

**** 피부과 의원의 실내디자인 특성에 관한 연구

A Study on the Interior Design Characteristic of Skin Clinic

윤갑근* / Yoon, Gab-Geun

김양지** / Kim, Yang-Ji

문희정*** / Moon, Hee-Jung

Abstract

Recently the hospitals or clinics tend to get out of the functional and technological aspect so as to gradually emphasize service for patients. While qualitative rather than quantitative alteration is noticeable, the scale of clinics is getting larger. Especially, the opulence resulted from economic, social and cultural development has enabled more people to visit dermatology or plastic surgery besides treatment for disease. Responding to this tendency, dermatology is focusing on skin beauty, plastic operation, controlling obesity, etc. for women rather than ordinary treatment. Thus, dermatology is in need of space for skin control as well as ordinary treatment, which raises the immediate necessity of new plan for space and interior environment. In order to meet such necessity of dermatology, it is required to fully study and consider the plan for interior space.

First, the purpose, scope and method of research will be defined in the introduction. Second, the concept of clinic as well as the characteristic of dermatology will be studied by theoretical investigation. Third, the general concept of dermatology will be analyzed by examining the characteristic of each room in dermatology, the moving line of nurses and patients, the color of dermatology and the design factor of finishing materials through general investigation on dermatology. Fourth, in order to look into the general case of dermatology, the object of examination will be selected for examination through literature and visiting. After examining data, the result will be analyzed and evaluated to prepare the ground for interior plan of dermatology.

키워드 : 피부과, 의원, 의료환경, 심리, 여성, 기능, 유기적, 면적, 실내공간계획, 피부미용, 동선, 디자인 요소, 피부관리공간

1. 서론

1.1. 연구의 배경 및 목적

21세기에 접어들어 의원은 기능, 기술적인 측면에서 벗어나 사용자인 환자를 위한 서비스 측면으로 바뀌어 가고 있다.

양적인 면보다는 질적인 변화가 눈에 띄고 있으며 의원의 규모 또한 점차적으로 증대되고 있는 실정이다. 특히 경제, 사회, 문화의 급속한 발전으로 경제적인 여유를 찾은 사람들은 질병에 대한 진료보다는 피부과나 성형외과의 진료를 받는 사람들이 늘어가고 있는 실정이다. 이러한 과는 여성을 중심으로

미적이고 쾌적한 의료 환경을 제공하는 등 보다 높은 차원의 의료기능을 수행해야 할 필요성에 직면하게 되었다.

이러한 사회적 변화에 최근 피부과에서는 일반적인 피부질환의 치료 외에도 피부관리실을 두어 잔주름이나 피부노화 등 비만관리까지 다양한 부분을 다루고 있다. 특히 피부미용에 관심이 많은 여성들 사이에서 중요한 진료과목의 하나로 인지되고 있으며 남성들도 피부미용에 관심을 갖기 시작하면서 피부과를 찾는 이들이 많아지고 있다. 하지만 피부과 의원의 규모는 한정되어 있으며 진료과목이 늘어나면서 의료기계들 또한 늘어나고 있다. 생활수준의 향상으로 피부미용에 대한 관심이 높아지고 그에 따라 피부과를 찾는 인원이 증가하여 피부과 의원에서는 대기실이나 각 실의 부족현상을 호소하고 있다. 이러한 피부과 의원의 기능적인 문제점을 해결하기 위하여 실내공간계획의 충분한 검토와 배려가 필요하다. 이에 본 연구는 피부과 의원의 기능과 특성들을 분석하고 기존 피부과 의원의 사

* 정희원, 조선대학교 디자인학부 조교수

** 정희원, 조선대학교 일반대학원 산업디자인학과 석사

*** 정희원, 조선대학교 일반대학원 산업디자인학과 석사과정

**** 본 논문은 2002년도 조선대학교 학술연구비의 지원을 받아 이루어졌음.

례조사를 통하여 근본적인 문제점을 파악하고 기초적인 자료를 제시하는 데에 그 목적을 두고자 한다.

12. 연구의 범위 및 방법

본 연구는 피부과 의원의 효과적인 업무수행과 심리적으로 배려되고 안정된 실내공간으로 질적으로 향상된 환경을 만들어 결과적으로 환자를 즐겁게 하고 의료진의 효율적인 업무향상을 위한 것이다. 이에 본 연구는 공간사용자인 의사, 간호사, 환자를 중심으로 피부과 진료의 특성을 중심으로 피부과 의원의 일반적인 특성과 실 구성 및 동선, 그리고 의원에 적합한 디자인적 요소를 중심으로 진행하였다.

첫째, 피부과 의원의 개념과 환자유형을 알아봄으로서 피부과 의원의 일반적인 특성을 파악한다.

둘째, 피부과 의원의 각 실의 공간특성 및 동선을 조사·분석하여 이론적 틀을 정립한다.

셋째, 피부과 의원의 실내 디자인적 요소인 색채 및 마감재, 그리고 조명등을 조사·분석한다.

넷째, 기존 피부과 의원의 실내공간계획의 현황을 조사하고 조사내용을 분석, 평가한다.

다섯째, 이러한 연구의 결과를 토대로 피부과 의원의 기초적인 실내공간계획의 방향을 제안한다.

2. 이론적 배경

2.1. 의원의 개념

통상 병상수가 20개 미만인 병원으로 1차 의료기관이다. 1차 의료기관은 주민들이 맨 처음 접촉하여 예방과 통합된 포괄적인 보건의료서비스를 제공하는 외래진료 기능을 갖춘 곳이며 그 종류는 일반의원, 전문과의원, 보건소, 보건지소, 보건진료소, 모자보건센터, 병원선, 조산소가 있다.¹⁾ 의원과 병원을 구분하는 기준은 환자를 입원시킬 수 있는 병상의 숫자이다. 의원에서는 일상적인 건강상담과 함께 해당 전문과목이 아닌 부분도 상담해 주고 그에 따른 안내도 해준다. 의료법 시행규칙 제36조에 의하면 의원이 표시할 수 있는 진료과목은 일반내과, 신경과, 정신과, 일반외과, 정형외과, 신경외과, 흉부외과, 성형외과, 마취과, 산부인과, 소아과, 안과, 이비인후과, 피부과, 비뇨기과, 진단방사선과, 해부병리과, 임상병리과, 재활의학과, 결핵과, 가정의학과 및 핵의학과 등이다. 의원은 진료실 1개, 입원실은 진료과목 또는 전문과목이 산부인과인 의원은 병상 3개 이상 20개미만으로 수용할 수 있어야 하고 약제실, 대기실, 소독시설, 구급장이 각 1개씩 있어야 한다. 의사정원은 연평균 1일 입원환자 20인에 대해 1인을 기준으로 하고 그 단수에는 1

인을 추가한다. 외래환자 3인은 입원환자 1인으로 환산한다. 간호사는 연평균 1일 입원환자 5인에 대해 2인을 기준으로 하며 그 단수에는 1인을 추가한다. 외래환자 12인은 입원환자 1인으로 계산한다.²⁾

2.2. 피부과의 개념

다른 과도 그러하듯이 피부과도 내, 외과의 한 전문분야로 독립, 기원하였다. 18세기 로버트 윌란과 조셉 프랭크에 의하여 피부병과 피부과학에 대한 일련의 정의들이 만들어 졌다. 19세기 중반 오스트리아 빈 대학의 헤브라 교수가 피부병의 원인을 국소적 자극과 기생충 때문이라고 보고 국소치료가 가능하다고 밝혀내면서 현대피부과학을 독립시켰다. 이와 함께 1953년 윗슨과 크릭에 의해 DNA 분자구조가 밝혀지면서 이를 기초로 생의학적 연구와 생체 공학산업이 발달하며 함께 괄목한 성장을 이루었다.³⁾ 피부과란 임상의학의 한 분과로서 피부병을 대상으로 하지만 생리, 해부등의 기초연구도 실시한다. 피부과에 생기는 질환을 치료하는 분야로 눈꺼풀, 구강내, 음부등의 점막과 피부의 부속기인 모발, 손발톱등도 포함되며 인간의 신체 중 외견상 보이는 부분은 모두 피부과의 대상이 될 수 있다.

2.3. 피부과 의원의 환자유형분석

피부과 의원의 환자는 남성환자보다 여성환자가 많으며 연령별 분포는 21세에서 30세의 환자가 가장 많은 것으로 나타났다. 피부과 환자의 질환은 습진성 피부질환, 두드러기, 약진 및 홍반성 질환, 피부 부속기 질환, 피부 사상균증, 바이러스 감염성 질환, 동물 기생충 질환, 세균 감염증등의 질환이 있는데 이중 습진성 피부질환이 가장 많은 것으로 조사되었다.⁴⁾

피부과 의원의 환자는 크게 수술환자, 일반환자, 피부관리환자의 세가지 유형으로 분류할 수 있으며 이를 다시 처치 종류에 따라 분류 할 수 있다. 수술환자는 미용성형으로 쌍꺼풀, 지방흡입, 보톡스, 제모수술, 모발이식등이며 일반환자는 각종 피부질환으로 레이저 치료를 받거나 간단한 주사 및 처치 환자등이며 피부관리환자는 여드름 관리, 스케일링, 박피, 기미치료 등 전문 피부관리나 기타관리를 받는 환자를 가르킨다. 환자 유형 분석 결과는 수술환자 10%, 피부관리환자 30%, 일반환자가 60%로 나타났다.⁵⁾

2)황연숙·오찬옥, 병원의 실내환경 특성에 대한 연구, 실내디자인학회지, 2002, p.2

3)ARCH DERNATOL, VOL 136, JAN 2000, 9. 28

4)김진복, 피부과 외래환자의 통계적 관찰, 한양대 석사논문, 1995, p.4

5)차정호, 피부과 병원 실내디자인에 관한 연구, 경원대, 환경정보대학원 석사논문, 2000, p.4

1)전국보건의료 편성을 위한 조사연구, 한국보건연구소, 1987, p.58

3. 피부과 의원의 일반적 고찰

3.1. 피부과 의원의 공간구성

피부과의 진료는 프라이버시의 확보가 요구되며 피부질환 부위를 살펴보기 위해 자연채광이 바람직하다.⁶⁾ 피부과 의원의 요구사항은 대체로 넓은 대기실과 진찰과 진료를 겸할 수 있는 원장실, 여러 가지 형태의 의료 기기를 놓을 수 있는 진료실과 수술실 그리고 많은 피부 관리용 침대를 보유한 피부관리실이다. 피부과 의원은 다른 진료과목에 비해 필요한 실들이 많고 환자들도 많아 공간의 부족함을 느끼게 되므로 피부과 의원의 계획 시에는 의원의 규모에 따라 필요한 실들과 그 실들을 어떤 기능으로 사용할 것인지, 그리고 각 실들은 어느 정도의 규모가 적당한지, 침대의 수는 몇 개 정도가 적당하다고 할 수 있는 지에 대한 기본적인 개념을 가지고서 계획에 들어가는 것이 공간을 효율적으로 사용하는데 도움이 될 것이다.⁷⁾ 피부과 의원은 환자 1인당 처치시간이 타 진료과목에 비해 상대적으로 길어지므로 의원의 하루 동안의 최대 인원을 파악하여 대기실의 환자들이 불편함을 느끼지 않을 정도의 합리적인 대기실 규모나 환자들이 요구하고 있는 공간의 특성을 잘 파악하고 분석하여 디자인 되어야 할 것이다. 1차적으로 기능 구성에 따라 피부과 의원의 공간을 분류해 보면 대기공간, 진료공간, 피부관리공간, 관리공간으로 나누어 볼 수 있다. 이러한 공간을 필요한 실들로 세분화 해보면 <표 1>과 같다.

<표 1> 피부과 의원의 공간구성

| 대기공간 | 진료공간 | 피부관리공간 | 관리공간 |
|------------|---|-----------------------|--------------------|
| 대기실 휴게실 | 진료실 처치실 주사실 상담실 레이저실 수술실 | 피부관리실 메이크업실 락카룸 | 접수실 간호원실 원장실 |

(1) 대기공간

대기공간은 의원에 대한 첫인상을 심어주는 장소이므로 환자가 의원에 들어와서 진료를 받고 돌아갈 때까지 대기할 수 있는 기능을 가진 공간으로 대기실, 휴게실로 세분화 할 수 있다.

(2) 진료공간

환자가 의사에게 진찰을 받는 부분이다. 기능면이나 시설 면에서도 의원의 진료부분은 중요한 위치를 차지한다. 의사가 행하는 진단, 치료 행위가 이루어지는 공간으로 의료기기가 설치되는 부분이다.

(3) 피부관리공간

그 동안은 피부과에서는 피부질환만을 치료하고 사설 피부관리실에서 관리를 해 여러가지 불편한 점이 많았다. 하지만 최근에는 피부관리실을 갖춘 피부과가 많이 개설되어 일반적인 피부병 외에도 여드름, 기미, 주근깨, 잡티, 검버섯, 특수마사지 등의 치료는 물론 잔주름, 피부노화 등도 방지해 주는 전문 클리닉이다.

(4) 관리공간

일반적인 수납업무와 차트관리, 회계 등 환자와 의사, 간호원에게 정확한 정보 전달의 기능을 가지고 있으며 환자와의 상담, 진찰스케줄의 작성, 병력보관, 간호사의 휴식 등을 위해 필요하다. 간호사실과 진료실과 접수 및 수납공간과는 밀접한 관련이 있으므로 상호간의 연락이 용이하도록 위치관계를 고려해야 하며 의원 전체를 관장할 수 있는 위치에 있어야 한다.

3.2. 피부과 의원의 동선

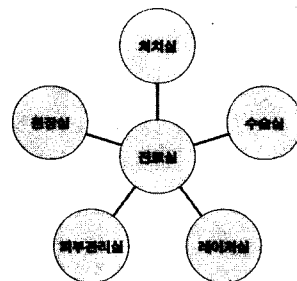
의원의 동선계획은 여러 부분의 유기적인 연결과 각 부문과의 유형, 무형의 동선을 어떻게 처리하는가 하는 점이 특히 중요한 문제이다. 동선의 종류는 환자와 의사, 그리고 간호원과 피부관리사의 행태에 따라서 나뉜다.

(1) 의사의 동선

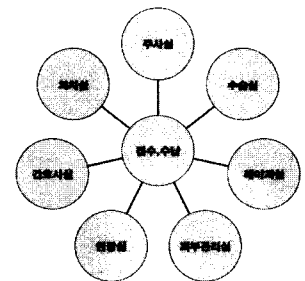
의사의 동선을 살펴보면 의원의 주 진료과목에 차이는 있겠지만 진료실을 중심으로 수술실이나 레이저실 등으로 움직임이 많으므로 각 실들의 유기적인 연결을 중요시해야 한다. 그리고 가능하면 의사의 동선은 대기실을 통하지 않고 다른 실들과 연결할 수 있도록 계획한다면 좋을 것이다.

(2) 간호사의 동선

간호사의 움직임은 의원에서는 가장 중요한 동선계획의 하나이다. 간호사는 의사의 진료보조기능과 함께 관리기능 등 환자와의 접촉이 가장 많으므로 효율적이고 능률적인 동선계획이 필요하다. 간호사와 환자의 거리가 가까워 질 때 더욱 더 기능적인 동선계획이 이루어 질 것이다.



<그림 1> 의사의 동선



<그림 2> 간호사의 동선

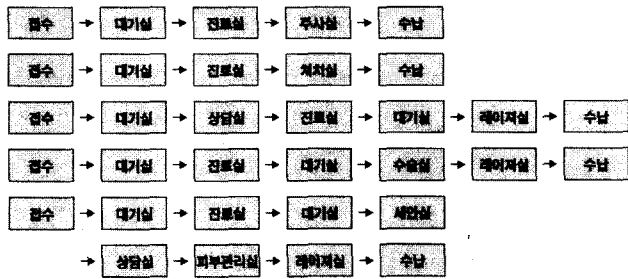
(3) 환자의 동선

피부과 환자에게 일단 중요한 것은 접수를 하고 자신이 받고자 하는 부분의 진료를 빠른 시간에 받는 일이다. 피부과 환

6) 김광문, 병원건축, 세진사, p.230

7) 차경호, 피부과 병원 실내디자인에 관한 연구, 경원대 환경정보대학원 석사논문, 2000, p.264

자들은 일단 먼저 상담을 받고 1차적인 시술을 받는 경우가 있으며 화장을 하고 온 환자들의 경우 화장을 지우기도 하며 옷을 갈아입는 등 다른 진료 과보다 환자의 동선이 매우 복잡하다고 볼 수 있다. 이러한 문제를 원활하게 해결하기 위해 효율적인 동선계획이 중요하다



<그림 3> 환자의 동선

3.3. 피부과 의원의 디자인적 요소

(1) 색채

특정한 색은 인체의 행동에 영향을 미치며 인간의 생활이나 작업분위기 또는 실내 환경을 보다 쾌적하게 보다 능률적으로 만들기 위하여 기능적인 측면과 심리적인 측면에서 중요한 요소라고 볼 수 있다. 특히 병원의 수술실에서는 시각적 정확성을 높여 주고 근심스런 환자를 위로하도록 사용해야 할 것이다.⁸⁾ 아직도 많은 의원에서는 흰색을 많이 쓰고 있으나 주위환경을 모두 흰색을 사용하였을 때는 고도의 자연광이나 인공광은 백색의 벽에서 고통스러운 눈부심을 발하여 시력을 방해할 수 있으므로 피하는 것이 좋다.⁹⁾

(2) 마감재

지금까지의 의료시설의 마감재는 환자의 심리적인 면보다는 기능적인 면을 중요시 하였다. 의원의 마감재는 촉감과 시각을 자극하는 중요한 환경요소로서 작용하고 있으므로 마감재의 선택에 있어서는 신중해야 할 필요가 있다.

또한 피부과에서는 여성 환자를 중심으로 진료를 하고 있으므로 심미적인 면에서도 뛰어나야 하며 피부과에서는 새로운 의료기기의 출현으로 인해 공간의 변화가 많으므로 쉽게 바꿀 수 있는 마감재가 필요할 것이다.

(3) 조명

의원의 조명은 시 작업을 위한 최상의 조명을 제공해야 하며 정확한 진단을 위한 광원의 색 표현이 충분해야 한다. 또한 의료 및 간호진을 위한 뿐 아니라 환자의 안락함과 편안함을 우선으로 해야 한다. 피부과 의원의 진료실은 자연채광이 바람직하며¹⁰⁾ 피부관리실은 환자들이 장시간 천장을 바라보게 되

8) 임철우 · 윤종숙, 병원+디자인, 대학서림, p.396
 9) 길혜경, 병원의 실내디자인을 위한 연구, 성신여대 석사논문, 1985, p.29
 10) Jain malkin, medical and dental space planning for the 1990s, VNR

로 조명으로 인해 눈이 피로하지 않도록 간접조명을 사용하되 피부관리사들의 작업을 위해 충분한 조도를 유지하도록 한다.¹¹⁾

4. 피부과 의원의 사례조사

4.1. 조사개요

(1) 조사시기 및 대상

본 연구의 조사대상은 피부과 의원으로서 광주지역 3곳의 방문조사와 전국지역 3곳의 문헌조사를 통해 이루어 졌다.

예비조사는 2003년 4월중에 두개의 피부과 의원을 임의적으로 선정하여 진행하였고 본 조사는 이를 보완하여 2003년 7월 중에 실시하였다. 조사대상 피부과 의원들의 위치는 상가주변에 있는 경우가 가장 많았고 그 다음이 주택가였다.

의원의 건물유형은 건물 전체가 상가건물 일부로 사용되는 경우가 가장 많았고 다음이 단독 의원건물에 부속되어 있는 경우였다. 개원 시기는 1990년 후반과 2000년 초반에 개원한 의원이었다. 의료진의 구성은 의사 2인 이상인 경우가 많았고 간호원의 수도 피부관리사를 포함하여 4인 이상으로 피부관리실까지 운영하면서 점점 대형화가 되고 있는 실정이었다.

(2) 조사내용 및 방법

조사 방법은 피부과의 현황을 알아보기 위해 피부과 의원을 방문 또는 문헌조사를 통하여 피부과 의원의 실 구성과 각 실의 면적, 그리고 피부과 의원의 디자인적 요소를 알아보기로 하였다. 방문조사는 실측과 관찰하는 방법으로 조사하였으며 의사나 간호사를 직접 만나 그 의원의 전문적인 진료과목과 환자들의 특성, 그리고 실내공간에 대해 직접 면담조사를 실시하였다. 6개의 피부과 의원의 현황을 조사, 분석하여 피부과 의원의 일반적인 특성을 알아보고 또한 근본적인 문제점을 찾아내어 개선방안을 모색함으로써 피부과 의원의 실내계획에 반영시키고자 한다.

<표 2> 조사대상의 의원의 소재지 및 면적

| 병원 | 소재지 | 면적 |
|----------|-------------------|-----------------|
| J 피부과 의원 | 전북 전주시 완산구 중앙동 2가 | 304㎡ (92py) |
| A 피부과 의원 | 대구시 수성구 범어동 | 225㎡ (68.1py) |
| I 피부과 의원 | 경기도 성남시 | 120㎡ (36.3py) |
| M 피부과 의원 | 광주시 동구 금남로 2가 | 163.1㎡ (49.3py) |
| S 피부과 의원 | 광주시 북구 운암동 | 211㎡ (64py) |
| C 피부과 의원 | 광주시 광산구 쌍암동 | 177.8㎡ (53.8py) |

11) 차경호, 피부과 병원 실내디자인에 관한 연구, 경원대, 2000

<표 3> 조사대상의 피부과 의원

| 구분 | 면적 | | | 구분 | 면적 | | |
|------|--------|--------|--------|------|--------|--------|--------|
| J피부과 | 대기공간 | 74.6㎡ | 25.5py | M피부과 | 대기공간 | 32.3㎡ | 9.8py |
| | 진료공간 | 101.3㎡ | 31py | | 진료공간 | 55.3㎡ | 17.1py |
| | 피부관리공간 | 94.8㎡ | 36.6py | | 피부관리공간 | 40.4㎡ | 12.4py |
| | 관리공간 | 28.2㎡ | 8.5py | | 관리공간 | 18.8㎡ | 7py |
| A피부과 | 대기공간 | 62㎡ | 18.7py | S피부과 | 대기공간 | 32㎡ | 10py |
| | 진료공간 | 104.5㎡ | 31.5py | | 진료공간 | 81.4㎡ | 24.5py |
| | 피부관리공간 | 41.2㎡ | 12.5py | | 피부관리공간 | 43.2㎡ | 13.2py |
| | 관리공간 | 15.4㎡ | 2.9py | | 관리공간 | 17.5㎡ | 5.3py |
| I피부과 | 대기공간 | 32.4㎡ | 9.8py | C피부과 | 대기공간 | 47.7㎡ | 14.4py |
| | 진료공간 | 25.6㎡ | 8.4py | | 진료공간 | 50.2㎡ | 15.1py |
| | 피부관리공간 | 36.8㎡ | 11.2py | | 피부관리공간 | 52.3㎡ | 15.8py |
| | 관리공간 | 14.4㎡ | 3.2py | | 관리공간 | 17.95㎡ | 5.3py |

<표 5> 기본실의 평균 면적

| 구분 | 실명 | J | A | I | M | S | C | 평균 |
|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | 원형 | 피부과 | 피부과 | 피부과 | 피부과 | 피부과 | |
| 대기공간 | 대기실 | 53㎡ | 62㎡ | 32.4㎡ | 32.3㎡ | 32㎡ | 47.7㎡ | 43.2㎡ |
| | 주사실 | 6.8㎡ | 11.8㎡ | 8㎡ | 5.6㎡ | 11㎡ | 4.5㎡ | 7.95㎡ |
| 진료공간 | 진료실 | 16㎡ | 15.6㎡ | 12㎡ | 9.4㎡ | 15㎡ | 15㎡ | 13.8㎡ |
| | 레이저실 | 18.9㎡ | 22.8㎡ | 5.6㎡ | 9.4㎡ | 16㎡ | 13.8㎡ | 14.4㎡ |
| | 헤어관리실 | 15.9㎡ | 5.7㎡ | · | 5.6㎡ | · | · | 9.1㎡ |
| | 광선치료실 | · | 11.6㎡ | · | 7.85㎡ | 5㎡ | · | 8.15㎡ |
| | 수술실 | 10.6㎡ | 16.2㎡ | · | · | 10.4㎡ | · | 12.4㎡ |
| 피부관리공간 | 피부관리실 | 94.8㎡ | 35㎡ | 33㎡ | 32.6㎡ | 36㎡ | 43㎡ | 45.7㎡ |
| | 접수실 | 16.8㎡ | 6.4㎡ | 10.6㎡ | 11㎡ | 8.13㎡ | 3.3㎡ | 9.4㎡ |
| 관리공간 | 간호원실 | 11.4㎡ | 9㎡ | · | 5㎡ | 9.4㎡ | 9.4㎡ | 8.84㎡ |

4.2. 조사내용분석

(1) 조사대상의 공간적 특성

① 피부과 의원의 실 구성

조사대상 피부과 의원의 독립된 실의 개수는 평균 12.5개로 14개인 경우가 절반이었고 12개인 경우가 33.3%로 그 다음이었다. 이를 구체적으로 살펴보면 대기공간과 진료공간의 진료실, 레이저실, 주사실 그리고 피부관리실, 관리공간의 접수실은 거의 모든 병원에서 갖추어져 있었으나 주사실은 처치실과 같이 병용되는 경향이 있었으며 원장실 또한 진료실과 같이 병용되고 있었다. 메이크업실 및 락카룸은 95% 간호원실은 83%, 상담실, 처치실은 67% 다용도실 65% 광선치료실 50% 헤어관리실 50% 수술실 50% 약품실은 33%로 낮은 보유율을 보였다. 몇 의원은 피부관리공간을 남성, 여성, 특수, 일반관리실 등으로 나누어 전문적으로 운영하고 있었다.

<표 4> 피부과 의원의 실구성

| 소요실 | 대기공간 | | 진료공간 | | | | 피부관리공간 | | | | 관리공간 | | | | |
|-------|------|-----|------|-----|-----|-----|--------|-----|-------|-------|-------|-----|-----|-----|------|
| | 대기실 | 휴게실 | 진료실 | 상담실 | 수술실 | 처치실 | 레이저실 | 주사실 | 헤어관리실 | 피부관리실 | 메이크업실 | 락카룸 | 접수실 | 원장실 | 간호원실 |
| J 피부과 | ○ | ○ | ○ | × | ○ | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | × |
| A 피부과 | ○ | × | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | ○ |
| I 피부과 | ○ | × | ○ | × | × | ○ | ○ | × | × | ○ | ○ | ○ | ○ | × | × |
| M 피부과 | ○ | × | ○ | ○ | × | × | ○ | ○ | ○ | ○ | × | ○ | × | ○ | ○ |
| S 피부과 | ○ | × | ○ | × | ○ | ○ | ○ | ○ | × | ○ | × | ○ | ○ | × | ○ |
| C 피부과 | ○ | × | ○ | ○ | × | × | ○ | ○ | × | ○ | ○ | × | ○ | ○ | ○ |

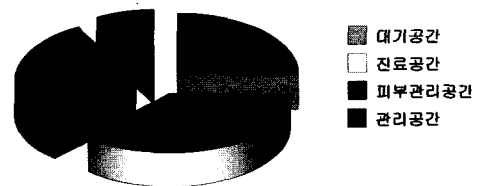
② 각 실의 면적 분석

피부과 의원의 기본실인 진료실, 주사실, 대기실, 접수실, 레이저실과 피부관리실등 나머지 실의 평균 면적을 살펴보면 진료실은 13.8㎡, 주사실은 7.95㎡, 대기실은 43.2㎡, 접수실은 9.4㎡, 레이저실은 14.4㎡, 피부관리실은 45.7㎡, 헤어관리실은 9.1㎡, 광선치료실은 8.15㎡, 수술실은 12.4㎡였다. <표 5>의 결과를 보면 대기실이 평균 13.6평, 피부관리실이 13.8평으로 다른 실에 비해 많은 부분을 차지하고 있다는 것을 알 수 있다.

<표 6> 공간별 면적 비교 (단위 %)

| 구분 | J 피부과 | A 피부과 | I 피부과 | M 피부과 | S 피부과 | C 피부과 | 평균 |
|--------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|
| 대기공간 | 20 | 27.5 | 27 | 20 | 15.6 | 27 | 23 |
| 진료공간 | 31 | 46.3 | 23 | 34.1 | 38.3 | 23 | 32.6 |
| 피부관리공간 | 40 | 18.4 | 31 | 25.2 | 21 | 29.4 | 27.5 |
| 관리공간 | 7.2 | 7 | 8.8 | 14 | 8.4 | 9.7 | 7.1 |

위의 표에서 공간별 면적분석을 보면 진료공간이 32.6%, 대기공간은 23%, 피부관리공간 27.5%, 관리공간 7.1%로 피부과 의원은 진료공간 외에는 대기공간과 피부관리공간의 비율이 증가하고 있으며 관리공간의 비율은 예전보다 축소되고 있다고 볼 수 있다.





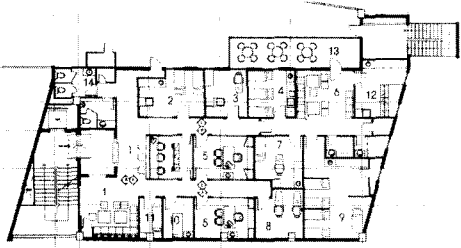


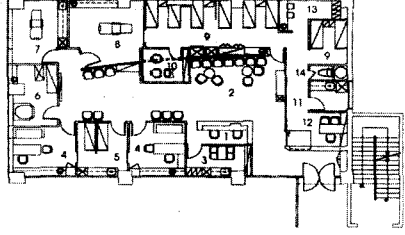


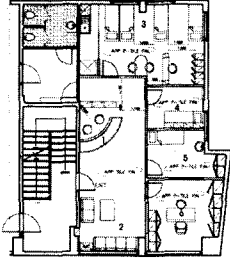


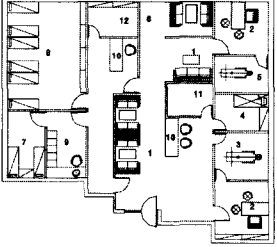


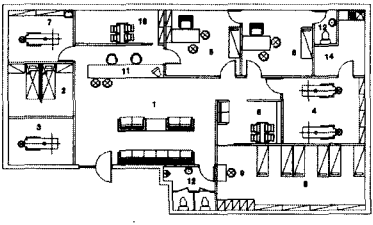


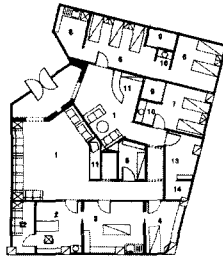
<그림 1> 피부과 의원의 공간별 면적 분석

최근 들어 피부과 의원의 피부관리공간의 비중이 확대되고 있음을 알 수 있다. 피부관리공간은 환자들이 상담하고 관리 받는 시간이 길어지므로 의원의 피부관리환자의 비율에 따라 공간을 확충하는 것이 바람직하다. 피부관리공간의 면적은 피부관리실의 침대 보유율이나 배치등이 큰 영향을 주고 있다. 조사대상 의원의 피부관리실의 침대 보유수는 다음과 같다.

<표 7> 피부관리실의 면적비율과 BED 보유수

| 의원명 | 전체규모 | 피부관리공간면적 | 피부관리공간비율 | BED수 |
|-------|-------|----------|----------|------|
| J 피부과 | 92평 | 121.8㎡ | 36.6% | 10 |
| A 피부과 | 68.1평 | 41.2㎡ | 12.5% | 8 |
| I 피부과 | 36.3평 | 36.8㎡ | 11.2% | 4 |
| M 피부과 | 49.3평 | 40.4㎡ | 12.4% | 6 |
| S 피부과 | 64평 | 43.2㎡ | 13.2% | 6 |
| C 피부과 | 53.8평 | 52.3㎡ | 15.8% | 7 |
| 평균 | 60.6평 | 55.95㎡ | 13.4% | 7 |

<표 8> 피부과 의원의 현황조사

| 의원 | 평면도 | 실구성 | 장점 | 단점 |
|--|---|---|---|--|
| J피부과   |  | ① 접수실 ② 남성 피부관리실 ③ 헤어관리실 ④ 특수관리실 ⑤ 진료실 ⑥ 대기실 ⑦ vip room ⑧ 레이저실 ⑨ 일반관리실 ⑩ 수술실 ⑪ 주사실 ⑫ 메이크업실 및 락카룸 ⑬ 휴게실 ⑭ 화장실 | 두개의 개별동선으로 진료공간과 피부관리공간의 동선의 교차를 피하였으며 피부관리실을 남성과 여성, 일반으로 나누어 개인의 프라이버시의 확보 하였고 휴게실을 두어 서어비스 측면을 확보하였다. | 상담공간과 간호원실이 없어 관리공간에서는 부족현상을 보이고 있다. |
| A피부과   |  | ① 접수실 ② 대기실 ③ 간호원실 ④ 진료실 ⑤ 주사실 및 처치실 ⑥ 광선치료실 ⑦ 수술실 ⑧ 레이저실 ⑨ 피부관리실 ⑩ 헤어관리실 ⑪ 다용도실 ⑫ 상담실 ⑬ 메이크업실 및 락카룸 ⑭ 화장실 | 색채와 마감재를 환자들이 무료하지 않도록 적절히 사용하였다. 대기실을 중심에 계획하여 동선의 단축을 꾀하였다. | 대기실이 좁은 감이 있어 약간의 혼잡을 일으킬 수 있었으며 서어비스부에서 부족함을 보이고 있다. |
| I피부과   |  | ① 접수실 ② 대기실 ③ 피부관리실 ④ 처치실 ⑤ 레이저실 ⑥ 진료실 ⑦ 메이크업실 및 락카룸 ⑧ 다용도실 ⑨ 화장실 | 대기실 공간과 접수실의 전체를 넓게 보이기 위하여 밝은 단풍나무와 아이보리의 밝은 느낌으로 실내를 마감하였다. 또한 낮은 천장을 최대한 높게 하기 위하여 간접조명으로 처리하였고 수술실과 검사실은 밝은 조도로 처리하였다. | 간호원실과 상담실이 없으며 처치실에서 주사와 처치를 병행하고 있었다. 피부관리공간에 메이크업실과 락카, 준비실, 상담테이블을 두어 피부관리실이 비좁은 경향이 있었다. I 피부과 의원은 소규모로서 진료공간, 피부관리공간등 모든 공간이 부족현상을 보이고 있었다. |
| M피부과   |  | ① 대기실 ② 진료실 ③ 레이저실 ④ 주사실 ⑤ 제모실 ⑥ 광선치료실 ⑦ 피부관리실 ⑧ 메이크업실 ⑨ 접수실 ⑩ 간호원실 ⑪ 약품실 | 출입구를 두개로 두어 피부관리공간과 진료공간을 완전히 분리시켰으며 중간에 통로를 두어 진료공간에서 피부관리공간으로의 출입을 가능하도록 하였다. 제모전문 진료실을 들으서 대기실을 따로 계획하여 제모환자들의 프라이버시를 중요하게 생각하였다. 진료실 안쪽에 통로를 두어 의사의 동선이 환자와 간호사의 동선과 분리되도록 하였다. | 대기실부분의 조명을 간접조명보다 직접조명을 많이 씀으로서 환자들의 심리적 부분에 안정감을 주지 못하였다. |
| S피부과   |  | ① 대기실 ② 주사실 및 처치실 ③ 광선치료실 ④ 레이저실 ⑤ 진료실 ⑥ 상담실 ⑦ 수술실 ⑧ 피부관리실 ⑨ 메이크업실 및 락카룸 ⑩ 간호원실 ⑪ 접수실 ⑫ 화장실 | 전체적으로 진료공간의 면적배분이 높은 편으로 이는 레이저 치료와 비만관리수술까지 겸하고 있기 때문이다. 다른 피부과 의원에 비하여 미용성형쪽의 비중이 높다고 할 수 있다. | 근무하고 있는 직원 수에 비하여 관리공간이 부족하였으며 의료기계의 증가로 인한 개축이 잦은 곳으로 불필요한 공간들이 늘어나고 있었다. 피부관리공간에 메이크업 공간과 락카룸 두어 서어비스 측면이 부족하였다. |
| C피부과   |  | ① 대기실 및 상담실 ② 진료실 ③ 레이저실 ④ 회복실 ⑤ 주사실 ⑥ 여성피부관리실 ⑦ 남성피부관리실 ⑧ 준비실 ⑨ 탈의실 ⑩ 메이크업실 ⑪ 접수실 ⑫ 원장실 ⑬ 간호원실 ⑭ 세탁실 | 주출입구에서 부출입구를 두개로 나누어 피부관리공간을 분리시켰다. 피부관리실은 여성관리실과 남성관리실을 나누어 계획하였다. 여성관리실과 남성관리실에 락카와 메이크업실을 따로 계획하였고 준비실을 따로 두었다. | 레이저실 외 광선치료실이나 수술실이 없어 진료공간의 비중이 떨어진 것 같다. |

<표 9> 실내마감재 사용현황

| 구분 | 의원명 | 대기공간 | | 진료공간 | | 피부관리공간 | 관리공간 |
|-------|-------|--------------|--------|--------|--------|--------|------------|
| | | 대기실 | 진료실 | 주사실 | 레이저실 | 피부관리실 | 접수실 |
| 바닥마감재 | J 피부과 | 폴리싱타일 | P-타일 | P-타일 | P-타일 | P-타일 | 폴리싱타일 |
| | A 피부과 | 폴리싱타일 | P-타일 | P-타일 | P-타일 | P-타일 | 폴리싱타일 |
| | I 피부과 | 폴리싱타일 | P-타일 | P-타일 | P-타일 | P-타일 | 폴리싱타일 |
| | M 피부과 | 데코타일 | 데코타일 | 데코타일 | 데코타일 | 카펫타일 | 데코타일 |
| | S 피부과 | P-타일 | P-타일 | P-타일 | P-타일 | 카펫타일 | P-타일 |
| | M 피부과 | 폴리싱타일 | P-타일 | P-타일 | P-타일 | P-타일 | 폴리싱타일 |
| 벽마감재 | J 피부과 | 회벽, 무늬목 | 벽지 | 벽지 | 벽지 | 벽지 | 회벽, 흑경 |
| | A 피부과 | 핸디코트+무늬목+아크릴 | 핸디코트 | 핸디코트 | 핸디코트 | 핸디코트 | 핸디코트+코팅 |
| | I 피부과 | V.P 도장, 패브릭 | V.P 도장 | V.P 도장 | V.P 도장 | V.P 도장 | V.P도장, 무늬목 |
| | M 피부과 | 핸디코트, 무늬목 | 핸디코트 | 핸디코트 | 핸디코트 | 핸디코트 | 핸디코트, 무늬목 |
| | S 피부과 | EP도장 | 도장, 판넬 | 도장, 벽지 | EP도장 | EP도장 | EP도장 |
| | M 피부과 | 핸디코트, 무늬목 | V.P 도장 | V.P 도장 | V.P 도장 | V.P 도장 | 핸디코트, 무늬목 |
| 천장마감재 | J 피부과 | V.P도장 | V.P 도장 | V.P 도장 | V.P도장 | V.P도장 | V.P도장 |
| | A 피부과 | 핸디코트 | 핸디코트 | 핸디코트 | 핸디코트 | 핸디코트 | 핸디코트 |
| | I 피부과 | V.P 도장 | V.P 도장 | V.P 도장 | V.P 도장 | V.P 도장 | V.P 도장 |
| | M 피부과 | V.P 도장 | V.P 도장 | V.P 도장 | V.P 도장 | V.P 도장 | V.P 도장 |
| | S 피부과 | 벽지 | 텍스 | 벽지 | 텍스 | 벽지 | 벽지 |
| | M 피부과 | V.P 도장 | V.P 도장 | V.P 도장 | V.P 도장 | V.P 도장 | V.P 도장 |

<표 10> 실내색채 및 조명의 사용현황

| 구분 | 공간 | 색채 | | | 조명 | |
|-------|--------|-----|-------------|-------------|-----------------|---------|
| | | 바닥 | 벽 | 천장 | 전체조명 | 부분조명 |
| J 피부과 | 대기공간 | 베이지 | 아이보리 | 아이보리 | 형광등(간접) | 매입등(HL) |
| | 진료공간 | 베이지 | 연베이지 | 연베이지 | 형광등(반직접) | . |
| | 피부관리공간 | 무채색 | 화이트 | 화이트 | 매입등(FL) | STAND |
| A 피부과 | 관리공간 | 베이지 | 아이보리 고동색 | 아이보리 | 형광등(반직접) | 매입등(HL) |
| | 대기공간 | 베이지 | 연베이지 파란색 | 연베이지 | 매입등(HL), 월위서 | FL 간접 |
| | 진료공간 | 베이지 | 연베이지 | 연베이지 | 형광등(반간접) | . |
| I 피부과 | 피부관리공간 | 베이지 | 연분홍 | 연분홍 | 형광등(반직접) | . |
| | 관리공간 | 베이지 | 연베이지 | 연베이지 | 형광등(반직접) | . |
| | 대기공간 | 베이지 | 아이보리 | 화이트 | 형광등(간접) | 매입등(HL) |
| M 피부과 | 진료공간 | 황색 | 아이보리 | 연베이지 | 형광등(반직접) | . |
| | 피부관리공간 | 황색 | 베이지 | 화이트 | 형광등(반간접) | . |
| | 관리공간 | 베이지 | 아이보리 | 화이트 | 형광등(반간접) | . |
| S 피부과 | 대기공간 | 베이지 | 베이지 황색 | 무채색 | 매입등(직접) | 간접(네온) |
| | 진료공간 | 베이지 | 베이지 | 무채색 | 형광등(반직접) | . |
| | 피부관리공간 | 회색 | 연베이지 | 화이트 | 형광등(반직접) | 벽등(HL) |
| C 피부과 | 관리공간 | 베이지 | 베이지 황색 | 화이트 | 형광등(직접) | . |
| | 대기공간 | 무채색 | 화이트 | 화이트+파 란색 | 형광등(FL 간접) | 매입등(HL) |
| | 진료공간 | 무채색 | 화이트 | 화이트 | 형광등(반직접) | . |
| C 피부과 | 피부관리공간 | 회색 | 연분홍 | 화이트 | 매입등(반직접) | . |
| | 관리공간 | 무채색 | 화이트 | 화이트 | 형광등(직접) | 매입등(HL) |
| | 대기공간 | 베이지 | 연베이지 황색 | 화이트 | 매입등(FL 직접) | 매입등(HL) |
| C 피부과 | 진료공간 | 무채색 | 화이트 베이지 | 무채색 | 형광등(반직접) | . |
| | 피부관리공간 | 베이지 | 연베이지 | 화이트 | 형광등(반간접) | . |
| | 관리공간 | 베이지 | 연베이지 | 화이트 | 매입등(FL 직접) | 매입등(HL) |

싱타일과 P-타일 그리고 천장 재료로는 V.P도장이 가장 많았다. 각 공간별로 마감재의 사용현황을 살펴보면 대기공간의 바닥은 폴리싱 타일의 사용이 높았고 벽은 핸디코트, 천장은 V.P 도장이었으며, 진료공간의 바닥은 P-타일 사용이 가장 많았고 벽은 페인트 도장, 천장은 V.P도장이었다. 피부관리공간의 바닥은 P-타일, 벽은 페인트 도장, 천장은 V.P도장이었다. 관리공간의 바닥은 P-타일, 벽은 페인트, 천장은 V.P도장이었다.

② 색채 및 조명

피부과 의원의 실내 색채와 조명의 사용현황을 크게 공간별로 나누어 보면 <표 10>과 같다. <표 10>에서 보면 조사대상 의원의 절반이상이 바닥은 베이지색 계열을 사용하고 있었으며 벽은 주된 색채로는 아이보리와 베이지계열이 사용되었고 천장의 주된 색채는 화이트와 무채색계열이었다. 조명의 사용현황은 전체조명은 형광등으로 간접과 반직접조명방식을 많이 사용하였고 부분조명으로 할로겐 매입등을 많이 사용하였다.

본 자료조사는 6개의 의원을 대상으로 실내디자인에 대한 현황과 의원의 실내환경의 특성을 파악하였다. 조사결과를 간단히 요약하면 다음과 같다.

첫째, 조사대상 피부과 의원의 개원 시기는 1990년 후반과 2000년 초반이었으며 의료진의 구성은 의사 2인 이상이며 간호원의 수도 4인 이상으로 피부관리실을 운영하면서 점점 대형화 되고 브랜드화 되어 가고 있다.

둘째, 피부과 의원의 독립된 실의 개수는 평균 12개였으며 대기공간과 진료공간의 진료실, 레이저실, 주사실 그리고 피부관리실, 관리공간의 접수실은 거의 모든 병원에서 갖추어져 있었으나 주사실 같은 경우는 처치실과 같이 병용되었고 원장실 또한 진료실과 같이 병용되고 있었다. 이는 피부과 의원의 공간 확장으로 인한 실의 부족현상으로 볼 수 있다.

(2) 조사대상의 디자인적 특성

① 실내마감재

피부과 의원의 기본실의 마감재를 조사한 결과 벽 재료는 페인트와 벽지로 마감한 경우가 가장 많았고 바닥 재료는 폴리

셋째, 피부관리공간과 대기공간은 다른 실에 비해 많은 부분을 차지하고 있었으며 관리공간의 비율은 축소되어 직원들의 휴식공간이 없거나 좁아 간호사들이 불편함을 호소하는 경우가 많았다. 피부관리공간은 점점 확대되어 피부과 의원의 주요공간으로서 점차적으로 더 전문화되고 확대될 것이라 예상된다.

넷째, 피부과 의원의 주된 마감재는 바닥은 폴리싱 타일과 P-타일, 벽은 페인트, 천장은 페인트(V.P)로 좀 더 친근하고 기능적인 마감 재료의 선택이 필요하리라 본다.

다섯째, 실내 색채와 조명의 현황은 절반이상이 베이지색 계열을 가장 많이 사용하였고 그 다음은 화이트계열로 획일적인 면을 보이고 있다. 조명부분에 있어 진료실의 자연광의 활용이 적었으며 수술실은 충분한 조도의 활용이 필요한 곳이 많았으며 조명계획의 개선이 필요하리라 본다.

5. 결론

경제, 사회, 문화의 급속한 발전과 의료시설의 증가로 인한 경쟁성으로 개인의원들의 실내 환경에 대한 관심이 확대되어 가고 있다. 그리하여 많은 의원들은 환자의 심리적 요구에 부응하는 인간적이고 아름다운 의료 환경을 제공하기 위하여 실내계획에 많은 관심과 투자를 하고 있다. 특히 본 연구의 주제인 피부과 의원은 의료 차원에서 한층 더 나아가 피부미용과 성형부분의 여성 환자들이 증가하고 있다. 그러므로 예전의 규모보다 확장의 필요성을 느끼면서 증축과 개축을 하는 의원들이 늘어나고 있다. 또한 기능적인 측면에서 벗어나 환자들의 정서적인 측면과 서어비스적 측면을 중요시해야 하는 실정이다.

본 연구는 피부과 의원의 사례조사를 통하여 각 실들의 평균면적과 실내 환경을 조사, 분석한 결과 피부과 의원의 공간을 기능에 따라 나누어 보면 대기공간, 진료공간, 피부관리공간, 관리공간의 4가지 기능으로 구분할 수 있었다.

현재의 피부과 의원은 피부관리공간의 확대 예전의 실내공간계획과는 다른 점이 많았다.

첫째, 다른 과에 비하여 필요한 실들이 많아지고 복잡해진 관계로 공간 부족현상이 나타나고 있으며 이러한 관계로 피부과 의원의 동선 계획은 최대한 유기적인 구성이 되어야 한다.

둘째, 피부관리공간의 인지도가 높아지고 있는 실정으로 피부관리공간의 많은 면적배분의 필요성과 전문성이 요구되고 있다.

셋째, 피부관리공간의 확장으로 인하여 진료공간과 관리공간의 면적이 축소되고 있다. 그러므로 공간의 손실의 없도록 실내계획의 충분한 검토가 필요하며 의원의 주 진료과목에 맞춰 각 공간의 면적배분에 특별한 주의가 필요하리라 본다.

넷째, 피부과 의원의 진료영역의 확대에 의한 새로운 의료기기의 출현으로 공간의 변화를 요하는 실들이 나타나고 있다. 그러므로 증축과 개축의 공사과정에서 이전의 마감재의 사용이 용이하며 쉽게 바꿀 수 있는 마감재의 선택이 필요하다고 본다.

다섯째, 최근 피부과 의원은 미용과 더불어 성형수술까지 겸하고 있어 여성의 심리적인 부분까지 세심하게 파고들고 있다. 그러므로 여성 환자에게 중점을 두어 맑고 깨끗하며 아름다운 이미지를 디자인적 요소에 최대한 활용해야 한다.

여섯째, 지금까지 피부과 의원의 조명방식이나 색채, 마감재의 디자인적 요소는 획일적인 면을 보이고 있다. 각 공간의 특성에 적합하고 환자의 정서적인 면과 의료진의 기능적인 면을 모두 다 충족시킬 수 있는 디자인 계획이 절실히 요구되고 있다.

피부과 의원은 피부의 각종 감염 및 질병에서부터 미용분야, 노화방지분야까지 영역이 확대되고 있으며 점점 더 분점형태로 대형화 되고 사업화 되어 가고 있다. 또한 앞으로는 성형외과, 정신과, 한방과 협진을 통한 퓨전클리닉의 중심에서 있기도 하다. 그러므로 피부과 의원의 실내공간계획은 앞으로의 발전성을 고려하여 공간의 구성이나 면적배분, 그리고 디자인적 요소에 신중을 기하여야 한다. 의료시설들은 급속한 발전을 하고 있다. 의료시설의 기능적인 면과 심미적인 면, 모두 다 충족시켜야 하므로 실내디자이너들의 책임은 크며 의료분야의 기능과 특성을 이해할 수 있도록 전문적인 지식의 필요성은 절실히 하고 할 수 있다.

참고문헌

1. 김광문, 병원건축, 세진사, p.89
2. 전국보건의료 편성을 위한 조사연구, 한국보건연구소, 1987, p.58
3. 황연숙·오관옥, 병원의 실내환경 특성에 대한 연구, 실내디자인학회지, 2002, p.2
4. 김진복, 피부과 외래환자의 통계적 관찰, 한양대 석사논문, 1995, p.4
5. 차경호, 피부과 병원 실내디자인에 관한 연구, 경원대 환경정보대학원 석사논문, 2000, p.4
6. 임철우·윤종숙, 병원+디자인, 대서서림, p.396
7. 이경재, 피부과 의원의 실내디자인에 관한 연구, 경성대 석사논문, 2003
8. 민호정, 환자의 안정감 제고를 위한 산부인과 의원 대기공간 디자인 연구, 홍익대 석사논문, 1996
9. 김정진·진용녀, 한방병원 실내계획에 관한 연구, 실내디자인학회지, 1999
10. 길혜경, 병원의 실내디자인을 위한 연구, 성신여대 석사논문, 1985, p.29
11. 황연숙, 환자가 선호하는 개인병원 실내환경에 관한 연구, 신라대학교 자연과학연구소 자연과학논문집, 2003
12. INTERIOR WORLD(medical space), 건축세계, 2002
13. Jain malkin, medical and dental space planning for the 1990s, VNR
14. 황연숙·오관옥, 병원의 실내환경 특성에 관한 연구, 실내디자인학회지, 2002

<접수 : 2004. 6. 30>