

# 여성 전문병원 외래부의 공간특성에 관한 연구

- 환자관점을 중심으로 -

## A Study on the Spatial Characteristics of the Outpatient Department in the Women's Hospital

- Focused on the Outpatient -

주진형\* / Ju, Jin-Hyeung

### Abstract

Recently, the Korean medical system changed with diversification & specialization and the field of medical service is also specialized in these days. And healing environment is proposed as a general concept in the hospital architecture. There is a trend that a establishment of women's hospital is increasing as specialized type. In difference from general hospital, they are providing specialized and integrated services in response to the women's disease and demand. Particularly, Outpatient department space in women's hospital has been changed in terms of area, shape and program. However, there used to be not enough research efforts of responding these changes.

This study includes the Outpatient department of s women's hospital in the form of small and medium sized building over a certain level in Korea. And the methods of the study adopted the theoretic examination based concept and features of women's hospital, the abstraction of distinctions in the Outpatient department through the analysis of the drawing, and the analysis of distinctions in the Outpatient department of women's hospital with the structural space classified and the analysis of space relation. Therefore, the purpose of this is to study investigates and analyzes the spatial characteristics of the Outpatient department space in women's hospital through a analysis of case study. To conclude, the space composition can be classified into the entry space, the clinic space for patients, the support space of patients' check-up, the reception and waiting space, the rest and convenience space, and the link space in the Outpatient department of women's hospital. The level space can account for the waiting space type, the clinic office type, the type based on the relation between the waiting room and the clinic office with its features. As a result, the results will be applied for the planning & design for the future women's hospital.

키워드 : 여성전문병원, 외래진료부, 환자중심, 공간특성

## 1. 서론

### 1.1. 연구배경 및 목적

21세기에 접어들면서 의료 서비스 측면에서 전문화, 세분화(신생아 전문, 여성전문, 소아전문 등의 전문 분야)<sup>1)</sup>가 진행되고 있고 환자중심개념에 의한 예방과 건강유지의 저변화는 '전문화 병원'이라는 새로운 의료공급을 창출하게 되었다.

특히, 여성전문병원은 여성의 평생건강관리를 목적으로 하는 치료병원으로서 여성들의 다양한 욕구를 이해해주는 병원이라 정의할 수 있다.<sup>2)</sup> 환자요구 중심 개념의 등장은 병원 건축에 많은

변화를 요구하는 주된 원인으로, 여성전문병원은 그 변화에 가장 민감하게 변화되어 왔다고 할 수 있다. 특히 외래부는 환자들이 병원을 처음 경험하는 장소인 동시에 출입, 접수, 통과, 대기, 휴식 진찰, 치료 등의 다양한 활동을 하는 곳으로 그 중요성이 더해지고 있다. 여성전문병원 외래부는 병원의 차별화에 필수적인 요소로 작용하기 때문에 이를 중심으로 환자의 욕구를 만족시키는데 주의를 기울일 필요가 있다. 현재 여성전문병원 외래부의 이론적 제언을 보완할 수 있는 연구는 아직 부

1)김광문, 밀레니엄의 전환점에서 본 의료복지시설의 회고와 전망, 21세기 병원건축 어떻게 변할 것인가, 1999. 9, p.29

2)주진형, 거주 후 공간만족도 평가에 의한 여성병원의 건축 계획적 연구, 한양대박사 논문, 2002, p.20

\* 정회원, 안산1대학 건축설계과 조교수, 공학박사

족한 실정이다. 이에 총체적인 환경의 의미로서 외래부의 공간 구성을 재해석하여, 이를 통해 이용자 중심의 병원을 모색할 필요가 있다. 따라서 여성전문병원 외래부의 이용자 요구변화에 대응한 그 건축적 대응을 검토·비교하여, 여성전문병원 외래부의 공간의 계획의 방향을 제공하는데 본 연구의 목적이다. 이를 위해 여성전문병원 계획에 영향을 미치는 환경요인과 시설을 살펴보고, 유형별로 분류하여 변화에 대응한 사례분석을 통해 공간구성의 특성을 분석하여 발전방향을 설정하였다. 본 연구는 기존 사례연구와 실증분석을 통하여 앞으로의 여성전문병원 계획 시 이용자인 환자의 요구를 고려한 계획 및 설계기준의 기초 데이터로의 활용 목적이 있다.

## 12. 연구의 내용 및 방법

본 연구의 조사 대상은 국내 일정수준 이상의 중소규모 독립건물 형태의 여성전문병원으로, 외래 부는 내원객이 접근 및 이용이 가능하고 이용자의 활용도가 높은 층을 기준으로 조사하였다. 본 연구에서는 (1) 여성전문병원의 이론고찰을 통하여 개념 및 특징을 파악하고, (2) 도면분석을 통하여, 여성전문병원의 외래부의 특성을 추출하였으며, (3) 외래진료부의 구성공간의 유형을 분리하고 공간관계 분석을 통하여 여성전문병원의 외래부의 특성을 분석한 후, (4) 추출된 문제점을 중심으로 각 유형별 방문조사를 통하여 여성병원 이용자의 이용실태를 조사하여, (5) 문제점 및 발전방향을 제시하였다. 이를 위해, 이용자의 요구사항을 공간 이용행태 측면에서 파악하고, 공간의 구성과 이용행태를 건물의 기능측면에서 파악하였다.

본 연구에서 조사대상병원의 개요 및 조사방법은 다음 <표 1>과 같다.

<표 1> 조사대상병원의 개요 및 조사방법

병원	기호	위치	규모 (㎡)	병상 수	건립 년도	조사방법		
						도면 분석	현장 방문	실태 조사 및 조사일
여성전문병원	A	경기안산	5,629	75(9)	1999	●	●	2002.8.16-8.22
	B	서울서초	2,980	30(6)	1994	●	●	
	C	경기안양	6,729	70(6)	1996	●	●	2002.9.4-9.11
	D	서울강서	4,950	98(6)	2001	●	●	
	E	경기수원	3,380	50(6)	2002	●	●	
	F	경기고양	5,112	80(8)	1999	●	●	2002.9.2-9.9
	G	전남광주	2,968	30(6)	2000	●		
	H	경기군포	5,649	75(6)	1999	●	●	2002.9.12-9.8
	I	서울강남	3,507	50(6)	1995	●	●	2002.9.15-9.21
	J	경기부평	4,950	31(5)	2000	●	●	
	K	서울강서	9,950	140(9)	1999	●	●	2002.9.15-9.21
	L	서울강남	9,476	80(9)	2004	●	●	
	M	경남진주	3,454	66(5)	1992	●		
	N	전남광주	2,454	30(5)	2000	●		
	O	경남대구	4,628	42(6)	1997	●		

(●)는 진료과목, 숫자는 진료 과목 수 의미

## 2. 이론적 고찰

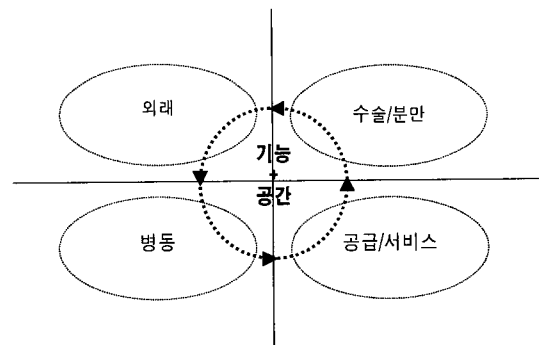
### 2.1. 여성전문병원 의 개념 및 공간구성

#### (1) 여성전문병원의 개념

여성건강 전반에 관한 의료시설의 성격을 갖는 여성전문병원<sup>3)</sup>은 출산과정을 중심으로 한 산부인과와 한계가 지적되고, 여성들이 자신의 건강에 대한 관심과 진료 및 시설에 대한 선택, 진료환경에 대한 요구 등이 분명해짐에 따라 그 필요성이 확대되었다. 여성건강진료는 나이에 따라 전문화되고 서비스가 분류되어야 하나, 국내의 경우는 산과 진료서비스가 산부인과의 대부분을 차지하여 왔으며, 1990년대에 들어서면서 확대된 개념의 여성의료서비스로 전환하고 있다. 여성전문병원은 의학 적 진료뿐만 아니라, 올바른 의학정보와 안내, 교육과 예방의 기능이 강화된 의료시설로 신체적인 관리를 비롯하여 정신건강, 가정상담, 법률상담 등도 포함하고 있다.

#### (2) 여성전문병원의 기능 및 공간구성

최근 신설된 여성전문병원의 기능은 산부인과를 기본으로 진료과목에서 성형외과, 가정의학과, 소아과, 내과, 비뇨기과, 검진센터, 신경외과와 경우에 따라서는 한방과나 산후 조리원 등을 각 시설마다 다양한 형태로 결합하여 운영되고 있다. 기능과 관련된 소요시설의 구성은 접수에서 시작하여 진찰·검사를 거쳐 입원 후 수술, 회복에 이르는 흐름으로 배치되며 이를 부문별로 분류해보면 각 부문은 외래부, 수술/분만부, 병동부, 공급·서비스부 등으로 기능분화가 이루어지고 있다.



<그림 1> 여성전문병원의 공간구성

### 2.2. 여성전문병원 외래부의 공간구성

본 연구의 조사대상인 여성전문병원 외래부의 공간구성은




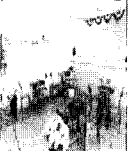

3) 현실적으로 본 연구대상인 여성병원은 의료법 상 기준이 명확하게 정의 내려져 있지 않다. 그러나 본 연구에서는 여성병원의 정의를 현행 의료법 시설기준의 개념에 따른 기본조건을 기초로 하여 “여성병원은 여성의 연령에 따른 여성특정진료과목을 전문으로 하는 병원으로서, 병상규모를 50병상 이상 150병상이하의 규모로 하며, 필수진료과목이 산부인과, 소아과, 내과, 검진 센터를 포함한 최대 10개미만의 개설규모의 병원을 대상으로 한다.”라고 정의 내릴 수 있다.(주진형, 거주후 공간만족도 평가에 의한 여성병원의 건축 계획적 연구, 한양대 박사논문, 2002.6, p.20)

진입 공간, 환자 진료 공간, 환자진료 지원 공간, 접수, 대기공간, 휴게 및 편의 공간, 연계공간으로 구분되며, 주된 공간은 진찰/상담, 검사, 대기에 따른 휴식공간이라 할 수 있다. 이러한 외래 Zone에서 통원환자와 방문자의 대부분의 기능적 행위가 이루어진다.<표 3>

<표 2> 여성전문병원의 구성

구분	구 성	내 용
병동부	입원실 간호관계실	환자가 입원생활을 하는 곳으로 진료, 간호의 행위 발생
중앙 진료부	수술/분만 검사부 신생아부	특수한 의료기기를 갖춘 전문적, 공통적인 진료활동이나 기제, 약품의 준비를 하여 병동과 외래진료부의 진료활동을 돕는 부분
외래부	환자진료공간	산부인과, 내과, 가정의학과, 소아과, 성형외과, 진찰실, 응급실, 야간 진료실 등
	진료지원공간	초음파실, 약국, 주사실, 접수 및 상담, 안내, 참고 등
	대기 및 교통공간	출입구, 출입 홀, 대기실, 복도, 중정, 휴게 및 편의시설 등
관리/공급부	병원 전체의 관리, 운영, 유지	기계실, 세탁부, 일반사무실 등

<표 3> 외래부의 공간 분류<sup>4)</sup>

분류	개념	구성
진입 공간	외부공간과 병원 내부를 연결시키는 완충공간	 병원에 대한 이미지 및 심리적 안정감이 중요하며, 출입구, 로비 등으로 구성.
대기 공간	환자 및 방문객의 진료 대기 공간	 산부인과 대기공간으로 일반병원에 비해 보호자 및 가족을 위한 높은 프라이버시가 요구.
환자 진료 공간	환자진료를 위한 문진, 진단, 처치 등의 공간	 내과, 가정의학과, 소아과, 성형외과, 진찰실, 응급실, 야간 진료실 등
휴게 편의 공간	환자 및 방문객의 휴식 및 편의를 위한 서비스 공간	 카페테리아, 식당, 상담·교육실, 문화시설, 미용실, 기타편의시설 등으로 이용자의 휴게 및 편의도모
연계 공간	각 기능 공간의 연결 및 완충 공간	 복도, 계단실, ELEV실 등으로 심리적 고려를 위한 공간의 차별화가 요구

4) 여성전문병원 외래부를 환자 측 입장에서의 공간분류 하였다. 구성은 환자 진료 공간, 환자진료 지원 공간 과 대기 공간, 공용 공간, 휴게 공간에서 재분류. (우진형, 거주 후 공간만족도 평가에 의한 여성병원의 건축 계획적 연구, 한양대 박사논문, 2002. 6, p.81)

### 3. 사례조사 및 분석

#### 3.1. 조사내용 및 분석의 틀

(1) 외래부의 부문상의 위치평가와 평면구성 평가를 한다. (2) 여성전문병원의 실구성의 고찰을 통해 필요한 실과 추세를 알아본다. (3) 환자의 불필요한 이동을 최소화하고 최대의 의료 행위 및 서비스를 받을 수 있는 공간관계가 고려되어 있는지 파악한다. 이를 통한 평면에 대한 유형 평가와 공간 관계 분석을 한다. (4) 유형별 특징분석을 통해 분류된 외래부의 유형별 관련 공간의 특징 및 이용실태를 알아보며, 기존병원과 달리 여성의 특성이 반영되어 있는지 조사한다. (5) 위 단계를 통해 얻어진 데이터를 근거로 종합 고찰 한다.

#### 3.2. 조사병원의 공간구성 및 특성

##### (1) 조사병원 외래부의 개요

본 연구는 여성전문병원에 대한 실증 연구로서 연구대상은 95년 개원 이후부터 현재까지 운영 중인 국내 여성전문병원 15개 중 의료서비스수준이 높은 6개 병원을 실태조사 연구대상으로 하였다. 최근 개원한 여성 전문 병원 중 현재 시설 면에 있어 일정 수준<sup>5)</sup> 이상의 진료서비스를 갖추어 지명도가 있는 병원들을 대상으로 하였다. 병원의 위치상으로는 여성전문병원이 수도권을 중심으로 분포하고 있는 상황을 반영하여 서울의 2개 병원과 최근 많이 개원하고 있는 경기도 지역의 4개 병원을 포함해 모두 6개 병원을 조사대상으로 선정하였다.<표 4> 이는 우리나라 여성전문병원의 특성을 대변할 수 있다고 판단되었기 때문이다.

<표 4> 실태조사대상 병원의 개요

조사병원	위치	규모 (m <sup>2</sup> )	병상수	진료과목	개원년도
A	경기안산	5,629	75	9	1999
C	경기안양	6,729	70	6	1996
F	경기도양	5,686	80	8	1999
H	경기군포	5,649	75	6	1999
I	서울강남	3,695	50	6	1995
K	서울강서	9,950	140	9	1999

##### (1) 외래부의 부문상의 위치평가

단일 층에 외래부의 각 진료과를 배치하는 수평형 배치보다는, 각 진료과를 여러 층에 배치한 수직형배치가 주류를 이루

5) 전문병원의 인정요건에 의한 환자구성비, 진료수준, 표방 전문 과목에 따라 필요한 임상 진료과 및 진단방사선과, 임상병리과, 마취과, 해부병리과를 두어야 하는 진료지원과목, 의료인력 및 시설과 장비기준적용 (보건복지부 통계, 2000) - 전문병원의 인력 및 시설기준에 의하면, 산부인과를 전문 과목으로 하며, 4인 이상의 전문의와 내과, 외과, 소아과, 진단 방사선과, 마취과의 필수개설 과목을 갖춘 병원으로 규정하고 있다. 또한 병상의 규모는 시설 운영상 50병상에서 150병상 이하를 기준으로 병상규모, 전문의 수, 진료과목의 의료서비스 수준을 근거로 하였다.

<표 5> 조사대상병원의 외래부의 실 구성

구분	진료과목											대기공간				휴게·편의공간							진입공간		연계공간				
	산부인과	소아과	내과	외과	비뇨기과	치과	한방과	가정의학	안과	정신과	성형외과	종합검진	대기실	가족대기	놀이방	수유실	카페	식당	매점	세미나실	미용실	감상실	도서실	찜질방	접수	약국	출입구	로비	
여성전문병원	A	●	●	●	●	-	-	●	●	●	-	-	●	●	●	●	●	●	●	●	-	-	●	●	●	●	●	●	
	B	●	-	●	●	-	-	-	-	-	-	●	●	-	-	-	●	●	-	●	-	-	-	●	●	-	●	●	
	C	●	●	●	-	-	-	-	●	-	-	-	●	●	-	●	●	●	●	-	●	-	-	●	-	●	●	●	
	D	●	●	●	-	-	-	-	-	-	-	-	●	●	●	●	-	●	●	-	●	●	●	-	●	-	●	●	
	E	●	●	●	-	-	-	-	-	-	-	-	●	●	●	-	●	●	-	-	●	-	-	-	●	-	●	●	
	F	●	●	●	●	-	●	●	-	-	-	●	●	●	●	●	-	●	●	●	-	●	-	-	●	-	●	●	
	G	●	-	●	-	-	-	-	●	-	-	●	●	●	●	-	●	●	-	-	-	-	-	-	●	●	●	●	
	H	●	●	●	-	-	-	●	-	-	-	●	●	●	●	●	●	●	●	●	-	-	-	-	●	●	●	●	
	I	●	-	●	-	●	-	-	●	-	-	-	●	●	-	-	-	●	-	-	-	-	●	-	●	-	●	●	
	J	●	●	●	●	●	●	-	●	-	-	-	●	●	-	-	-	●	●	-	-	-	-	-	●	-	●	●	
	K	●	●	●	●	●	●	-	●	-	-	-	●	●	-	●	●	●	●	●	-	-	-	-	●	-	●	●	
	L	●	●	●	●	-	●	●	-	-	●	-	●	●	●	-	-	●	●	-	-	-	-	-	●	-	●	●	
	M	●	●	●	-	-	-	-	●	-	-	-	●	●	-	-	-	●	●	-	-	-	-	-	●	●	●	●	
	N	●	●	●	-	-	-	-	●	-	-	-	●	●	-	-	-	-	-	-	●	-	-	-	-	●	-	●	●
	O	●	●	●	-	-	-	●	●	-	-	-	●	●	-	-	-	●	●	-	-	-	-	-	●	●	●	●	

었다. 이는 대부분의 병원의 위치가 도심 가까이 위치함으로 인한 지가상승의 원인에 기인한 제약조건이라 판단된다. 주어진 작은 건축면적에 가능한 배치, 자연채광이나 프라이버시를 위한 대안으로 적용한 사례라 파악된다. 그러나 환자관점에서 수직 동선에 따른 동선상의 불편한 부분은 단점이라 지적할 수 있다. 단면상 층별 조닝을 부문별로 구분하면 전체적으로 접수·대기부문과 진찰·검진부문은 지상 1, 2층에, 3, 4층은 수술·분만부, 4층 이상은 병동부문 그리고 지하층과 최상층에 공급, 관리, 서비스 부문이 배치되는 양상을 보이고 있다.<표 6>

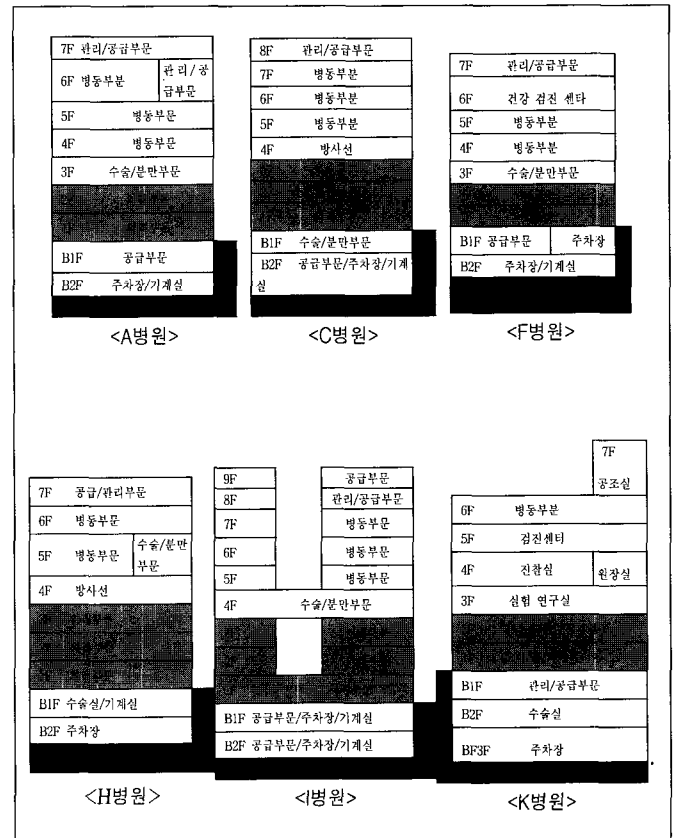
또한 외래부와 병동부 사이에 분만/수술, 신생아부를 한 개의 층으로 구성하여 병동부와 외래부를 수직적으로 조닝한 형태를 나타내고 있다. 이는 외래 환자와 입원 환자의 독립성을 높이고, 동선 분리를 통한 진료의 효율성을 높이기 위한 것으로 사료된다.

(2) 실 구성 및 공간구성 비교

여성전문병원은 위의 <표 5>와 같이 그 구성이 더욱 전문화되고 다양해졌음을 볼 수 있다. 특히, 산부인과, 소아과 및 내과를 중심으로 하여 가족 건강에 대한 관심 증대로 90년초에 건립된 C, I, M병원과 최근에 건립 운영되는 A, O병원 예와 같이 한방과 와 가정의학과 등의 진료과목이 결합되어 구성되고 있음을 알 수 있다.

또한 조사 대상 병원 공용공간의 실 구성은 대기공간과 휴게·편의공간을 중심으로 그 구성이 다양해지고 세분화되고 있다.

<표 6> 외래부의 공간위치 평가



(3) 외래부의 평면구성 및 유형별 특성

① 진입 및 연계 공간 영역

여성전문병원의 외래부문은 영역의 기능 특성상 주출입구와 중앙 홀을 연계 시키는 것이 공간효율 측면에서 활용도가 높은

한편, 이용자의 흐름이 가장 많은 영역이며, 병원 이미지에 끼치는 영향이 크므로, 이에 대한 공간계획 및 내부인테리어에 비중 있는 대응이 요구된다. F병원의 경우 1층 주출입구로부터 이어지는 중앙로비는 공용공간의 기능을 2원화하여 접수 및 수납, 약국을 위한 대기로비와 산·부인과와의 진찰, 수진 환자의 대기로비로 구분하여 기능분리를 하고 있다. 이는 병원방문자의 기능과 동선분리를 통해 혼잡도를 예방하는 효과를 낳고 있으며, 상부 개방공간과 더불어 실내 조경물을 통해 시각적 개방감을 느끼게 하는 편안함과 쾌적함을 얻게 하였다.



<그림 2> F병원 출입로비

### ② 대기 공간영역

접수·대기 영역 또한 공용 공간의 성격이 크므로 여성전문병원으로서 방문자의 이미지에 상당한 영향을 미치게 된다. 특히 대기실은 물론 산전관리실 및 어린이를 위한 놀이방과, 산모 교육실 등의 계획적 고려는 최근 여성전문병원의 입지를 높이는 추세로 볼 수 있다.



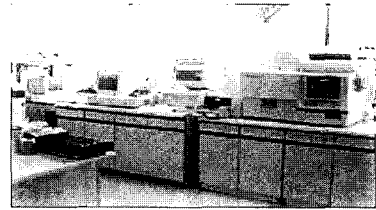
<그림 3> H병원 로비라운지

대기실은 방문자대기실과 환자대기실을 구분하여 설치하고 동선을 체계화하여 대기공간을 통로 공간과 분리 및 독립적으로 배치하면서 프라이버시를 확보하도록 한다. 산전관리실은 기능과 중요성이 점점 커지고 있으므로 대기 홀과 면하여 계획함으로써 접근성을 높이는 것이 좋다. 특히 접수대는 로비에서 쉽게 눈에 띄는 장소로 대기공간과 놀이공간이 한 눈에 보이는 장소에 배치한다.

### ③ 환자진료 및 지원 공간영역

진찰 영역은 임신부 대상의 산과와 부인병을 취급하는 부인과로 구분되며, 부인과의 경우 내, 외과와 피부과, 비뇨기과, 소아과 등이 높은 재원경향을 보이고 있다. I 병원의 진찰부는 산과와 부인과의 환자동선을 분리하여 혼잡도를 줄이고 내원환자의 독립성을 높이고 있다. 진료는 초진과 재진으로 진료공간을

구분하여 환자의 의료적, 관리적 측면에 효율성을 기하는 한편, 여성 환자의 내진과 탈의 등을 고려한 프라이버시 확보와 난방 설비에 충분한 배려를 하였다. 최근 산전관리에 대한 중요성이 부각되면서 여성 진료와 상담을 비롯하여 병원의 의료서비스 및 전문성 수준이 나타나는 임신부 출산 전후의 관리 및 기능 공간은 여성전문병원으로서 현실적으로 가장 고려가 되어야 할 공간이며, 병원 계획 시 진료부문과의 기능적 연계가 요구되고 있다. 검진영역은 임상검사, 불임 클리닉, 검진센터 등으로 구성되고 검사와 연구, 수술 및 외래의 진료부와의 기능적, 동선적,



<그림 4> H병원 임상검사

공간적 긴밀함이 요구 된다. H병원의 검사부는 혈액, 세균, 대소변 등의 검사, 화학실험, 심전도 및 기초대사 기능, 혈액은행 등이 임상 검사실과 연계하여 채혈, 접수, 대기, 화장실 등의 업무과정이 일관 되게 수행 되도록 기능적 체계화한 예이다. 여성검진센터는 외래부와 근접시켜 외래 진료에서 수행되는 검사를 수행 하는 데 편리 하도록 하고 불임 클리닉의 경우에는 환자들의 심리적인 면을 고려해서 외래부와는 분리하여 배치하거나 가장자리에 설치하는 경우가 많다. <표 7>은 외래부내 공용공간의 현황을 조사내용이다. 특히, 한 층에 화장실 2개소를 배치하여 하나는 외래 공용으로, 또 하나는 외래환자 전용으로 사용하게 한 것은 여성 환자의 생리적 특성을 반영한 예라 할 수 있다.

<표 7> 조사병원별 공용 공간 현황

구 분	A	C	F	H	I	K
화장실	외래 공용	●(1)	●(1)	●(1)	●(1)	●(1)
	외래 환자	×	●(2)	×	●(1)	●(1)
	직원	×	×	●(2)	●(1)	×
엘리베이터	환자용1대 일반용1대 배선용1대	환자용1대 일반용1대 배선용1대	환자용 2대	환자용1대 일반용1대	환자용1대 일반용1대	환자용1대 일반용2대
	에스컬레이터	×	×	×	●	×
		×	×	×	●	×

● : 있음, × : 없음 ( ) : 1개 층에 소요계수

### ④ 휴게·편의서비스 공간영역

여성전문병원의 특성화, 차별화에 의한 전략화는 곧 환자 편의시설과 진료 외 서비스측면에서 집중적인 투자와 운영이라는 변수에 달려 있다. 최근 신설되는 여성전문병원은 산모의 산후

관리를 위한 점질방, 맛사지실, 미용실을 위시하여 소아를 위한 놀이방, 세미나실, 레스토랑, 슈퍼마켓형식의 식료품점, 카페테리아, 제과점 등을 운영함으로써 환자 및 방문자는 물론 지역 주민의 이용을 도모하고 있다. 이는 단지 치료 본위의 의료에서 예방 의료의 생활화로의 변화 흐름에 부응하여 병원이 환자, 보호자 등 병원을 찾는 사람들을 위한 열린 병원으로써 추세를 반영하는 것이다.

⑤ 대기공간에 의한 유형 및 특성

조사병원의 대기 공간 유형으로는 <표 8>과 같다.

<표 8> 조사병원의 대기공간의 유형 및 특징

유형	복도형			홀형	알코브형
	편복도	중복도	직교복도		
평면					
특징	<ul style="list-style-type: none"> <li>규모가 커지면, 면적 손실과 긴 동선이 발생.</li> <li>환자의 통행과 대기공간 구분이 않됨.</li> </ul> <p>&lt;B병원&gt;</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>환자의 통행과 대기공간의 명확한 구분이 않됨.</li> <li>면적은 절약할 수 있으나, 자연채광 부족으로 쾌적하고 안정된 대기공간 환경이 부족.</li> </ul> <p>&lt;A, C병원&gt;</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>대기공간의 독립성이 가능.</li> <li>면적의 절약, 공간의 영역성은 확보되나, 충분한 채광확보가 어렵다.</li> </ul> <p>&lt;E, H, O병원&gt;</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>대기공간의 유통성가능.</li> <li>환자 동선의 단순함.</li> <li>환자의 통제와 인도가 어렵다.</li> </ul> <p>&lt;F, G, L, M, N병원&gt;</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>독립성이 크다.</li> <li>환자 수 변화에 따른 융통성 부족.</li> <li>외부와 연계된 대기공간 가능함.</li> <li>프라이버시 확보에 유리.</li> </ul> <p>&lt;D, I, K, J&gt;</p>
분포	1개소	2개소	3개소	5개소 (33%)	4개소 (27%)
	6개소(40%)				

유형중 복도 형 보다 홀형 이나, 알코브 형이 선호되는 것으로 나타났는데 이는, 독립성, 프라이버시, 및 시선확보가 유리하기 때문이라 할 수 있다. 또한 대기공간에서는 환자보호자 및 방문자의 행위 고려 및 대기시간의 지루함 해소가 중요 요소로 나타났는데, 이에 대한 배려 부족으로 배회행위가 발생되며, 이로 인해 대기공간의 분위기가 악화 되므로, 대기 공간 구성에 있어 환자보호자 및 방문자의 검토는 환자 못지않게 중요하다. 환자의 입장에서 임산부를 제외한 환자들은 대부분 성에 대한 사회, 문화적 도덕관념에 의해 자신의 질병을 감추려는 경향이 있으므로 이런 심리상태를 고려한 산과와 부인과의 동선을 체계화 하며, 대기실을 독립적으로 배치하여, 환자의 프라이버시를 확보 할 수 있는 공간계획이 요구된다.

⑥ 진찰실의 유형 및 특성

<표 9> 조사병원의 진찰실에 의한 유형 및 특징

유형	결합형	혼합형
공간구성		
평면		
특징	<ul style="list-style-type: none"> <li>문진, 진단이 한 실에서 이루어지는 유형</li> <li>실의 배치, 사용상 융통성이 크다.</li> <li>환자의 갱의 공간에 대한 고려</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>한 실에서 문진, 진단, 처치기능 모두가 혼합된 유형</li> <li>한 실안에 많은 가구나 장비가 배치되어, 공간의 절약이나 가구배치 융통성이 크다.</li> <li>환자프라이버시결여에 따른 대안 요구.</li> </ul>
분포	33%	67%

외래부의 주공간인 진찰실의 유형은<표 9>과 같다. 조사병원의 대부분은 한 실에서 문진, 진단, 처치 기능 모두가 혼합된 혼합형이 주류(67%)를 이루었으나, 각 기능별 분리기능을 하는 분리형 타입은 사용되지 않는 것으로 나타났다. 이는 공간의 경제성에 기인 한다고 판단된다. 특히, 환자의 관점에서 외부 대기공간을 기준으로 진찰실의 배치형태가 횡형 타입보다는 종형 타입이, 깊이에 따른 환자의 심리적 불안감을 해소 할 수 있어 공간의 깊이가 깊을수록, 환자의 심리적 프라이버시가 높아져, 공간의 만족도를 높일 수 있는 것으로 조사 되었다. 진찰실 공간 내부에 환자의 갱의 공간 배려가 중요요소로 나타났는데, 기존 병원의 내진 실이 커튼으로만 구획되어 있어, 시선 차단이나, 차음문제로 인한 환자들이 느끼는 불안감이 상당히 높은 것으로 나타났다.

⑦ 대기실과 진찰실 관계에 따른 유형 및 특성

대기실과 진찰실 관계에 따른 유형 및 특성은<표 10>과 같다.

<표 10> 대기실과 진찰실 관계에 따른 유형특성 \*

구분	부도형		중정형			종형					
	중부도형		내부 중정형	외부 중정형							
	일자형	팔곡형		U형	L형						
공간 상관 구성											
대표	 <A병원>  <B병원>	 <C병원>  <D병원>  <E병원>	 <F병원>  <G병원>  <H병원>	 <I병원>  <J병원>  <K병원>  <L병원>	 <M병원>  <N병원>  <O병원>  <P병원>	• 대기실이 진찰실 중간에 위치하며, 외부 유입에 대한 배려가 부족한 유형. (A병원) • 동선이 길어지거나, 순차적인 공간구성이 가능, 진입부의 위치에 따라 공간구성이 달라짐.	• 진찰실에 따라 중간에 대기실 Zone이 위치하며, 외부 유입의 적용이 부족한 유형. 적극적인 외부 유입 요구된다. (C병원)	• 진찰실 중간에 대기실이 위치하며, 외부 유입의 적용을 위한 중립에 오픈 공간을 배려한 유형. 대기실의 외부와의 배려가 다소 부족한 유형. (F병원)	• 다른 유형에 비해 효율적인 토지 이용이 가능한 유형. 내부 깊숙히 외부 공간을 끌어들이며 복잡한 외부와의 차단과 채광과 환기를 적극적으로 인입 가능함. 이는 진찰 공간, 대기 공간, 공용 부분 모두 외부와의 접촉성을 극대화 할 수 있다. 평면 형태로 에워싸인 대기공간과 외부와의 사이 공간은 외부와 내부를 연계 주는 완충공간의 역할과 기능을 한다. 또한 시각적 개방감과 폐쇄감을 동시에 갖는다. (H, I, J병원) • 동선은 다소 길어지거나 넓은 시야 확보 및 공간구조 파악용이.	• U형 보다 개방 되어 외부 환경이 비교적 양호한 곳에서 적용이 가능하다. 외부공간을 끌어들이는데 어려움이 없으며, 채광과 환기를 매우 적극적으로 인입 할 수 있다. 대지가 여유가 있는 곳에 서적용 가능하다. (K병원)	• 외부공간을 끌어들이는데 어려움이 다소 있다. • 동선이 가장 짧으며, 위치 파악이 용이, 소음 발생 시 대처 방안이 요구. (L, M, N, O병원)
특 징	• 대기실이 진찰실 중간에 위치하며, 외부 유입에 대한 배려가 부족한 유형. (A병원) • 동선이 길어지거나, 순차적인 공간구성이 가능, 진입부의 위치에 따라 공간구성이 달라짐.										

\* <표 10>은 대기실과 진찰실 서로의 관계성만이 아닌 외부와의 접촉성을 통해 내부 깊숙히 외부 공간을 끌어들이며 복잡한 외부와의 차단과 채광 및 환기를 적극적으로 인입할 수 있다. 따라서, 환자에게 시각적 개방감과 폐쇄감을 동시에 갖게 하는 이과, 평면구성 및 배치상의 토지 효율성을 높일 수 있다.

### 3.3. 조사병원의 환자동선에 따른 공간평가 및 특성

#### (1) 환자동선에 따른 공간평가 및 특성비교

##### ① 대기 공간 평가 및 특성

외래환자 측면에서, 환자가 접수하는 형태에 따라 초진, 재진, 예약 재진 환자 등 3가지로 구분 할 수 있다. 초진환자는, 그 병원을 전에 이용한 적이 없는 환자로, 보험카드를 가지고 병원에 내원하여 접수창구에 마련된 진료신청서를 작성한다.

재진환자는 이미 진료카드나 의무기록에 작성되어 진료카드와 보험카드를 접수한다. 예약 후 재진환자는 접수 절차 없이 곧바로 해당과에 가서 진료를 받는다. 여기서 환자의 진료 절차와 동선의 흐름을 보면 환자가 주출입구를 통해 접수, 수납창구에 간다. 접수 앞에서 대기하며 진료비를 수납한다. 진료접수와 수납을 한 후 진료순서에 따라 대기, 간호사 호출로 진찰실에 들어가 진찰을 받는다. 진찰 결과 후 치료를 위한 처방에

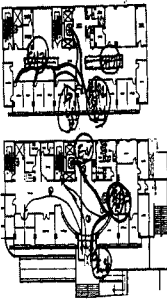
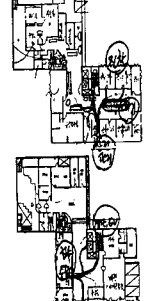
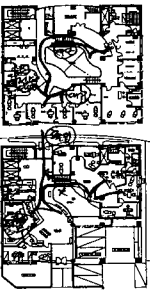
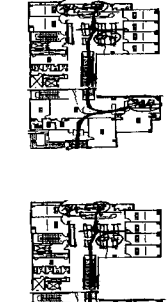
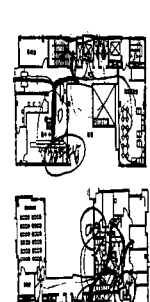
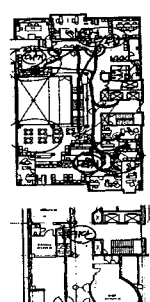
따라 외래 수납창구에 가서 검사 및 처치료를 납부, 진료 일을 예약 한다. 이상의 진료 행위가 끝나고 출구로 통해 귀가한다. 이상에서 공간의 특성상 고려 사항으로 <표 12>에서와 같이 접수, 수납 위치가 같은 층에 위치함에 따라 환자의 불필요한 동선 감소에서 오는 편리성, 검사나 환자의 편리를 위한 한 개 층에 화장실 2개소 설치 등, 동선 상 환자의 만족도를 높이는 것으로 조사 되었는데 이는 동선의 단축에서 오는 환자들의 불편함을 해소하기 때문이라 생각된다. 또한 Way-finding의 용이성에 있어, 환자동선의 일방향화 하여 동선의 혼란을 줄이는데, H병원의 예와 같이 수직계단이나, 에스카레이타 등의 교통수단을 이용한 한 예라 할 수 있다.

### 3.4 환자의 심리적 환경의 질적 평가 및 특성

조사병원의 환자심리상태 측면에서 외래부의 공간영역에서 인지하는 치유과정의 요구되는 질적 요소 평가에 대한 사항을 알아보기 위해 환자들과의 설문을 통한 일대일 인터뷰 결과, 외래부 공간영역을 인지하는 질적 요소 평가 지표<sup>6)</sup>와 변수는 다음과 같다. 병원에서 편안함 변수에 영향을 주는 평가지표는 무엇인가에 대한 응답으로는 내부의 온도나 습도가 적정하다(49%), 아기사진이나, 그림이 전시되어 있어서 좋다(26.6%), 여성만의 특유의 어려움을 해결(17%), 병원내부에서 소독 냄새가 나지 않음(5.3%), 담배 냄새가 나지 않는다. 순으로 95명이 응답 하였다. 혼잡성에 대한 응답으로는 대기 시간이 짧다(46%), 종합병원에 비해 혼잡하지 않다(41%). 아이들을 위한 시설이 있어 혼잡 하지 않다(13%) 순으로 37명이 응답 했다. 또한 병원의 기능 효율성부분에 대한 응답으로 산모를 위한 동선 거리가 짧다(42%), 주차시설의 동선이 짧다(21%), 아이들을 위한 놀이시설 공간 배려(13.8%), 찾기 쉬운 부가시설의 위치(9.7%), 화장실의 규모 및 개수(8%), 보호자를 위한 시설(5.5%)순으로 71명이 응답 했다. 여기서 여성 전문병원의 외래부 특성상 내부 공간 환경의 우아함과 쾌적성 반영, 산모와 소아를 위한 동선의 효율성 고려, 길 찾기의 쉬운 정도, 화장실을 1개 층에 2개소 배치 등, 여성의 심리적, 생리적 특수성을 고려하여 설계에 반영한 건축 계획적인 예라 평가된다.

6)환자의 심리적 특성을 알아보기 위해 질적 만족요소로는 깨끗함, 편안함, 기능효율성, 혼잡성, 프라이버시 등에 따라 영향을 받게 된다. 통계에 의한 회귀분석결과 깨끗함과 기능효율성이 높은 가중치를 보였다. (주진형, 거주 후 공간만족도 평가에 의한 여성병원의 건축 계획적 연구, 한양대박사논문, 2002. p.102)

<표 11> 조사병원별 환자 동선패턴

병 내 원 용	A	C	F
	출입 > 1층접수 > 계단 > 2층산전관리실 > 대기실 > 진찰실 > 2층 수납	출입 > 1층접수/수납 > 계단 > 2층산전관리실 > 대기실 > 진찰실 > 1층 수납	출입 > 1층원무 > 계단 > 2층접수 > 대기실 > 진찰실 > 2층수납
환 자 동 선			
병 내 원 용	H	I	K
	출입 > 1층원무 > 에스컬레이터 > 2층접수 > 대기실 > 진찰실 > 2층수납	출입 > 1층원무 > 계단 > 2층접수 > 대기실 > 진찰실 > 2층수납	출입 > one-way계단 > 2층접수대기 > 접수 > 진찰대기 > 진찰실 > 2층수납
환 자 동 선			

## 4. 분석의 종합

이상의 분석 결과를 정리하면 본 연구는 여성전문병원 외래부를 환자 관점에 있어 환자가 병원에서 느끼게 되는 환경적, 심리적 스트레스요소를 제거함으로써 병원이 환자가 적응해야 하는 공간이 아닌 병원환경자체가 치료적환경이 될 수 있는 환자 중심적 병원을 계획함에 있다. 이를 위한 환자 입장에서의 이용 공간을 중심으로 평면유형 및 전문화특성, 그리고 외래부 공간을 진입 공간, 대기 공간, 진료 공간, 휴게 공간, 연계 공간으로 분류하여, 각각의 공간 특성을 <표 12>와 같이 제안한다.



<표 12> 분석의 종합

표	본	유형	평면	진입부 특성	외래부 공간 특성					
					진입공간	대기공간	진료공간	휴게공간	연계공간	
					공간구성과동선	공간구성과동선	공간구성과동선	공간구성과동선	공간구성과동선	
A		외래부		외산 환자 중심	애산 과심					
					애산 과심	• 대기공간의 영역성이 떨어짐				
					애산 과심	• 진입부 위치에 따른 공간의 다양한 표현과 기능수용에 유리			• 환자들이 각기각각의 시각적 노출 고려	
					애산 과심	• 다양한 기능에 비해 환경요소가나 면적고려 부족			• 외래환자 방문객을 위한 휴게공간시설 부족	
					애산 과심			• 환자들간의 시각적 노출 고려	• 혼잡도를 낮추기 위한 대기공간의 분산화 요구.	
B		외래부		외산 환자 중심	애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
C		외래부		외산 환자 중심	애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
D		외래부		외산 환자 중심	애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
E		외래부		외산 환자 중심	애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
F		외래부		외산 환자 중심	애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
G		외래부		외산 환자 중심	애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
H		외래부		외산 환자 중심	애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
I		외래부		외산 환자 중심	애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
J		외래부		외산 환자 중심	애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
K		외래부		외산 환자 중심	애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					
					애산 과심					

L		혼합형		환자중심	산과 과심	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 동선의 혼란 및 교차 발생</li> <li>• 공간의 기능별 활성화에 따른 분산 요구</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 획일적 구성으로 공간범비 발생.</li> <li>• 불리한 환경에 따른 프라이버시 및 분위기 결여.</li> </ul>	혼합형	<ul style="list-style-type: none"> <li>• 진찰실 배치 계획시 대기실과 진찰실과의 연계성 충분히 고려한다.</li> <li>• 접근성은 좋으나 심리적인 안정감은 부족함.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Way-finding이 쉽고, 동선도 짧으나, 공간위계에 대한 배려 부족으로 프라이버시 확보에 불리.</li> </ul>
M				산과+부인과						
N				외래 환자중심	부인과					
O				산과 과심						

## 5. 결론

본 연구는 현행 여성전문병원 외래부의 공간특성을 환자 관점에서 파악하고자, 기존 시설의 공간 실태자료를 정리 분석하였으며, 연구결과는 다음과 같다.

(1) 여성전문병원 외래부의 공간구성은 진입 공간, 환자 진료 공간, 환자진료 지원 공간, 접수, 대기 공간, 휴게 및 편의 공간, 연계 공간으로 구분된다. 이러한 외래 Zone에서 통원환자와 방문자에 대부분의 기능적 행위가 이루어진다.

(2) 외래부의 부문상의 위치로는 단일 층에 외래부의 각 진료 과를 배치하는 수평 형 배치보다는, 각 진료 과를 여러 층에 배치한 수직형배치가 주류를 이루었다. 이는 대부분의 병원의 위치가 도심 가까이 위치함으로 인한 지가 상승의 원인에 기인한 제약 조건이라 판단된다. 주어진 작은 건축면적에 가능한 배치, 자연채광이나 프라이버시를 위한 대안으로 적용한 사례라 파악된다. 또한 외래부와 병동 부 사이에 분만/수술, 신생아 부를 한 개의 층으로 구성하여 병동부와 외래 부를 수직적으로 조닝 한 형태를 나타내고 있다. 이는 외래 환자와 입원 환자의 독립성을 높이고, 동선 분리를 통한 진료의 효율성을 높이기 위한 것으로 사료된다.

(3) 실 구성 및 공간 구성은 산부인과, 소아과 및 내과를 중심으로 가족건강에 대한 관심 증대로 한방과와 가정의학과 등의 진료과목이 결합되어 구성되고 있다. 또한 공용 공간의 실 구성은 대기공간과 휴게·편의공간을 중심으로 그 구성이 다양해지고 세분화 되고 있음을 알 수 있다.

(4) 외래부의 평면구성은 대기 공간 유형, 진찰실 유형, 대기실과 진찰실 관계에 따른 유형 및 특성으로 구분 할 수 있다. 대기 공간 유형은 복도형(편복도, 중복도, 직교 복도형), 홀 형, 알코브 형으로 구분 되며, 환자의 독립성, 외부와의 연계성, 프라이버시 확보에 따른 홀 형과 알코브 형을 지향하며, 진찰실의 유형으로는 문진, 진단, 처치의 기능에 따른 결합형, 혼합형,

분리형으로 분류 할 수 있다. 조사병원은 혼합형이 주류를 이루며, 특성으로는 공간의 절약, 가구나 장비의 배치의 융통성은 있으나, 환자를 배려한 갱의 공간 등 프라이버시를 위한 공간 부족으로 조사 되었다. 또한 대기실과 진찰실 관계에 따른 유형은 환자의 관점에서 환경적, 심리적 스트레스 요소를 제거하기 위한, 환자들의 심리적 안정감과 호감을 이끌어 낼 수 있는 외부 공간과의 유입 관계가 중요한 변수라 판단된다.

(5) 환자의 심리적 환경의 질적 특성으로는, 환자가 외래부 공간 영역에서 인지 하는 치유과정에 요구되는 질적 변수인 편안함, 혼잡하지 않음, 기능 효율성에 대한 질적 평가 지표는 내부 공간 환경의 우아함과 쾌적성 반영, 산모와 소아를 위한 동선의 효율성고려, 길 찾기의 쉬운 정도, 화장실을 1개 층에 2개소 배치 등, 여성의 심리적, 생리적 특수성을 고려하여 설계에 반영한 건축 계획적인 예라 평가된다.

본 연구에서 제시된 변수들은 여성전문병원 건축계획 및 설계 시 중요한 설계기준으로 적용될 수 있기를 기대하며, 앞으로 보다 심층적 연구를 다음 과제로 남겨 둔다.

## 참고문헌

1. Richard L.Miller and Earl S. Swensson. New Directions in Hospital and Healthcare Facility Design. 1995.
2. 최광석, 성장과 변화에 대응한 병원 건축에 관한 연구, 한양대박사, 1993.
3. 주진형 외, 의료 환경 변화에 대응한 여성전문병원의 공간계획 특성에 관한 연구, 한국의료복지시설학회, 2000. 12.
4. 김치환, 공간성능평가에 관련된 CAFM System 프로그램 모듈의 기능적 특성, 대한건축학회, 2001. 2.
5. 주진형, 거주 후 공간만족도 평가에 의한 여성병원의 건축 계획적 연구, 한양대 박사논문, 2002.

<접수 : 2004. 8. 26>