

국내 의료기관의 사명진술문과 조직성과 분석

김은경¹ · 김세영² · 이은표³

¹충북대학교 간호학과, ²창원대학교 간호학과, ³울지대학교 간호대학

Analysis of Mission Statements and Organizational Performance of Hospitals in South Korea

Kim, Eun-Kyung¹ · Kim, Se Young² · Lee, Eunpyo³

¹Department of Nursing, Chungbuk National University, Cheongju

²Department of Nursing, Changwon National University, Changwon

³College of Nursing, Eulji University, Daejeon, Korea

Purpose: The purpose of the study was to examine mission statements and their elements and to investigate correlations between mission statements and organizational performance. **Methods:** The current research was a descriptive study based on the examination of mission statements of 353 hospitals that posted mission statements on their webpage and 92 hospitals that made their income statements public. **Results:** The most common mission element was 'identification of principal services', which accounted for 92.6%. Mission statements of hospitals included the average of 4.82 mission elements out of 9, and the objective of medical quality improvement was 0.81 among 6 objectives of IOM (Institute of Medicine). Net profit of hospitals with mission statements that have above average number of mission elements were significantly higher ($t=2.71, p=.008$) than those of other hospitals. Net profit was significantly correlated with mission statements ($r=.26, p<.001$), and mission elements ($r=.29, p<.001$). **Conclusion:** The results of the study empirically reveal that mission statements in the hospital affect organizational performance. That is, better organizational performance is shown for hospitals with better, more diversified, and more firmly stated mission statements which include identification of target customers, identification of principal services, contribution to society as a non-profit organization, and concern for employees.

Key words: Hospitals, Organizations, Goals, Objectives

서 론

1. 연구의 필요성

사명진술문(mission statement)은 조직의 존재 이유와 핵심역량을 알리고, 조직의 정체성과 나아가고자 하는 방향을 대내외적으로 밝힐 뿐 아니라, 고객과의 관계를 명시하고, 조직의 전략방향을 상세히

설명하는 공식적인 문서로서 가장 대중적이고 광범위한 관리 도구 중 하나이다[1,2]. 조직의 사명진술문은 미션(mission), 비전(vision), 철학(philosophy), 가치(values), 신념 creed), 목적 또는 목표(goal or objectives), 전략(strategies) 등 다양한 표현방식으로 구성된다[3]. 또한 사명진술문에서 제시되는 강력한 비전은 조직구성원들에게 공동체라는 동질감을 갖게 해주며, 미션을 추진할 수 있도록 동기 부여를 해준다[4]. 학자들은 사명진술문이 경영의 필수 요건이며, 기

주요어: 의료기관, 조직, 목적, 목표

*이 논문은 2013학년도 충북대학교 학술연구지원사업의 연구비 지원에 의해 연구되었음.

*This work was supported by the research grant of the Chungbuk National University in 2013.

Address reprint requests to : Kim, Se Young

Department of Nursing, Changwon National University, 20 Changwondaehak-ro, Uichang-gu, Changwon 51140, Korea
Tel: +82-55-213-3576 Fax: +82-55-213-3579 E-mail: sarakimk@changwon.ac.kr

Received: December 13, 2014 Revised: January 6, 2015 Accepted: May 12, 2015

This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution NoDerivs License. (<http://creativecommons.org/licenses/by-nd/4.0>)
If the original work is properly cited and retained without any modification or reproduction, it can be used and re-distributed in any format and medium.

관 수익의 주체가 될 수 있고, 전반적인 조직성과(organizational performance)에 기여할 수 있다고 주장하였다[2,5,6]. 즉, 사명진술문은 조직의 목적을 성공적으로 달성하는데 필수적인 요소이다[5].

이러한 사명진술문의 중요성은 영리 기업에서 주로 강조되어 왔으나, 최근에는 경쟁이 심화되는 상황에 효과적으로 대처하기 위하여 비영리 조직인 의료기관도 사명진술문을 활용하게 되었다. 의료기관은 국민에게 양질의 의료서비스를 제공하는 사회적 책임을 담당하며, 동시에 조직의 지속적인 성장과 발전을 위하여 수익성을 추구해야 한다[7]. 따라서, 의료기관은 고유의 역할을 담당하여 고객의 기대에 부응하면서, 조직의 발전을 가져올 수 있는 새로운 미션과 비전을 개발하고자 고심하게 되었다. 그러나 국내·외에서 사명진술문에 대한 연구가 많지 않으며, 특히 의료기관의 사명진술문에 대한 연구는 소수에 불과하다. 또한 사명진술문에 대한 실제적인 안내가 부족하기 때문에 의료기관 관계자들이 효과적인 사명진술문을 개발하는 것이 쉽지 않다[8].

지금까지 의료기관의 사명진술문에 관한 외국의 연구로는 사명진술문의 내용을 분석한 연구[9-12], 영리기관과 비영리기관 사명진술문의 차이를 분석한 연구[13], 효과적인 사명진술문의 개발 방안 연구[8], 사명과 목표달성에 대한 연구[2,6] 등이 있었다. 국내에서 의료기관의 사명진술문과 관련된 연구는 국내의 상급종합병원과 일본의 특정기능병원의 사명진술문을 시장, 서비스, 철학, 이미지, 기여와 같은 5개의 구성요소로 비교한 연구[14], 국내 83개 병원의 사명진술문의 내용을 합리성, 목적성, 수단성, 정합성을 기준으로 평가하고, 해당 의료기관 구성원의 미션만족도, 직장만족, 조직몰입, 고객만족과의 관련성을 조사한 연구 등 소수의 연구가 진행되었다[15]. 그러나 아직 국내 의료기관의 사명진술문에 대한 다각적인 분석이나 사명진술문과 조직성과의 관련성에 대한 실증적인 연구가 부족한 실정이다.

최근 국내에서 대부분의 의료기관들이 마케팅 전략으로 고객의 접근성이 용이한 인터넷 홈페이지를 개설하여 사명진술문을 게시하고 있다. 일반적으로 의료기관의 사명진술문은 영리 기업과 차별화되어, 국민의 건강 증진이나 양질의 의료서비스 제공과 같은 공익 목적을 포함한 사회적 기대를 반영한다[16]. 따라서, 의료기관의 사명진술문은 기업의 사명진술문에 해당되는 고객, 서비스나 상품, 지리적 영역, 기술, 발전, 가치, 경쟁력, 사회공헌, 구성원에 대한 관심의 9개 핵심요소[17,18]와 차이가 있을 것으로 예상된다. 또한 미국의학원(Institute of Medicine [IOM])은 21세기 국민의 건강과 기능의 향상을 위한 의료의 질 개선 목표로서 환자안전(safe), 효과성(effective), 환자중심(patient-centered), 시의적절성(timely), 효율성(efficient), 형평성(equitable)을 제안하였다[19]. 그러나 아직까지 국내에서 의료기관의 사명진술문이 의료의 질 개선 목표와 어느 정도 부합되는지 분석한 연구는 거의 없었다.

이에 본 연구는 국내 의료기관의 홈페이지에 게시된 사명진술문의 내용을 분석하여, 사명진술문의 구성 요소와 표현의 특성을 파악하고, 사명진술문에 나타난 의료기관의 핵심가치가 미국의학원에서 제시한 건강증진과 환자안전의 가치관에 얼마나 부합되는지 파악하고자 한다. 이를 통해서 의료기관이 효과적인 사명진술문을 개발하는데 안내가 될 수 있는 기초자료를 제공할 수 있다고 생각된다. 아울러 의료기관의 사명진술문과 객관적인 조직성과의 관련성을 파악함으로써 의료기관 사명진술문의 중요성을 확인하고자 한다.

2. 연구 목적

본 연구의 목적은 우리나라 의료기관의 사명진술문을 분석하고, 사명진술문과 조직성과와의 관련성을 파악하는 것이며, 구체적인 목적은 다음과 같다.

첫째, 의료기관의 사명진술문을 표현방식, 핵심요소, 의료 질 개선 목표에 따라 분류한다.

둘째, 의료기관의 특성에 따른 사명진술문의 차이를 비교한다.

셋째, 의료기관의 특성에 따른 조직성과의 차이를 파악한다.

넷째, 의료기관 사명진술문과 조직성과의 관련성을 파악한다.

3. 용어 정의

1) 사명진술문

사명진술문(mission statement)은 그 기업이 존재하는 근본적인 존재이유와 목적을 의미하고, 기업이념에서 기업목적에 해당되는 부분을 말한다[20]. 본 연구에서는 대부분의 의료기관들이 추구하는 바가 무엇인지 홈페이지에 명시적으로 표명한 것으로 비전, 미션, 설립이념, 목적, 철학, 핵심가치, 경영이념, 목표를 모두 사명진술문이라 지칭하였다.

2) 조직성과

조직성과(organizational performance)는 조직이 가용할 수 있는 인적, 물적 자원을 활용하여 달성한 조직의 생산성 또는 수익성을 의미한다[21]. 본 연구에서는 조직성과 지표로 병상 당 의료수익을 기준으로 하였다.

연구 방법

1. 연구 설계

본 연구는 2013년 1월을 기준으로 우리나라의 100병상 이상 병원

의 홈페이지에 공개한 사명진술문을 분석하고, 조직성과와의 관련성을 파악하기 위한 서술적 조사 연구이다.

2. 연구 대상

본 연구는 국내 100명상 이상의 의료기관을 대상으로 병원의 공식 홈페이지에 게시한 사명진술문을 조사하였다. 대상 의료기관은 대한병원협회에서 2012년에 발행한 전국병원명부를 참고로 100명상 이상의 대상 병원 중 요양병원, 정신병원, 노인병원, 전문병원, 재활병원, 한방병원, 보훈병원, 산재병원, 알코올 전문병원 등 특수한 목적을 가진 병원으로 제외하고, 홈페이지에 사명진술문을 게시한 353개 의료기관을 대상으로 하였다. 조직성과는 국제청과 한국사학진흥재단의 홈페이지에 재무제표를 공개한 공익법인과 사립대학병원을 포함하여 단일 기관에 대해 공시한 92개 기관의 의료수익 자료를 분석하였다.

3. 연구 도구

본 연구에서 국내 의료기관 사명진술문의 표현방식과 핵심요소를 분석하고, 의료 질 개선 목표와의 부합정도를 파악하기 위하여 다음과 같은 분류 기준을 적용한 체크리스트를 사용하였다.

1) 사명진술문의 표현방식

본 연구에서 사명진술문의 표현방식으로 ‘비전’, ‘미션’, ‘핵심가치’, ‘설립이념’, ‘경영이념’, ‘목적’, ‘목표’, ‘철학’과 같은 8가지 분류기준을 사용하여, 국내 의료기관 홈페이지의 사명진술문에 포함된 표현방식의 수를 조사하였다. 이 기준에 의하여 본 연구에서 조사한 의료기관 사명진술문의 표현방식의 수는 사명진술문에 포함된 표현방식의 다양성을 의미한다.

2) 사명진술문의 핵심요소

본 연구에서 국내 의료기관의 사명진술문이 일반 조직의 사명진술문의 핵심요소를 어느 정도 포함하고 있는지 파악하기 위하여, Pearce와 David[17]가 포춘지가 선정한 500개 기업의 사명진술문의 특성과 역할을 분석하여 개발한 8가지 사명진술문 핵심요소에 David[18]가 ‘조직구성원에 대한 관심’을 추가한 9가지 사명진술문의 핵심요소 분류를 사용하였다. 이들 9가지 핵심요소로는 ‘주요 고객에 대한 언급’, ‘주요 서비스나 상품에 대한 약속’, ‘지리적 영역의 명시’, ‘기술적 수준’, ‘조직의 성장과 발전’, ‘기본 신념과 가치의 제시’, ‘조직의 경쟁력과 강점’, ‘공적 이미지와 사회공헌’, ‘조직구성원에 대한 관심’이다. 이 기준에 의하여 본 연구에서 조사한 사

명진술문의 핵심요소 수는 의료기관의 사명진술문이 9가지 핵심요소를 얼마나 포괄하고 있는가를 의미한다.

3) 의료 질 개선 목표

본 연구에서 국내 의료기관 사명진술문이 미국의학원(IOM)[19]의 ‘의료 질 개선 목표’와 얼마나 부합하는지 파악하기 위하여, ‘안전성’, ‘시의적절성’, ‘효과성’, ‘환자중심성’, ‘효율성’, ‘형평성’의 6가지 목표를 분류기준으로 사용하였다. 이 기준에 의하여 본 연구에서 조사한 의료 질 개선 목표의 수는 의료기관의 사명진술문이 의료 질 개선을 위한 6가지 목표를 얼마나 포함하는가를 의미한다.

4) 기타 사명진술문의 목표

본 연구에서 의료기관의 사명진술문에서 핵심요소와 의료 질 개선 목표를 추출한 나머지 용어들을 군집화 하여 빈도가 높은 10개 용어를 도출하여 기타 사명진술문 목표로 정의하였다. 기타 사명진술문 목표에는 쾌적함, 연구·개발, 교육·훈련, 혁신, 종교적 가치, 협력·파트너십, 조직 문화, 신뢰, 사랑, 윤리가 포함되었다. 이를 기준으로 본 연구에서 조사한 기타 사명진술문 목표의 수는 의료기관의 사명진술문이 10가지 목표를 포함하는 정도를 의미한다.

5) 조직성과

조직성과는 국제청과 한국사학진흥재단의 홈페이지를 통해 공시된 재무제표를 이용하여 2013년 회계기준 대상 기관의 의료수익을 병상 수로 나눈 병상 당 의료수익을 산출하였다.

4. 자료 수집 및 분석 절차

본 연구는 C대학교의 연구윤리심의위원회로부터 연구윤리 면제 대상 심의를 거쳐 진행하였다(CBNU-201312-ETC-029-01). 사명진술문의 조사기간은 2013년 1월 1일부터 2013년 3월 31일까지로 조사 대상 의료기관의 홈페이지를 방문하여, 홈페이지에 기재된 의료기관의 사명진술문을 수집하였다.

사명진술문의 핵심요소 분류 및 미국의학원(IOM)의 목표 분류, 기타 목표 분류 기준의 해당 여부는 간호관리학 전임교수 2인과 국문학 석사학위 전공자 1인이 사전에 각 분류 기준의 구체적인 내용을 합의하고 표준화 한 후, 각자 독자적으로 조사하여 비교하였다. 즉, 사명진술문의 핵심요소 분류는 David[18]가 제시한 9개의 사명진술문의 핵심요소별 내용을 기준으로 하였으며, 미국의학원(IOM)[19]의 목표 분류 역시 제시된 6개의 ‘의료 질 개선목표’의 정의를 그대로 수용하였다. 기타 목표 분류기준은 앞의 두 분류이외에 우리나라의 의료기관들이 사명진술문에 사용하는 핵심어를 조사하여 다

빈도 순위 10개를 선정하였다. 결과 비교 과정에서 조사자 한 사람이라도 불일치가 나온 경우는 재논의 후, 조사자의 100%가 합의한 경우에만 ‘해당’으로 결정하였다.

조직성과 자료는 “공익법인은 과세기간 또는 사업연도 종료일부터 4개월 이내에 대통령령으로 정하는 바에 따라 결산서류를 국세청의 인터넷 홈페이지에 게재하는 방법으로 공시하여야 한다”(상속세 및 증여세법 제50조의 3)[22]는 의무에 따라 해당 공익법인이 국세청에 신고한 2013년 회기기준 재무제표 공개 자료를 이용하여 의료수익을 구하였다. 사립대학병원의 경우는 한국사학진흥재단의 2013년 회기 기준 사립대학 회계정보시스템 공개 자료인 재무제표를 이용하여 의료수익 자료를 구하였다. 또한 의료기관인증기관의 취득여부는 의료기관평가인증원 홈페이지의 인증현황 공개자료를 통해 2013년 12월 말 기준으로 대상 의료기관의 취득여부를 확인하였다.

5. 자료 분석 방법

본 연구는 SPSS/WIN 18.0 프로그램을 이용하여 다음과 같이 분석하였다.

첫째, 의료기관의 특성과 사명진술문의 분류는 기술통계로 구하였다.

둘째, 의료기관의 특성에 따른 사명진술문과 조직성과의 차이는 Mann-Whitney U test와 Kruskal-Wallis 분석을 수행하였다.

셋째, 의료기관의 특성과 사명진술문, 조직성과와의 관련성은 Pearson’s correlation coefficient로 분석하였다.

넷째, 의료기관의 조직성과에 영향을 미치는 요인은 다중회귀분석으로 파악하였다.

연구 결과

1. 의료기관 사명진술문의 분류

의료기관의 사명진술문을 표현방식, 핵심요소 분류, 의료 질 개선 목표 분류, 기타 목표로 제시하였다(Table 1). 사명진술문의 표현방식은 ‘비전’으로 제시한 경우가 77.1%로 가장 많았으며, 다음으로 미션(58.4%), 핵심가치(37.4%), 설립이념(18.4%), 경영이념(10.5%)의 순이었다.

사명진술문의 핵심요소 분류 결과는 ‘주된 서비스의 확인’을 포함한 경우가 92.6%로 가장 많았으며, 다음으로 ‘표적 고객에 대한 확인(90.1%)’, ‘지리적 영역의 명시(75.4%)’, ‘바라는 공적 이미지(63.5%)’, ‘기업 철학의 진술(47.3%)’, ‘조직구성원에 대한 관심(44.8%)’, ‘기관의 자아개념(24.6%)’, ‘생존, 성장, 수익의 약속

Table 1. Classification of Mission Statements’ Contents of Hospitals (N=353)

Classification	Contents	n (%)
Mission statements*	1. Vision	272 (77.1)
	2. Mission	206 (58.4)
	3. Core value	132 (37.4)
	4. Ideology of establishment	65 (18.4)
	5. Ideology of management	37 (10.5)
	6. Purpose	31 (8.8)
	7. Goal	25 (7.1)
	8. Philosophy	3 (0.8)
Mission statement elements*	1. Identification of target customers	318 (90.1)
	2. Identification of principal services	327 (92.6)
	3. Specification of geographic domain	266 (75.4)
	4. Identification of core technologies	73 (20.7)
	5. Commitment to survival, growth, and profitability	82 (23.2)
	6. Statements of company philosophy	167 (47.3)
	7. Identification of the firm’s self-concept	87 (24.6)
	8. Identification of the firm’s desired public image	224 (63.5)
	9. Concern for employees	158 (44.8)
IOM objectives*	1. Safety	11 (3.1)
	2. Effectiveness	95 (26.9)
	3. Patient-centeredness	140 (39.7)
	4. Timeliness	10 (2.8)
	5. Efficiency	20 (5.7)
	6. Equitability	10 (2.8)
Other mission statements*	1. Amenity	31 (8.8)
	2. Research and development	124 (35.1)
	3. Education and training	100 (28.3)
	4. Innovation	38 (10.8)
	5. Value of religion	36 (10.2)
	6. Collaboration and partnership	57 (16.1)
	7. Organizational culture	52 (14.7)
	8. Trust	125 (35.4)
	9. Love & kindness	98 (27.8)
	10. Ethics	14 (4.0)

*Multiple responses; IOM=Institute of medicine.

(23.2%)’, ‘핵심기술의 확인(20.7%)’ 순이었다.

미국의학원(IOM)에서 제시한 의료 질 개선목표 분류 결과는 ‘고객 중심’이 39.7%로 가장 많았으며, 다음으로 효과성(26.9%), 효율성(5.7%)의 순이었다. 그밖에 의료기관의 사명진술문에서 포함하고 있는 기타 목표를 주요용어로 분석한 결과는 ‘신뢰’가 35.4%로 가장 많았으며, 다음으로 연구·개발(35.1%), 교육·훈련(28.3%), 사랑과 친절(27.8%), 협력·파트너십(16.1%), 조직문화(14.7%)의 순이었다.

2. 의료기관의 특성에 따른 사명진술문의 차이 비교

의료기관의 특성에 따른 사명진술문의 표현방식을 비교한 결과(Table 2), 의료기관이 홈페이지를 통해 공표하고 있는 사명진술문의 표현방식은 평균 2.18개였다. 사명진술문의 표현방식은 상급종합병원, 종합병원, 병원 순으로 많았으며, 의료기관종별에 따라 유의

Table 2. Comparison of Mission Statements by Characteristics of Hospitals (N=353)

Characteristics	Categories	n (%)	Numbers of mission statements		Numbers of mission statement elements		Numbers of IOM objectives	
			M±SD	Z or χ^2 (p)	M±SD	Z or χ^2 (p)	M±SD	Z or χ^2 (p)
Hospital type	Specialized medical institutions	48 (13.6)	2.88±0.67	46.63 (<.001)	6.63±1.27	67.34 (<.001)	1.25±0.76	28.54 (<.001)
	General hospitals	198 (56.1)	2.25±0.96		4.90±1.77		0.84±0.80	
	Hospitals	107 (30.3)	1.75±0.89		3.87±1.99		0.56±0.80	
Size (beds)	100~299	169 (47.9)	1.88±0.94	37.17 (<.001)	4.20±1.87	47.56 (<.001)	0.65±0.79	29.44 (<.001)
	300~499	73 (20.7)	2.22±0.90		4.74±1.92		0.70±0.74	
	500~999	92 (26.1)	2.62±0.92		5.72±1.87		1.10±0.84	
	≥1,000	19 (5.4)	2.63±0.76		6.37±1.30		1.32±0.75	
	Total		426.37±321.08					
History (yr)	≤30	222 (62.9)	2.09±0.96	5.98 (.113)	4.60±2.00	8.99 (.029)	0.75±0.83	3.87 (.276)
	31~60	81 (22.9)	2.41±0.99		5.37±1.95		0.93±0.77	
	61~90	28 (7.9)	2.18±0.98		4.64±1.77		0.86±0.80	
	>90	22 (6.2)	2.32±0.95		5.23±1.51		0.91±0.87	
	Total		31.28±26.69					
Location	Metropolitan city	70 (19.8)	2.33±1.02	2.90 (.408)	4.93±2.27	5.43 (.143)	0.77±0.80	4.67 (.198)
	Megalopolis	112 (31.7)	2.08±0.96		4.46±1.89		0.71±0.83	
	City	145 (41.1)	2.21±0.93		4.98±1.88		0.88±0.81	
	County	26 (7.4)	2.11±1.11		4.82±1.97		0.96±0.87	
Ownership	Public	50 (14.2)	2.40±1.05	-1.36 (.174)	5.64±1.59	-3.18 (.001)	1.08±0.97	-2.16 (.031)
	Private	303 (85.8)	2.15±0.96		4.69±1.99		0.77±0.79	
Teaching hospital	Yes	79 (22.4)	2.79±0.76	-6.20 (<.001)	6.28±1.69	-7.43 (<.001)	1.22±0.78	-5.30 (<.001)
	No	274 (77.6)	2.10±0.96		4.40±1.84		0.69±0.79	
Certified hospital	Yes	73 (20.7)	2.79±0.82	-5.92 (<.001)	6.40±1.51	-7.69 (<.001)	1.19±0.81	-4.67 (<.001)
	No	280 (79.3)	2.03±0.95		4.41±1.84		0.71±0.79	
Overall			2.18±0.97		4.82±1.97		0.81±0.82	

IOM=Institute of medicine.

한 차이를 보였다($\chi^2=46.63, p<.001$). 의료기관의 규모에 따라서도 규모가 큰 의료기관일수록 유의하게 많은 사명진술문을 제시하고 있었다($\chi^2=37.17, p<.001$). 또한 교육의료기관($Z = -6.20, p<.001$)이거나 의료기관인증을 받은 의료기관($Z = -5.92, p<.001$)인 경우가 그렇지 않은 의료기관에 비해 유의하게 많은 사명진술문을 제시하고 있는 것으로 나타났다.

의료기관의 특성에 따른 사명진술문의 핵심요소 분류를 비교한 결과, 의료기관의 사명진술문은 핵심요소 9개 중 평균 4.82개를 포함하고 있었다. 의료기관종별로는 상급종합병원, 종합병원, 병원 순으로 높아서 유의한 차이를 보였다($\chi^2=67.34, p<.001$). 의료기관의 규모에 따라서도 규모가 큰 의료기관일수록 더 많은 핵심요소를 제시하고 있었다($\chi^2=47.56, p<.001$). 또한 국·공립의료기관($Z = -3.18, p=.001$), 교육의료기관($Z = -7.43, p<.001$)이거나 의료기관인증을 받은 의료기관($Z = -7.69, p<.001$)인 경우 그렇지 않은 의료기관에 비해 사명진술문에 유의하게 많은 핵심요소를 제시하고 있는 것으로 나타났다.

의료기관의 특성에 따른 미국의학원(IOM)의 의료 질 개선목표 분류를 비교한 결과, 국내 의료기관은 평균 0.81개의 의료 질 개선 목표를 제시하는 것으로 나타났으며, 의료기관종별로는 상급종합병

원, 종합병원, 병원 순으로 의료 질 개선 목표를 많이 제시하는 유의한 차이를 보였다($\chi^2=28.54, p<.001$). 의료기관의 규모에 따라서도 규모가 큰 의료기관일수록 유의하게 많은 의료 질 개선목표를 제시하고 있었다($\chi^2=29.44, p<.001$). 또한 국·공립의료기관($Z = -2.16, p=.031$), 교육의료기관($Z = -5.30, p<.001$), 의료기관인증을 받은 의료기관($Z = -4.67, p<.001$)인 경우 그렇지 않은 의료기관에 비해 사명진술문에 유의하게 많은 의료 질 개선목표를 제시하고 있는 것으로 나타났다.

3. 의료기관의 특성에 따른 조직성과의 차이

의료기관의 특성에 따른 조직성과를 병상 당 의료수익으로 비교한 결과는 Table 3과 같다. 의료기관종별로는 조직성과가 상급종합병원, 병원, 종합병원 순으로 높아서 유의한 차이를 보였다($\chi^2=28.31, p<.001$). 병상규모에서도 조직성과에 유의한 차이를 보였는데($\chi^2=26.12, p<.001$), 1000병상 이상인 의료기관이 가장 높은 조직성과를 보였다. 의료기관의 소재 지역에 따라서도 조직성과에 유의한 차이를 보였는데($\chi^2=21.00, p<.001$), 서울특별시 소재한 의료기관이 가장 높았다. 또한 교육의료기관($Z = -5.39, p<.001$), 인증

Table 3. Comparison of Organizational Performance by Characteristics of Hospitals

(N=92)

Variables	Categories	n (%)	Medical revenue per bed (1,000 won)	
			M±SD	Z or χ^2 (p)
Hospital type	Specialized medical institutions	27 (29.3)	314,145.68±190,562.93	28.31 (<.001)
	General hospital	54 (58.7)	143,543.55±112,147.01	
	Hospital	11 (12.0)	194,374.26±249,580.82	
Size (beds)	100~299	28 (30.4)	158,556.37±188,868.43	26.12 (<.001)
	300~499	9 (9.8)	77,150.26±44,011.40	
	500~999	44 (47.8)	220,223.38±151,003.61	
	≥1,000	11 (12.0)	322,512.97±207,792.53	
History (yr)	≤30	36 (39.1)	200,093.14±160,829.40	9.07 (.028)
	31~60	28 (30.4)	223,497.02±168,703.89	
	61~90	9 (9.8)	86,845.82±57,918.34	
	>90	19 (20.7)	217,190.54±226,192.67	
Location	Metropolitan city	18 (19.6)	299,332.39±235,345.78	21.00 (<.001)
	Megalopolis	27 (29.3)	247,672.37±178,308.68	
	City	40 (43.5)	141,714.79±114,989.04	
	County	7 (7.6)	89,667.65±48,187.13	
Ownership	Public	35 (38.0)	174,414.26±215,208.82	-1.75 (.080)
	Private	57 (62.0)	215,208.82±185,430.84	
Teaching hospital	Yes	36 (39.1)	277,940.13±173,594.42	-5.39 (<.001)
	No	56 (60.9)	149,384.95±156,148.45	
Certified hospital	Yes	33 (35.9)	305,756.19±180,813.28	-6.00 (<.001)
	No	59 (64.1)	140,363.52±139,753.43	
Numbers of mission statements	More than average	48 (52.2)	243,093.70±197,213.75	-3.03 (.002)
	Under average	44 (47.8)	152,338.74±131,258.21	
Numbers of mission statement elements	More than average	70 (76.1)	226,361.69±188,390.18	-2.98 (.003)
	Under average	22 (23.9)	114,822.00±226,361.69	
Numbers of IOM objectives	More than average	64 (69.6)	208,883.39±171,793.93	-1.47 (.142)
	Under average	28 (30.4)	178,673.75±180,615.60	
Overall		92 (100.0)	199,689.15±174,087.85	

IOM=Institute of medicine.

을 받은 의료기관($Z = -6.00, p < .001$)인 경우 그렇지 않은 의료기관에 비해 조직성도가 유의하게 높은 것으로 나타났다.

사명진술문의 표현방식의 수가 평균 이상인 의료기관은 평균 미만인 의료기관에 비해 병상 당 의료수익이 유의하게 높게 나타났으며($Z = -3.03, p = .002$), 사명진술문의 핵심요소 분류의 수가 평균 이상인 의료기관은 평균 미만인 의료기관에 비해 병상 당 의료수익이 유의하게 높게 나타났다($Z = -2.98, p = .003$). 그러나 미국의학원(IOM)의 의료 질 개선목표 분류 정도와는 유의한 차이를 보이지 않았다. 병상 당 의료수익은 평균 $199,689.15 \pm 174,087.85$ (1,000 won)이었다.

4. 의료기관의 사명진술문과 조직성도의 관련성

의료기관의 사명진술문, 조직성과 간의 관련성을 분석한 결과는 Table 4와 같다. 병상 당 의료수익은 사명진술문의 표현방식($r = .26, p < .05$), 핵심요소($r = .29, p < .001$)와 유의한 상관관계를 보였다. 사명진술문의 표현방식은 핵심요소($r = .67, p < .001$)와 가장 높은

상관도를 보였으며, 미국의학원(IOM)의 의료 질 개선목표($r = .37, p < .001$), 기타 목표($r = .47, p < .001$)와 유의한 상관관계를 보였다. 미국의학원(IOM)의 의료 질 개선목표는 핵심요소($r = .37, p < .001$), 기타 목표($r = .30, p < .001$)와 유의한 상관관계를 보였다.

5. 조직성도의 영향 요인

조직성도에 영향을 미치는 요인을 확인하기 위해 의료수익에 통계적 유의성을 보인 의료기관종별, 규모, 소재지역, 소유구분, 교육기관 여부, 의료기관인증 획득 여부, 사명진술문, 핵심요소를 포함하여 입력방식의 다중회귀분석을 실시하였다(Table 5). 독립변수에 대한 회귀분석의 가정을 검증하기 위하여 다중공선성, 잔차, 특이값을 진단하였다. 자기상관을 나타내는 Durbin-Watson 통계량이 1.96으로 자기상관의 문제는 없었다. 또한 다중공선성의 문제를 확인한 결과, 공차한계(tolerance)는 .31~.84였으며, 분산팽창인자(variance inflation factor [VIF])값도 최댓값 3.12 이하로 다중공선성이 없는 것으로 나타났다. 다음으로 잔차의 가정을 충족하기 위한 검정 결

Table 4. Correlation Coefficient of Mission Statements, Mission Elements, IOM Purposes, Other Purposes, and Medical Revenue

Variables	Numbers of mission statements	Numbers of mission statement elements	Numbers of IOM objectives	Numbers of objectives except IOM objectives
	r (ρ)	r (ρ)	r (ρ)	r (ρ)
Numbers of mission statement elements	.67 (<.001)			
Numbers of IOM objectives	.37 (<.001)	.37 (<.001)		
Numbers of other objectives	.47 (<.001)	.46 (<.001)	.30 (<.001)	
Medical revenue per bed	.26 (.013)	.29 (.005)	.09 (.409)	.14 (.180)

IOM=Institute of medicine.

Table 5. Factors Influencing Organizational Performance

Variables	B	SE	B	t	ρ
Constant	1,831,906.87	68,282,537.79		0.03	.979
Type* (1 =Specialized medical institutions)	52,140,871.92	60,655,725.64	.14	0.86	.392
Size	- 7,716.04	79,174.16	-.02	-0.10	.923
Region* (1 =Metropolitan city and megalopolis)	99,365,192.43	35,175,506.65	.29	2.83	.006
Education* (1 =Yes)	- 22,144,390.55	57,419,081.88	-.06	-0.39	.701
Certification* (1 =Yes)	94,835,778.17	46,294,978.19	.27	2.05	.044
Mission statements	5,311,410.52	21,621,416.91	.03	0.25	.807
Mission elements	16,062,293.14	14,110,744.82	.14	1.14	.258
Adjusted R ² = .26, F = 5.47, p < .001					

*Dummy variables.

과, 선형성(linearity), 오차항의 정규성(normality), 등분산성(homoscedasticity)의 가정도 만족하였다. 특이값을 검토하기 위한 Cook's distance의 값은 1.0을 초과하지 않았다. 따라서, 회귀식의 가정이 모두 충족되어 회귀분석 결과는 신뢰할 수 있는 것으로 판단되었다. 명목변수는 모두 가변수로 처리하였고, 각각 종합병원 이하 병원, 중소도시와 군지역의 병원, 교육기관이 아닌 병원, 의료기관 인증을 획득하지 않은 병원을 reference group으로 분석하였다.

병상 당 의료수익에 영향을 미치는 요인을 분석한 결과, 의료기관이 대도시에 소재한 경우(β=.29, p=.006)와 의료기관인증을 획득한 경우(β=.27, p=.044)에 병상 당 의료수익이 높았으며, 이들 변인이 조직성과를 26%를 설명하였다(F=5.47, p<.001). 즉, 서울특별시와 광역시에 위치한 병원이 중소도시와 군지역에 위치한 병원보다 조직성과가 높았으며, 의료기관인증을 획득한 병원이 그렇지 않은 병원과 비교하여 조직성과가 통계적으로 유의하게 높았다.

논 의

치열한 경쟁적 환경에서 조직의 중심축 역할을 담당하는 사명진술문은 전략적 관리 도구로서 그 필요성이 제시되어 왔다[1,16]. 본 연구는 국내 의료기관의 홈페이지에 제시된 사명진술문을 조사하여 분석하고, 사명진술문과 조직성과의 관련성을 파악해보고자 하였다.

1. 의료기관의 사명진술문과 핵심요소

미션은 기업이 사회의 한 구성체로서 책임과 목적, 사명을 명확히 하고, 장기적으로 나아갈 방향과 행동원칙을 포함해 조직과 구성원이 공유하고자 하는 가치와 정신을 조직 내·외에 공식적으로 표명하여 명문화 한 것이다[15]. 따라서, 의료기관이 사명진술문을 설정한다는 것은 조직의 정체성을 확보하는 것이며, 끊임없이 변화하는 내·외적 환경 속에서 조직의 존재기반을 구축하기 위해 병원이 지향하고자 하는 방향을 찾아 나름대로의 독특한 존재이유를 설정하는 것이다[17].

본 연구에서 국내 의료기관의 사명진술문의 표현방식은 비전, 미션, 핵심가치가 상당수를 차지하고 있었으며, 그밖에 설립이념, 경영이념, 목적, 목표, 철학 등을 포함하는 것으로 나타났다. 또한 국내 의료기관의 사명진술문은 평균 2.18개의 표현방식으로 제시되고 있었다. 이러한 결과는 전 세계적으로 업종을 막론하고 다양한 표현방식으로 사명진술문을 제시하는 추세와 맥을 같이 하고 있다[17,18]. 그러나 사명진술문은 어떤 형식으로 제시하느냐보다는 어떤 대상에게 어떤 목적과 방향을 제시하느냐에 중점을 둘 필요가 있다.

국내 의료기관은 평균 4.82개의 핵심요소를 포함하고 있었으며, 특히 상급종합병원은 6.63개로 가장 많은 핵심요소를 제시하고 있었다. 사명진술문의 핵심요소 중에는 '최고의 의료서비스'와 같이

의료기관의 상품(서비스)의 우수성에 대한 약속이 가장 많았으며, 그밖에 '고객에 대한 언급', '지역사회에 대한 언급', '사회공헌에 대한 언급'이 높은 빈도를 보이는 요소였다. 또한 국내의 의료기관들은 사명진술문에 주요 목표로 '신뢰', '연구·개발', '교육·훈련', '사랑', '협력·파트너십', '조직문화' 등을 제시하고 있었다. 또한 사명진술문의 제시 형태도 간단한 개조식 문장에서 긴 문장의 서술식 표현 등으로 다양하였다.

본 연구와 동일한 분류도구를 사용한 Peyrefitte와 David[23]의 연구에서는 은행, 컴퓨터산업, 식품가공업을 대상으로 사명진술문을 분석한 결과, '서비스와 상품에 대한 언급'이 86%로 가장 많아 본 연구 결과와 일치하였으나, 다음으로 '고객에 대한 언급(74%)', '자아상(70%)', '조직의 성장과 발전(60%)' 등이 많이 명시되어 비영리기관인 의료기관과는 다소 차이를 보였다. Leuthesser와 Kohli[3]는 일반기업 63개를 대상으로 사명진술문을 이득, 가치, 바라는 자아상, 추구하는 활동으로 나누어 본 결과, 사명진술문의 81%가 기업의 표적시장과 지역에 대한 언급, 상품과 서비스의 수준, 핵심기술 등을 포함하여 고객을 강조하고 있었다. 또한 소비자는 사명진술문에서 기업이 추구하는 활동(73.0%)과 자신들의 이득(68.3%)을 가장 중요하게 생각하였으며, 조직구성원은 가치(50.8%), 자신들의 이득(36.5%)을 중요하게 생각하고 있었다. 기업들은 주로 기술, 생존에 대한 관심, 공적 이미지를 더 표현하고, 대학들은 고객, 상품이나 서비스, 지역, 철학과 자아개념을 중요한 요소를 봤으며, 제조업은 기술과 철학을 핵심요소로 표현하고 있었다 [18]. Bart와 Tabone[13] 혁신적 기업과 비혁신적 기업의 사명진술문을 비교해 본 결과, 혁신적인 기업이 비혁신적 기업보다 경쟁전략, 행동표준, 특별한 재정적 목표, 기술의 정의, 생존에 대한 관심, 조직구성원에 대한 관심을 더 언급하고 있다는 것을 밝혔다. 이러한 결과는 조직의 목표달성을 위해 대외적으로 공표하는 사명진술문은 조직의 사회적 역할뿐만 아니라, 관련된 다양한 이해관계자의 관심사를 포함하고 있어야 함을 시사한다.

많은 전문가들은 강력한 사명진술문의 조건으로 여러 가지 기준을 제시하였다. Drohan[24]은 사명진술문의 개발에 청중, 길이, 어조(tone)를 고려할 것을 권고하였다. 먼저 사명진술문을 어떤 그룹에게 제시할 것을 결정하여 제시하는 것이 필요하다. 예를 들어, 지역사회인지, 경쟁조직인지, 조직구성원인지 그 초점을 맞추어야 한다는 것이다. 두 번째로는 사명진술문의 목적을 달성할 수 있도록 간결하지만 구체적이면서도 충분히 감정적인 설득을 할 수 있는 효과적인 길이가 성공여부를 결정한다는 것이다. 마지막으로 사명진술문은 목표하는 대중에게 설득력 있는 어조일 것을 강조하였다. Bart와 Tabone[13]은 조직의 목적, 조직의 상품, 지역적 한계, 조직의 생존에 중요한 구성원과 이해관계자에 대한 언급 등을 포함할 것

을 제한하였다. 이러한 여러 전문가들의 제안을 종합할 때, 본 연구에서 분류의 기준으로 사용한 David[18]의 9개의 사명진술문의 핵심 요소는 강력하면서도 포괄적인 사명진술문의 조건으로 볼 수 있을 것이다. 그러나 의료기관은 다른 기업과 구별되는 특수한 기능과 최근 국내 의료시장의 개방에 따른 의료기관 이용자들이 다양성이 증가되고 있는 현실을 감안하면, David[18] 분류의 다양한 영역을 포함하되, 국내 의료기관의 사명진술문에서 취약했던 의료 질 향상, 환자중심, 환자안전, 형평성 등의 의료 질 개선 목표들을 보완하여 강조할 필요가 있다. 미국의학원(IOM)[19]은 의료소비자들의 질에 대한 욕구를 간파하고, 2001년에 이미 21세기 의료기관이 나아가야 할 방향은 의료의 질 개선에 두어야 함을 강조하고, 궁극적으로 환자의 바람직한 결과목표로 환자안전, 효과성, 환자중심, 시의적절성, 효율성, 형평성을 제시하였다. 미국은 이미 1981년부터 모든 의료기관들이 '질 관리 프로그램'을 가지도록 강제화 하였으며, 양질의 높은 의료서비스와 안전한 의료서비스 전달을 보장하는 것을 목적으로 하고 있다.

우리나라도 2002년에 의료기관인증제도를 법제화하고, 평가의 중요한 인증기준으로 안전보장 활동과 지속적 질 향상활동을 강조하고 있다. 특히, '환자안전'은 의료법 제58조3(의료기관 인증기준 및 방법 등)의 1항에 의거하여 필수규정으로 명시함으로써 의료기관이 갖춰야할 기본적인 가치로 설정하고 있다. 국제의료기관평가위원회(Joint Commission International [JCI])의 인증기준에서도 필수 충족항목으로 지정될 만큼 중요성이 강조되고 있지만, 우리나라 의료기관의 사명진술문에는 3.1%로 매우 낮게 제시되고 있었다. 이는 실제 국내 의료기관의 질 개선 목표에 대한 사명진술문은 평균 0.81개로 국내 의료기관들은 아직까지 질 개선 목표를 기관의 사명으로 인식하는 의식이 높지 않음을 보여주고 있다. 국내 의료기관들은 사명진술문에 의료의 질 개선에 대한 목표보다는 쾌적함, 연구·개발, 교육·훈련, 혁신, 종교적 가치, 협력·파트너십, 조직 문화, 신뢰, 사랑, 윤리 등 의료기관 본연의 기능과 역할, 조직 특성 등을 제시하고 있어, 건강소비자의 욕구를 충족하지 못하고 있었다.

그러나 다행스럽게도 본 연구 결과에서 국내 의료수준을 선도하고 있는 상급종합병원은 종합병원이나 병원급 의료기관보다 다양한 사명진술문을 표현하고 있으며, 많은 측면의 핵심요소들을 포함하고 있을 뿐 아니라 의료 질 개선 목표를 지향하고 있는 것으로 나타났다. 특히, 상급종합병원은 대부분 교육기능을 수행하고 있으며, 의료기관인증평가를 받은 기관들로 사명진술문의 모든 영역에서 상위 중별의 의료기관보다 많아 유의한 차이를 보였다. 이러한 결과는 상급종합병원의 주도적 역할과 의료기관인증제도를 통해 점차 의료 질 개선 목표가 국내 의료기관의 중요한 미션으로 등장하는 시발점으로 봐도 좋을 것 같다. 또한 우리나라는 국공립의료기관은 사립

의료기관보다 사명진술문의 핵심요소와 질 개선 목표에 유의한 차이를 보이며 높았다. 이는 정부 주도의 비영리 공익기관으로서 의료기관이 나아갈 바람직한 방향을 제시하고 있다는 면에서 매우 고무적이라 할 수 있다.

전 세계적으로 효과적인 보건의료전달체계와 의료비용의 감소는 중요한 이슈이며, 미국의학원(IOM)에서 제시하는 6개의 질 개선 목표는 이제 선택의 여지가 아닌 소비자의 권리로 받아들여져야 한다[25]. 결국 소비자의 욕구를 충족하고, 환자결과에 따른 가시적인 의료기관의 우수성에 대한 평판이 높은 의료기관은 의료수익과 같은 질 개선 성과가 자연히 뒤따르는 결과일 것이다. 이러한 의료기관의 의식변화와 수행은 조직과 구성원의 명확한 의지를 나타내는 사명진술문으로부터 시작한다고 본다.

2. 의료기관의 사명진술문과 조직성과와의 관련성

의료기관은 외형적으로 비영리성을 표방하고 있으나 의료기관도 사회조직의 일원으로 유지, 발전하기 위해서는 적절한 수준의 의료수익 추구가 불가피하다[26]. 수익성은 의료기관의 경영성과를 나타내는 가장 중요한 최종적 기준으로, 의료기관의 재무적 생존능력을 결정하는 가장 기본적인면서도 중요한 지표는 의료이익률이다. 조직의 성과지표 중 수익성 지표는 일반적으로 총자본이익률, 의료수익 의료이익률, 총자본경상이익률, 의료수익경상이익률, 총자본순이익률, 의료수익순이익률로 대표하고 있지만 의료기관의 다양한 수익성 지표 간에는 유의한 차이가 없다고 제시하고 있다[27]. 본 연구에서는 의료기관의 경영성과로 병상 당 의료수익을 지표로 비교하였는데, 이는 의료수익은 각 의료기관의 일정기간 동안 진료활동 결과에 따른 최종 실적이며, 위의 일반적인 수익성 지표는 각 의료기관의 부채 상황과 지출 비용에 큰 변이가 있어[27] 본 연구의 목적에 부합하는 객관적 비교 지표로는 안정적이지 않기 때문이다.

본 연구에서 병상 당 의료수익으로 본 조직성과는 사명진술문의 표현방식이 다양할수록, 사명진술문의 핵심요소를 많이 포함할수록 유의하게 높은 결과를 보였다. 이러한 결과는 '사명진술문이 조직구성원의 동기부여를 증진시키고 가능한 높은 수준의 조직성과를 달성하는데 가치 있는 도구'라는 주장[6]을 뒷받침한다. 본 연구 결과에서 의료수익에 유의한 영향을 미치는 요인은 소재 지역과 의료기관 인증 획득으로 조직성과의 25.6%를 설명하였다. 즉, 서울특별시와 광역시를 포함한 대도시에 소재한 기관이 그렇지 않은 기관에 비해 조직성과가 높은 것으로 나타났다. 이는 대도시에 위치한 병원일수록 병상 당 의료수익이 많은 결과와 일치하였다. 또한 의료기관인증은 조직성과에 긍정적인 영향을 주는 것으로 나타났는데, 이는 Cha[28]의 연구에서도 의료기관 인증제도가 의료수익을 포함한 제

목적 경영성과에 긍정적 영향을 주었다는 결과를 지지하였다. 즉, 의료기관 종사자들은 의료기관 인증제도의 도입으로 인해 재무적 성과인 의료수익 및 병상가동률, 외래와 입원환자의 수가 증가되었고 긍정적으로 평가하였다. 의료기관 인증제도의 목표는 환자안전과 의료의 질 향상으로 병원조직에서 필요로 하는 전 과정을 포함하고 있다는 점에서 기업의 관리통제시스템(Management control system)과 유사하며[28], 이는 의료기관이 표방하는 본연의 목표 진출인 사명진술문과도 일맥상통한다고 할 수 있다. 그러나 본 연구 결과에서 사명진술문은 유의한 영향요인으로 나타나지 않았다. 이는 연구 대상에 포함된 의료기관이 대부분 병상규모가 큰 대학병원과 공공 의료원으로 사명진술문에 큰 차이를 보이지 않았기 때문으로 생각된다. 따라서, 추후 연구에서는 다양한 의료기관을 포함한 대규모의 연구로 소유구분별 의료기관의 사명진술문과 조직성과의 비교, 사명진술문을 가진 의료기관과 가지지 않은 의료기관의 조직성과의 비교, 그리고 다양한 조직성과 지표를 반영한 연구를 제안한다.

이전의 국외 연구 결과에서는 의료기관의 사명진술문이 재정적 성과를 포함하여 조직성과에 긍정적 영향을 주는 것으로 밝혀졌다[6]. Rarick와 Nickerson[10]은 사명진술문을 가진 기업의 상위 50%의 평균 자기자본수익률(return of equity [ROE])이 22.3%인 반면, 사명진술문을 가지지 않은 기업은 상위 50%의 기업에 비해 평균 자기자본수익률이 16%로 낮다는 것을 증명하였다. 최근 Amran[29]의 연구에서도 사명진술문을 가진 기업은 그렇지 않은 기업에 비해 조직성과(총자산이익률, 자기자본이익률, 주식 1주당 이익)가 유의하게 높아서 사명진술문이 기업의 이윤을 높이는데 상당히 중요한 요소 중의 하나임을 확인하였다.

우리나라에서는 그동안 의료기관의 사명진술문과 조직성과 지표로 수익과의 관계를 분석한 연구는 없었다. Shin[15]이 사명진술문의 3가지 조건을 합리성, 목적성, 수단성으로 구분한 도구를 이용하여 국내 83개 의료기관의 사명진술문을 분석한 결과, 사명진술문이 조직성과(직장만족도, 조직몰입도, 고객만족도)에 긍정적인 영향을 미치는 것으로 파악되었다. Horvat 등[30]은 사명진술문이 조직구성원이 자신의 역할을 발견하고, 조직에 애착을 느끼게 하는 동기부여 도구로서 재정적 성공에 기여한다는 가정 하에 인터넷의 사명진술문과 기업 성과와의 관련성을 분석한 결과, 기업의 사명진술문 구성요소 점수와 연간 수익의 상관관계가 유의한 것을 확인하였다. 이처럼 많은 연구자들이 주장하는 여러 핵심요소들을 포함하여 견고하게 잘 만들어진 사명진술문은 관리자와 구성원의 공감을 이끌어 내고, 나아가 보건의료기관의 성과를 향상시킬 수 있음[6]을 보여주었다. 간호부서의 조직목표는 의료기관의 사명진술문과 일관성을 유지해야 한다는 면에서 본 연구는 간호관리자들이 간호부서의 비전과 사명뿐만 아니라, 기관의 사명진술문 개발과 개선과정에 적극 참

여함으로써 조직구성원을 통합하고 바람직한 역할과 효과적인 목표 달성을 위한 사명진술문의 핵심요소를 제안하는데 기여할 수 있을 것이다.

본 연구에서 의료기관의 사명진술문과 조직성과의 관련성을 파악하는데 의료수익이 공시된 92개 의료기관을 대상으로 한 점과 회기 기준 기간 중에 사명진술문이 변경된 의료기관이 있을 수 있다는 점을 고려하지 않은 것은 연구의 제한점이라 할 수 있다. 그러나 본 연구는 우리나라 의료기관의 사명진술문을 다각적인 면에서 처음으로 분석함으로써 의료기관들이 현재 지향하고 있는 목표를 파악하였고, 사명진술문이 조직의 성장과 발전에 영향을 미칠 수 있음을 조직성과라는 실증적 결과를 통해 제시함으로써, 의료기관들에게 조직의 핵심요소와 질 개선 목표의 중요성을 고려한 사명진술문의 개발 방향을 제시하였다는데 그 의의가 있다.

결 론

본 연구에서 국내 의료기관의 사명진술문의 표현방식과 핵심요소를 파악하고, 사명진술문과 조직성과와의 관련성을 확인한 결과, 의료기관들은 비전과 미션, 핵심가치로 사명진술문을 가장 많이 표현하고 있었으며, 사명진술문의 핵심요소 9가지 중 평균 4.82개를 포함하고 있었다. 그러나 의료의 질 개선 목표는 6가지 중 0.81개로 매우 낮았다. 상급종합병원, 대형의료기관, 교육의료기관, 인증을 취득한 의료기관이 그렇지 않은 의료기관에 비해 사명진술문이 잘 갖추어져 있는 것으로 나타났다. 또한 사명진술문의 표현방식의 수와 핵심요소 분류의 수가 많은 의료기관은 조직성과가 높았는데, 상급종합병원과 의료기관인증 취득한 의료기관이 그렇지 않은 의료기관에 비해 조직성과가 유의하게 높았다. 결과적으로 조직성과인 병상 당 의료수익은 사명진술문과 유의한 상관관계가 있음을 증명하였다.

추후 연구는 의료기관에 가장 부합하는 사명진술문의 핵심요소 분류에 대한 기준을 개발하고, 다양한 조직성과 지표의 평가를 통해 사명진술문이 조직성과에 미치는 영향을 다각적으로 증명할 것을 제언한다.

REFERENCES

- Zuckerman AM. Creating a vision for the twenty-first century healthcare organization. *Journal of Healthcare Management*. 2000;45(5):294-305.
- Smith M, Heady RB, Carson PP, Carson KD. Do missions accomplish their missions? An exploratory analysis of mission statement content and organizational longevity. *The Journal of Applied Management and Entrepreneurship*. 2001;6(1):75-96.
- Leuthesser L, Kohli C. Corporate identity: The role of mission statements. *Business Horizons*. 1997;40(3):59-66. [http://dx.doi.org/10.1016/S0007-6813\(97\)90053-7](http://dx.doi.org/10.1016/S0007-6813(97)90053-7)
- Kim HH. A study of performance management on nonprofit social welfare organization by BSC [master's thesis]. Busan: Kyungsoong University; 2009.
- Bart CK, Tabone JC. Mission statement content and hospital performance in the Canadian not-for-profit health care sector. *Health Care Management Review*. 1999;24(3):18-29.
- Forehand A. Mission and organizational performance in the health-care industry. *Journal of Healthcare Management*. 2000;45(4):267-277.
- Hwang IK. Financial structural and operational characteristics and management decision-making behavior of the red-figured hospitals. *Korean Journal of Hospital Management*. 1999;4(2):305-329.
- Desmidt S, Prinzie AA. The organization's mission statement: Give up hope or resuscitate? A search for evidence-based recommendations. *Advances in Health Care Management*. 2011;10:25-41.
- Bart CK, Hupfer M. Mission statements in Canadian hospitals. *Journal of Health Organization and Management*. 2004;18(2-3):92-110. <http://dx.doi.org/10.1108/14777260410538889>
- Rarick CA, Nickerson I. An empirical analysis of web-based corporate mission statements. *Journal of Strategic E-Commerce*. 2006;4(1-2):1-18.
- Smythe WE, Malloy DC, Hadjistavropoulos T, Martin RR, Bardutz HA. An analysis of the ethical and linguistic content of hospital mission statements. *Health Care Management Review*. 2006;31(2):92-98.
- Williams J, Smythe W, Hadjistavropoulos T, Malloy DC, Martin R. A study of thematic content in hospital mission statements: A question of values. *Health Care Management Review*. 2005;30(4):304-314.
- Bart CK, Tabone JC. Mission statement rationales and organizational alignment in the not-for-profit health care sector. *Health Care Management Review*. 1998;23(4):54-69.
- Dang JY, Choy YS, Kim YH. A study of mission statements for strategic management: Focusing on the tertiary care hospitals in Korea and special functioning hospitals in Japan. *Korean Journal of Hospital Management*. 2013;18(1):70-87.
- Shin HJ. A study on the relationship between mission and performance in hospital organization [master's thesis]. Seoul: Yonsei University; 2004.
- Bart CK. Creating effective mission statements. Recapturing the power and glory of mission is possible with careful planning and implementation. *Health Progress*. 2002;83(5):41-44, 55.
- Pearce JA, David F. Corporate mission statements: The bottom line. *The Academy of Management Executive*. 1987;1(2):109-116.
- David FR. How companies define their mission. *Long Range Planning*. 1989;22(1):90-97.

- [http://dx.doi.org/10.1016/0024-6301\(89\)90055-1](http://dx.doi.org/10.1016/0024-6301(89)90055-1)
19. Institute of Medicine. Crossing the quality chasm: A new health system for the 21st century. Washington, DC: The National Academy of Sciences; 2000.
 20. Bae YK. Influences of core value of enterprise on performance of a corporate's employees [master's thesis]. Seoul: Soongsil University; 2009.
 21. Richard PJ, Devinney TM, Yip GS, Johnson G. Measuring organizational performance as a dependent variable: Towards methodological best practice. *Journal of Management*. 2008;35(3):718-804. <http://dx.doi.org/10.1177/0149206308330560>
 22. Ministry of Strategy and Finance. Inheritance & gift tax [Internet]. Sejong: Author; 2014 [cited 2015 May 1]. Available from: <http://www.law.go.kr/lsInfoP.do?lsiSeq=151988&efYd=20150319#0000>.
 23. Peyrefitte J, David FR. A content analysis of the mission statements of United States firms in four industries. *International Journal of Management*. 2006;23(2):296-301.
 24. Drohan W. Writing a mission statement. *Association Management*. 1999;51:117.
 25. Madhok R. Crossing the quality chasm: Lessons from health care quality improvement efforts in England. *Proceedings (Baylor University Medical Center)*. 2002;15(1):77-83.
 26. Ryu CK, Yang DH. The relationship between medical service quality and managerial performance in general hospitals. *Korean Journal of Hospital Management*. 2006;11(4):82-103.
 27. Cho DY. The study on the effect of factors on management performance in general hospital. *The Korean Journal of Health Service Management*. 2012;6(4):111-120. <http://dx.doi.org/10.12811/kshsm.2012.6.4.111>
 28. Cha JH. The effects of healthcare accreditation system on managerial performances in hospital organizations: Focused on roles of mediating organization competencies [dissertation]. Nonsan: Konyang University; 2014.
 29. Amran NA. Mission statement and company performance: Evidence from Malaysia. *International Journal of Business and Behavioral Sciences*. 2012;2(4):98-107.
 30. Horvat J, Kedmenec I, Malba. Exploring the quality of mission statements on Croatia's corporate websites. *Proceedings of the 21st Central European Conference on Information and Intelligent Systems*; Vara in, HR: Faculty of Organization and Informatics; 2010. p. 243-250.