 2.83점(±.81)순으로 나타나 중요도 지각과 순위는 같았으나 모든 영역에서 중요도에 대한 지각 점수보다 낮았고 특히 사회적직업적 서비스 영역의 중요도 지각과 수행도 점수 차이는 1.17점(±.93)으로 가장 컸다(Table 2).

재활간호서비스의 문항별 중요도에 대한 지각 및 수행도

문항별로 재활간호서비스에 대한 중요도 지각과 수행도를 비교했을 때(Table 3), 신체치료적 서비스영역에서 중요도를 가장 높게 지각한 문항은 [상처, 튜브관리(4.60)]였고, 중요도를 낮게 지각한 문항은 [물리, 작업치료후 병실에서 계속 연습하도록 돕는 것(4.06)], [언어치료후 병실에서 계속 연습하도록 돕는 것(4.07)], [보장구 장착 훈련지원(4.07)]들이었으며, 수행도가 가장 높은 문항은 중요도 지각과는 달리 [통증의 적절한 조치(4.31)]인 반면 수행도가 낮은 문항은 중요도에 대한 지각과 마찬가지로 [언어치료후 병실에서 계속 연습하도록 돕는 것(3.22)], [물리, 작업치료후 병실에서 계속 연습하도록 돕는 것(3.31)], [보장구 장착 훈련지원(3.44)]이었다.

심리영적 서비스영역에서 중요도를 가장 높게 지각한 문항은 [환자 말 주의 깊게 들어주기(4.36)]였고, 중요도를 낮게 지각한 문항은 [종교적, 영적으로 도와주기(3.94)]였으며, 수행도가 가장 높은 문항은 중요도 지각과는 달리 [희망적인 말로 지지(3.99)]인 반면 수행도가 가장 낮은 문항은 중요도 지각과 마찬가지로 [종교적, 영적으로 도와주기(3.20)]이었다.

교육정보적 서비스영역에서 중요도를 가장 높게 지각한 문항은 [합병증 예방교육 제공(4.39)]였고, 중요도를 가장 낮게 지각한 문항은 [성생활에 대한 설명(4.00)], [비슷한 상황의 산재환자 만나게 주선하기(4.03)]였으며, 수행도가 가장 높은 문항은 중요도 지각과는 달리 [치료절차를 이해하기 쉬운 말로 설명(3.95)]인 반면 수행도가 가장 낮은 문항은 중요도 지각과 마찬가지로 [성생활에 대한 설명(2.87)]이었다.

사회적직업적 서비스영역에서 중요도를 높게 지각한 문항은

Table 2. Degree of Perception on Importance and Performance according to Subscale of Rehabilitation Nursing Care (N=150)

Subscale	Importance (A)	Performance (B)	Difference (A-B)
	M (±SD)	M (±SD)	M (±SD)
Physical & therapeutic service	4.29±.41	3.80±.54	0.47±0.51
Psychological & holistic service	4.23±.50	3.79±.63	0.43±0.63
Educational & informational service	4.21±.46	3.55±.62	0.68±0.66
Social & occupational service	3.99±.62	2.83±.81	1.17±0.93
Total	4.17±.43	3.48±.54	0.68±0.56

[독립적으로 사회생활하도록 돕기(4.16)], [사회복지프로그램 제공, 알선 돕기(4.13)]였고, 중요도를 가장 낮게 지각한 문항은 [치료비, 보험관련 정보 알려주기(3.86)]이었으며, 수행도가 높은 문항은 중요도에 대한 지각과는 달리 [가족구성원의 관계 형성 돕기(3.11)]와 중요도에서 지각점수가 낮았던 [치료비, 보험관련 정보 알려주기(3.05)]인 반면 수행도가 낮은 문항은 [경제적 문제해결 돕기(2.59)]와 중요도 지각 점수가 가장 높

았던 [사회복지프로그램 제공, 알선돕기(2.71)]로 나타났다 (Table 3).

문항별로 중요도 지각 점수가 높은 상위 5개 서비스를 점수 순으로 열거하면 ‘상처, 위관, 기관내관 관리(4.60)’, ‘환자 안전제공(4.51)’, ‘통증관리(4.48)’, ‘방광 및 장 문제간호(4.47)’, ‘증상과 불평 경청(4.41)’ 등이, 수행도 점수가 높은 상위 5개 서비스를 점수 순으로 열거하면 ‘통증관리(4.31)’, ‘상처, 위관,

Table 3. Importance and Performance according to Items of Rehabilitation Nursing Service (N=150)

Category	Items	Importance M (SD)	Performance M (SD)
Physical · therapeutic service	Help make up clean of physical status	4.22(0.65)	3.64(0.85)
	Manage to wound care, lavage and tracheotomy tube	4.60(0.56)	4.26(0.74)
	Give an appropriate help if patients complain severe pain	4.48(0.55)	4.31(0.65)
	Care the bladder and bowel problem	4.47(0.56)	4.09(0.78)
	Support the activity of daily living	4.16(0.59)	3.83(0.86)
	Concern the rest and sleep	4.18(0.64)	3.86(0.81)
	Listen carefully the symptom and complaints, and decrease the discomfort	4.41(0.62)	4.12(0.77)
	Inform the test result	4.31(0.60)	3.97(0.80)
	Provide the patients safety	4.51(0.59)	4.05(0.84)
	Supply the appropriate meal and nutrition	4.28(0.66)	3.90(0.86)
	Perform the exercise for mobility	4.24(0.66)	3.70(0.80)
	Help to continue the physical and occupational therapy in the bed	4.06(0.69)	3.31(0.91)
	Help to continue the speech therapy in the bed	4.07(4.07)	3.22(0.95)
Psychological · holistic service	Support to apply the prosthesis and training	4.07(0.65)	3.44(0.95)
	Give the environment to do constantly rehabilitation care	4.20(0.59)	3.60(0.82)
	Help to maintain the physical function	4.40(0.60)	3.60(0.74)
	Listen carefully patients opinion	4.36(0.61)	3.96(0.78)
Educational · informational service	Understand the patient's feeling and provide the comfort	4.32(0.59)	3.90(0.78)
	Encourage a patient's hope	4.26(0.63)	3.99(0.77)
	Protect the privacy during treatment	4.23(0.60)	3.91(0.80)
	Help the religious and spiritual aspect	3.94(0.77)	3.20(0.91)
Social · occupational service	Provide the information for prognosis of disease	4.21(0.60)	3.62(0.84)
	Describe the procedure of treatment with understandable explanation	4.31(0.60)	3.95(0.73)
	Explain the precaution about disease	4.28(0.63)	3.92(0.80)
	Explain the method of care by himself	4.28(0.65)	3.77(0.80)
	Explain the patient how to do sex with disease	4.00(0.71)	2.87(1.17)
	Instruct the coping method of family when patient change condition	4.27(0.65)	3.51(0.90)
	Explain the exercise during hospitalization and after discharge, as appropriate	4.22(0.68)	3.71(0.83)
	Explain whether begin to work or not after discharge and for what time begin to work	4.14(0.71)	3.13(1.04)
	Provide the information about community resource	4.18(0.74)	3.10(1.00)
	Provide the counsel about rehabilitation	4.18(0.63)	3.41(0.93)
Social · occupational service	Refer to meet the patient with industrial injury	4.03(0.71)	3.35(0.97)
	Instruct to do the prevention of safety accident	4.34(0.63)	3.86(0.85)
	Instruct to prevent the complication	4.39(0.63)	3.91(0.78)
	Provide the information about insurance coverage and medical costs	3.86(0.81)	3.05(0.98)
	Provide the information about medical and welfare system related to livelihood	3.92(0.76)	2.93(0.92)
	Provide the information about vocational training, job placement	3.94(0.74)	2.75(1.03)
	Help to maintain a harmonious patient-family relationship	4.08(0.68)	3.11(0.92)
	Help to resolve the economical problem	3.93(0.86)	2.59(1.13)
	Help to do a independent life in a society	4.16(0.69)	2.83(0.99)
	Help to get a welfare service	4.01(0.70)	2.72(0.94)
Social · occupational service	Arrange the return to social life	4.13(0.73)	2.71(0.95)
	Give an opportunity to do a cultural activity	3.94(0.73)	2.78(0.97)

기관내관 관리(4.26)', '증상과 불평 경청(4.12)', '방광 및 장문제간호(4.09)', '환자안전제공(4.05)' 등이 포함되었다.

재활간호서비스 중요도에 대한 지각과 수행도간 상관관계

재활간호서비스에 대한 대상자의 중요도 지각 총점과 수행도 총점 간에는 순상관관계($r=.337, p=.000$)가 있는 것으로 나타났다. 영역별 상관관계에서도 사회직업적 서비스 영역을 제외하고 신체치료적, 심리영적, 교육정보적 서비스 영역에선 중요도 지각과 수행도 간에 통계적으로 유의한 순 상관관계를 보여 재활서비스에 대한 중요성을 높게 지각할수록 해당 서비스의 수행정도가 높음을 알 수 있다(Table 4).

대상자의 일반적 특성에 따른 중요도에 대한 지각 및 수행도 차이

대상자의 일반적 특성 중 성별, 결혼상태, 학력, 산재환자 간호경험, 근무장소에 따른 중요도 지각과 수행도 점수는 통계적으로 유의한 차이를 보이지 않았다.

중요도에 대한 지각의 경우 간호대상자 특성에 따라 중요도 총점에서 일반환자를 주로 간호하는 집단($4.31\pm.46$)이 산재근로자를 주로 간호하는 집단($4.14\pm.39$)에 비해 유의하게 점수가 높았다($t=-2.031, p=.044$).

그리고 수행도의 경우 대상자의 연령과 직위에 따라 차이

를 보였는데 연령이 40대 이상인 집단($3.75\pm.49$)이 20대 집단($3.36\pm.54$)과 30대 집단($3.53\pm.53$)에 비해 유의하게 점수가 높았고($F=4.864, p=.009$), 직위가 책임 또는 수간호사인 집단($3.79\pm.42$)이 일반간호사 집단($3.42\pm.54$)에 비해 수행도 총점이 통계적으로 유의하게 높았다($t=-2.994, p=.003$)(Table 5).

중요도 지각 점수와 수행도 점수의 차이정도를 산출하여 일반적 특성에 따른 차이를 분석했을 때 일반적 특성 중 성별, 결혼상태, 학력, 산재환자 간호경험, 경력에 따라서는 중요도 지각과 수행도간 차이정도가 통계적으로 유의하지 않았다. 그러나 연령, 직위, 근무장소에 따라서는 하위영역별로 통계적으로 유의한 차이를 보여 연령의 경우 연령이 낮은 집단이 높은 집단에 비해 교육정보($p=.037$)와 사회직업영역($p=.044$)에서 중요도 지각과 수행도간 차이정도가 더 큰 것으로 나타났다. 직위에 따라서는 일반간호사가 책임급 이상 간호사에 비해 심리영적($p=.012$), 교육정보($p=.018$), 사회직업적($p=.030$)영역에서, 근무장소에 따라서는 외래에 근무하는 간호사가 중환자실이나 병동에 근무하는 간호사에 비해 사회직업적 영역($p=.029$)에서 중요도 지각과 수행도간 차이정도가 더 큰 것으로 나타났다(Table 6).

논 의

최근 산업재해에 대한 의료 환경이 변화하는 추세로 산업재해의 영역이 신체적 중심에서 각종 업무 스트레스에 의한 정신적 장애 등으로 확대되고 전문화 되고 있어, 이에 따라

Table 4. The Correlations between Perception on Importance and Performance of Rehabilitation Nursing Service (N=150)

Importance	Performance				
	PTS r (p)	PHS r (p)	EIS r (p)	SOS r (p)	Total r (p)
PTS	.445(.000)				
PHS		.397(.000)			
EIS			.270(.002)		
SOS				.159(.061)	
Total					.337(.000)

PTS: Physical & Therapeutic Service, PHS: Psychological & Holistic Service
EIS: Educational & Informational Service, SOS: Social & Occupational Service

Table 5. Difference of Perception on Importance and Performance Following General Characteristics (N=150)

	Characteristics		M (SD)	t or F	p
Importance	Type of patient	Industrial	4.14±.39	-2.031	.044
		General	4.31±.46		
Performance	Age (years)	21-30	3.36±.54	4.864	.009
		31-40	3.53±.53		
		41-56	3.75±.49		
	Position	Staff nurse	3.42±.54	-2.994	.003
Head & charge nurse	3.79±.42				

Table 6. Difference of Perception on Importance and Performance between Subarea Following General Characteristics (N=150)

Characteristics		Subarea	M (SD)	t or F	p				
Age (years)	21-30	EIS	.82± .70	3.379	.037				
			31-40			.59± .63			
			41-56			.45± .59			
	21-30	SOS	1.31±1.00			3.192	.044		
			31-40					1.22± .86	
			41-56					.77± .85	
Position	Staff nurse	PHS	.47± .65	2.616	.012				
			Head & charge nurse					.19± .43	
	Staff nurse	EIS	.72± .69					2.464	.018
			Head & charge nurse			.43± .46			
	Staff nurse	SOS	1.24± .92			2.197	.030		
			Head & charge nurse						
Unit	Ward	SOS	1.06± .92	3.101	.029				
	ICU		1.49± .57						
	Outpatient		1.79±1.33						
	Other		1.09± .68						

PHS: Psychological & Holistic Service, ICU : Intensive Care Unit
 EIS: Educational & Informational Service, SOS: Social & Occupational Service

재활서비스에 대한 질적 수준과 서비스 다양화에 대한 요구도 높아지고 있다(Korea Institute for Health and Social Affaires, 2004). 이에 본 연구에서는 산재근로자의 재활서비스에 초점을 맞추어 간호사들이 지각하는 서비스의 중요도와 수행정도를 조사, 비교하였다.

본 연구에서 간호사들이 지각한 재활서비스 중요도 총 평점은 최대 5점에 4.17점이었고 재활서비스 수행도의 총 평점은 최대 5점에 3.48점으로 조사되어 중요하다고 지각한 만큼 수행은 하지 못하는 것으로 나타났다. 이는 많은 선행연구에서 수행도 점수에 비해 중요도 지각점수의 평균이 높게 나타난(Choi, Park, & Kim, 2002; Yoo, & Suh, 2000; Jang, 1996) 결과와 일치하였다.

재활서비스문항을 4개 영역으로 분류하여 영역별 중요도 지각과 수행도를 비교했을 때, 중요도지각은 신체치료적 서비스 4.29점, 심리영적 서비스 4.23점, 교육정보적 서비스 4.21점, 사회적업적 서비스 3.99점 순으로 나타났고, 수행도는 신체치료적 서비스 3.80점, 심리영적 서비스 3.79점, 교육정보적 서비스 3.55점, 사회적업적 서비스 2.83점 순으로 나타나 점수의 차이는 있으나 영역별 중요도 지각 순위와 수행도 순위는 일치하였다. 즉 신체치료적 서비스에 대해선 중요도 지각과 수행도가 모두 높았으나 특히 사회적업적 서비스에 대해선 중요도 지각과 수행도 점수가 타 영역에 비해 모두 가장 낮게 나타나 산재병원에 근무하는 간호사임에도 불구하고 산재근로자의 재활에 필수적인 사회적업적 서비스 요구에 대한 관심이 적음을 알 수 있는데 이는 간호사들이 사회 직업적 서비스를 필요하다고는 지각하나 실제 실무에선 간호사의 직무라기보다는 사회사업가의 직무로 생각하여 다른 영역에 비

해 중요도 지각점수와 수행점수가 모두 낮게 나타난 것으로 사료된다. 이와 관련하여 2002년 근로복지공단 자체조사 결과 74.2%의 산재 장애인들이 취업을 희망하고 있다고 나타나 직업 복귀를 위한 재활사업에 대한 중요성이 커지고 있으나 실제 이에 대한 투자는 저조하다고 보고(Lee & Park, 2007)하고 있어 정부차원에서의 산재 장애인들을 사회적업적으로 재활시키기 위한 법적, 제도적인 장치마련은 물론 재활간호사들의 사회적업적 재활 필요성에 대한 인식전환이 필요한 시기라 평가된다.

문항별로 재활간호서비스에 대한 중요도 지각과 수행도를 비교했을 때 신체치료적 서비스영역의 경우 중요도를 가장 높게 지각한 문항은 ‘상처, 튜브관리’, 수행도가 가장 높은 문항은 ‘통증관리’로 조사되었고, 심리영적 서비스영역에서는 중요도를 가장 높게 지각한 문항은 ‘경청’, 수행도가 가장 높은 문항은 ‘희망적인 말로 지지’였으며, 교육정보적 서비스영역에서는 중요도 지각 점수가 가장 높은 문항은 ‘합병증 예방교육’, 수행도가 가장 높은 문항은 ‘치료절차를 이해하기 쉬운 말로 설명’이었고, 사회적업적 서비스영역에서는 중요도 지각이 가장 높은 문항은 ‘독립적으로 사회생활 하도록 돕기’, ‘사회복지프로그램 제공, 알선 돕기’, 수행도가 높은 문항은 ‘가족구성원의 관계 형성 돕기’, ‘치료비, 보험관련 정보 알려주기’로 나타나 동일한 서비스 영역일지라도 중요도를 높게 지각한다고 수행을 많이 하는 것은 아님을 알 수 있다. 그러나 문항별로 중요도 지각에서 상위 5위와 수행도에서 상위5위의 서비스를 비교했을 때 중요도 지각은 ‘상처, 튜브관리(4.60)’, ‘환자안전제공(4.51)’, ‘통증관리(4.48)’, ‘방광 및 장 문제간호(4.47)’, ‘증상과 불평 경청(4.41)’ 순으로 나타났으며,

수행정도는 ‘통증관리(4.31)’, ‘상처, 위관, 기관내관 관리(4.26)’, ‘증상과 불평 경청(4.12)’, ‘방광 및 장 문제간호(4.09)’, ‘환자안전제공(4.05)’ 순으로 나타나 중요도를 높게 지각한 서비스 문항과 수행도가 높게 나타난 서비스 문항이 일치하였으며 이들 상위 5개 서비스는 모두 신체치료적 영역에 포함되는 문항들로 나타나 간호사들이 생각하고 수행하는 재활간호서비스의 범위가 매우 편협함을 알 수 있어 재활간호에 대한 새로운 패러다임의 교육 및 홍보 전략이 필요하다고 하겠다.

실제로 산재장애인들은 기능상태의 저하나 상실 또는 역할 제한 등으로 인해 만성적인 스트레스와 자신에 대한 가치 저하 등의 심리적인 문제를 경험하고 있어 칭찬과 격려, 긍정적인 역할기대는 산재 장애인에 대한 훌륭한 사회적 강화제가 되고(Lee, 2004), 사회적 지지는 장애인의 친밀감에 대한 욕구, 개인의 문화와 정서감 확립에 도움을 주는 것으로 나타났다(Kim & Kwon, 1997). 또한 이들은 장애 직전까지 정상적인 사회활동을 하고 있었기 때문에 갑작스러운 신체기능의 상실과 역할 제한은 심리사회적 측면의 서비스도 필요로 하므로 이들의 욕구에 따라 신체적, 경제적, 심리사회적 문제를 해결하는 포괄적인 서비스를 제공하는 통합적인 접근이 요구된다(Na, 1998). 게다가 산재장애인들은 노동력의 일시적 또는 영구적상실로 인해 본인 및 그 가족의 생계까지 위협받고 있음에도 불구하고 이들을 위한 재활범위는 신체적 영역에 머물러 있으며 재활치료의 참여 수준도 저조하고 의료보험의 적용범위도 한정되어 충분한 재활 서비스를 제공받지 못하고 있다(Kim, 2005; Lee, 2006; Mun, 2004). 따라서 이들 산재장애인의 능력을 최대한 개발시켜 사회에 잘 적응하여 살 수 있도록 돕는 재활서비스가 요구되며 이 요구를 충족시키기 위해선 사회적업적 재활서비스를 간호중재로 실무에서 제공할 수 있도록 재활간호사의 재교육이 절실히 요구된다(Kang et al., 2001).

본 연구에서 재활간호서비스에 대한 중요성 지각점수와 수행도 점수 간에는 순상관관계가 있는 것으로 나타나($r=0.337, p=0.000$) 중요성을 높게 지각할수록 서비스의 수행정도가 높은 것으로 조사되었다. 이러한 결과는 “간호중재의 중요도 지각과 수행빈도 간에는 약하긴 하지만 순상관관계를 보여 실제로 간호사들이 중요하다고 지각한 간호중재를 수행은 하고 있지만 중요하다고 지각한 만큼 간호중재를 수행하지는 못하고 있음을 알 수 있었다” 는 Choi, Kim과 Park (2003)의 결과와 일치하였다.

일반적 특성에 따른 재활서비스 중요도 지각과 수행도의 차이는 지금까지 산업재해 환자를 대상으로 재활서비스의 중요도 지각과 서비스 수행정도간의 차이를 분석한 선행연구가 없어 직접적인 비교는 할 수 없었으나 본 연구에서는 중요도

지각정도는 간호대상자 특성에 따라 일반환자를 주로 간호하는 집단이 산재근로자를 주로 간호하는 집단에 비해 유의하게 중요도 지각 점수가 높게 나타났으나, 수행정도에선 연령과 직위에 따라 차이를 보여 연령이 많은 집단과 직위가 높은 집단에서 상대적으로 수행도 점수가 높게 나타났다. 또한 중요도 지각 점수와 수행도 점수의 차이를 산출하여 일반적 특성에 따른 차이를 분석했을 때는 부분적이긴 하나 연령과 직위, 근무부서에 따라 영역별로 중요도 지각과 수행도간의 차이의 폭이 다른 것으로 나타났다. 이는 “간호사들은 정규 교육을 통해 일정한 틀을 가지고 있어 간호서비스의 중요성에 대해선 일반적 특성에 의해 영향을 덜 받는 경향이 있으나 수행 빈도의 경우에는 연령, 결혼상태, 근무경력 등 서로 상관성이 있는 변수에 의해 영향을 받는다”는 Choi, Kim과 Park (2003)의 연구결과를 지지하는 것이다.

이상의 결과에도 불구하고 본 연구는 연구대상 병원을 1개로 국한시켜 조사한 것으로 지역의 선정이 편의상 이루어져 표본의 대표성을 보장하기 어려우므로 본 연구결과를 산업장 재활간호현장에 일반화 하는데는 신중을 기해야 할 것이며 수행정도를 연구자가 직접 관찰 측정하지 않고 응답자의 자가보고에 맡김으로서 주관성을 배제하지 못해 대상자간 점수 오차가 클 수 있어 연구결과의 확대해석에 주의해야 할 것이다.

결론 및 제언

본 연구의 목적은 산업장 재활간호서비스의 중요도에 대한 간호사의 지각 정도와 실제 수행 정도를 비교하는 것이다. 연구대상은 C 산재병원에 근무하는 간호사 150명이었고 자료수집은 2008년 10월에서 11월 사이에 본 연구진이 개발한 43문항의 재활간호서비스 중요도 지각 및 수행도 측정도구를 사용하여 5점 척도 자가보고식 설문지를 이용하여 측정하였다.

연구결과를 요약하면 대상자가 지각한 재활서비스의 중요도는 최대 5점에 4.17로 높았고 수행도는 3.48로 중요도에 비해 낮았으나 서비스 영역별 점수의 순위는 신체치료적, 심리영역적, 교육정보적, 사회직업적 서비스 순으로 동일하였으며 중요도 지각과 수행도간의 점수 차이는 사회직업적 서비스 영역이 타 영역에 비해 크게 나타나 간호사의 사회직업적 재활에 대한 인식 및 수행을 강화할 필요가 있음을 시사하였다.

재활간호서비스에 대한 대상자의 중요도 지각점수와 수행도 점수간에는 순상관관계가 있는 것으로 나타나 중요도를 높게 지각할수록 수행정도도 높은 것을 알 수 있었다.

일반적 특성 중 중요도 지각이나 수행도, 또는 중요도 지각과 수행도간 점수차이의 크기에 영향을 미친 특성은 간호대상자의 특성, 연령, 직위, 근무부서로 나타났다.

이상의 결과를 근거로 중요도 지각과 수행도간 점수 차이

가 크게 나타난 서비스를 분류하여 그 이유를 분석하고 수행도를 높일 수 있는 방안을 강구하는 후속연구를 제언하며, 산재장애인의 사회직업적 서비스에 대한 간호사의 지각 및 수행정도가 특히 낮음을 고려할 때 간호사를 대상으로 한 전문적인 재활교육과정을 개발하여 재활간호사의 직무범위를 확장할 것을 제언한다.

References

- Blank, J. J., Clark, L., Longman, A. J., & Atwood, J. R. (1989). Perceived home care needs of cancer patients and their caregivers. *Cancer Nurs*, 12(2), 78-84.
- Choi, J. Y., Kim, H. S., & Park, M. S. (2003). A correlation study of perceived importance of nursing interventions with performance frequency in psychiatric nursing units using the 3th NIC. *J Korean Acad Nurs*, 33(1), 95-103.
- Eun, B. K. (1998). A study on factors influencing psychological rehabilitation of the disabled laborers from industrial accident. *Unpublished master's thesis*, Ewha Womans University, Seoul.
- Gladman, J. R. (2008). The international of functioning, disability and health and its value to rehabilitation and geriatric medicine. *J Chin Med Assoc*, 71(6), 275-278.
- Jang, M. J. (1996). The degree of importance and performance on postoperative nursing activity in recovery room. *Unpublished master's dissertation*, Ewha Women's University, Seoul.
- Kang, H. S., Suh, Y. O., Lee, M. H., Kim, J. H., Lim, N. Y., Suh, M. J., Lee, J. J., Park, I. J., Cho, B. H., Kim, I. J., So, H. Y., Song, C. S., Lee, S. S., Hwang, O. N., Park, S. Y., & Yoo, Y. S. (2001). Development of a curriculum for rehabilitation nurse specialist program. *Korean J Rehabil Nurs*, 4(2), 179-186.
- Kim, S. A., & Kwon, H. J. (1997). The vocational maturity of the disabled high school students according to the types of disability based on visual, auditorial, physical disabled high school students. *J Spec Educ Rehabil*, 14(1), 73-90.
- Kim, K. H. (2005). Construction of health-related quality of life model in acquired people with physical disabilities. *Unpublished doctoral dissertation*, Ewha Womans University, Seoul.
- Korea Development Institute (2006). *Report on the survey of validity of rehabilitation hospital construction*, 1.
- Korea Institute for Health and Social Affairs (2004). *Survey on the construction of hospital for industrial accident*, 5.
- Kottke, F. J. (1980). Future focus of rehabilitation medicine. *Arch Phys Med Rehabil*, 61(1), 1-6.
- Lee, D. Y. (2004). *Job development and arrangement*. Seoul: Hakjisa.
- Lee, H. Y. (2006). Effects of a rehabilitation nursing program on muscle strength, flexibility, self efficacy and health related quality of life in disabilities. *J Korean Acad Nurs*, 36(3), 484-492.
- Lee, M. A. (2004). A study of the nursing service quality and gap perceived by consumers. *J Korean Acad Nurs*, 34(2), 225-234.
- Lee, S. W., & Park, H. J. (2007). A study on the return to work factors for industrially injured workers. *J Vocat Rehabil*, 17(1), 69-99.
- Lee, T. K., & Choi, K. S. (2008). A study on the area calculation and spatial composition of medical rehabilitation center in the workplace accident rehabilitation hospitals. *J Korean Inst Healthc Arch*, 14(2), 3-14.
- Mun, S. H. (2004). An analysis on factors affecting industrial accidents. *Soc Welf Policy*, 20, 155-169.
- Na, Y. J. (1998). *A study on improvement of the service of the vocational rehabilitation for disabled workers*. Unpublished master's thesis, Ewha Womans University, Seoul.
- Yang, Y. H. (1997). The comparison of the perceived needs between patients with cancer, their caregivers, and nurses according to the cancer patient's phases of illness. *J Korean Acad Nurs*, 27(4), 787-795.
- Yoo, E. K., & Suh, M. J. (2000). A study on the perception of the importance and performance of patient education of the clinical nurses. *J Korean Acad Soc Nurs Edu*, 6(2), 287-302.

The Difference of the Nurses' Perception on the Importance and Performance of Rehabilitation Nursing Service

Park, Ji Won¹⁾ · Suh, Yeon Ok²⁾ · Lee, Jung In³⁾ · Kim, Jeong-wha⁴⁾

1) College of Nursing, Ajou University, 2) Department of Nursing, Soonchunhyang University
3) Department of Nursing, Hyecheon Universty, 4) College of Nursing Science, Kyunghee University

Purpose: The purpose of this study was to compare the rehabilitation nursing services what nurses recognize to be important and what they do in practice of the industrial workers. **Method:** The subjects were 150 nurses who were working at the industrial hospital. The questionnaire was made up with 43 items about the perception on importance and performance of rehabilitation services. **Result:** The highest services in the perception on importance and performance subscale were physical and therapeutic services. The highest difference between perception on importance and performance was the social and occupational services. The perception on importance of rehabilitation services had positive correlation with performance. The group take care of general patients had a higher level of perception on importance than the other group, and level of performance had significant difference with age and position. **Conclusion:** We need to develop the strategy for promoting the performance of services that recognize it will be important services, but not to do. Further study on system for promoting the nurse practitioner who responsible for rehabilitation nursing.

Key words : Perception, Performance, Rehabilitation nursing, Industrial health

• Address reprint requests to : Suh, Yeon Ok

Department of Nursing, Soonchunhyang University
366-1, Ssangyongdong Cheonan 330-090, Korea
Tel: 82-41-570-2492 Fax: 82-41-575-9347 E-mail: yeonok@sch.ac.kr