

노인전문병원 내 재활치료 공간 구성 특성에 관한 연구

A Study on the Characteristics of Rehabilitation for Space Configuration in the Special Clinic for the Elderly

이민선* / Lee, Min-Sun

전혜원** / Jeon, Hya-Won

Abstract

It requires great efforts to satisfy all functional characteristics of the rehabilitating treatments space for the specialized clinic for the elderly as the rehabilitating scope for treatment of the clinic has become more specialized and sectionalized. The specialization of the clinic for the elderly is saliently different in terms of rehabilitation treatment. The changed concept of rehabilitation for the elderly means that it places great importance in helping the elderly in their day-to-day life through a short-term or outpatient treatment, not a long term stay at hospital for retreat. The rehabilitation space in the clinic is essential in that it provided environment for efficient space placement in varied location. Thus, this study has been researched on 6 clinics for the elderly. It is because the space will have a variety of functions, which will be for the sake of the effective rehabilitation treatment of those aged patients who use that medical facilities, and not only for the physical therapy. It could have been designed to accommodate and realize not only the physical well-being, but also psychological, social and spiritual integrity for a variety of treatments, with which as the basis, this study theorizes the characteristics of the essential elements and the specialization factors by extracting spatial element through theoretical investigation. In conclusion the study here proposes the planned guideline for the rehabilitation treatment space to be designed inside the specialized clinic for the elderly, with renewed awareness of the importance on the spatial element in a recently established clinic.

키워드 : 노인전문병원, 재활치료, 공간구성

Keywords : Special Clinic for Elderly, Rehabilitation, Space Configuration

1. 서론

현대 의학의 발달과 소득수준의 증가, 다양한 건강관리 및 예방 등은 평균수명의 증가를 통해 노인 인구수의 급격한 증가라는 결과를 가져오고 있다. 1990년도의 65세 이상 인구가 5.0%였던 구성비는 현재 9.1%증가하였고, 2010년에는 15.7%라는 증가를 예상한다. 이에 따라 노인성 질환도 비례하며, 고령에 의한 만성질환환자들 2차적인 장애가 생기기 쉬워 일상생활에 제한을 느낀다. 이러한 변화는 향후 노인 인구의 급격한 증가와 노인들의 독립적인 생활을 위한 재활치료의 중요성이 높아짐을 보여준다. 그러나 현재 노인전문병원들은 환자의 치유 공간에 대한 인식이 높아지는 것과 달리 재활치료공간에 대한

변화가 미비한 실정으로 노인의 특성에 맞춘 노인전문병원을 찾아보기 힘들다. 그러므로 노인전문병원들은 경쟁력을 강화하기 위한 노인의 특성에 맞춘 맞춤형 치료와 재활치료공간의 체계적인 특성화 방안에 대한 필요성이 높다고 할 수 있다. 이를 바탕으로 재활치료 공간은 물리요법 시술에 지장이 없는 면적, 기능회복, 재활훈련, 환자의 안전관리 등에 필요한 시설을 갖추어야 한다. 재활치료공간의 체계화는 현재 기능위주로만 치닫고 있는 노인병원의 재활공간구성을 단순히 기능만 강조된 획일적 구성이 아니라, 다양한 활동이 유발되는 공간으로 재구성하는데 그 의미를 두고 있다. 따라서 본 연구는 노인전문병원 내 재활치료공간의 배치특성과 디자인요소 분석을 통해 유형화하고, 이를 바탕으로 이용현황과 공간분석이 이루어지며 그 결과 공간계획적인 시사점을 모색하는 것에 목적이 있다.

이를 바탕으로 연구방법은 선행연구를 통해 노인전문병원의 정의와 특성, 노인의 전반적인 특성과 병원환경과의 관계에 대

* 정회원, 한양대학교 대학원 실내환경디자인과 석사

** 정회원, 한양대학교 대학원 실내환경디자인과 석사과정

해 알아본 후, 노인전문병원의 재활치료의 필요성을 통해 노인전문병원만이 갖는 재활치료공간의 공간 디자인적 요소를 추출한다. 2000년 이후 준공되어 사용 중인 노인전문병원의 수가 매우 적은 관계로 선정된 6곳의 사례를 중심으로 치료공간의 차별화 요인과 특징에 대해 연구 분석 한다.

2. 노인전문병원의 이론적 고찰

2.1. 노인전문병원의 이론적 이해

시설이나 일반병원과는 다르다고 할 수 있으며 그 특징은 다음과 같다.

- 노인전문병원 외 다른 노인복지시설은 대부분 정부나 사회단체에서 운영하는 기관이 요양과 보호 수준에 머무르고 있는 반면, 노인전문병원은 요양과 전문적인 치료를 겸할 수 있는 입원에서 임종까지 의료진이 책임을 진다.

- 주로 6-8인실 정도의 다인실 위주로 공동간병인과 함께 공동생활을 하며 24시간 치료대기 및 물리치료, 작업치료 등 전문치료, 인지재활치료, 음악치료, 미술치료 등 다양한 치료의 재활 프로그램을 받을 수 있다.

- 일반 병원에 비해 비교적 저렴한 비용으로 운영되고 있으며 재원기간에 상관없이 장기입원이 가능하다.

- 입·퇴원 및 외박, 외출이 자유로우며 24시간 면회가 가능하다.

- 보호자들이 수시로 방문해 노인환자를 만날 수 있어 죄책감을 덜 수 있다.

- 노인환자의 의료적 문제뿐만 아니라 심리·사회적인 부분과 임종에 이르기까지 노인환자와 관련된 전반적인 영역에 걸쳐 서비스를 제공함으로써 노인 삶의 질 향상에 노력한다.1)

- 재활치료사 1명당 환자 1명으로 전문적인 재활치료가 이루어지는 곳이다.

이와 같은 특성을 바탕으로 노인전문병원은 만성입원환자를 위한 재활, 정신과 서비스와 장기치료, 타시설과의 연계치료 및 퇴원계획을 해주며, 일반적인 진료가 다양한 형태로 이루어지고 있다. 또한 건강 유지 및 지원을 위한 환자·가족교육, 건강 프로그램, 다목적 노인센터, 가정방문 등 서비스가 이루어진다.

2.2. 노인환자의 재활치료와 필요성

(1) 노인환자의 재활치료

노인들의 재활치료의 목적은 기능유지에 있다. 이제까지 언급된 대로 노화에 따른 생리학적 변화에 따라 기능의 감소를 초래하나 이 정도의 감소는 일반적으로 독립적인 일상생활을

유지하는데 큰 문제가 되지 않는다. 이보다 중요한 것은 회복을 위한 치료가 이루어지지 않는 것으로 인하여 급격한 기능의 저하를 초래하는 것이다. 재활치료의 정도에 따라 노인환자는 다양한 형태의 의존도를 가지며 또한 기능의 저하가 전체적 노인의 건강상태를 나타낼 수 있다. 따라서 각 기능의 유지 및 회복을 위한 치료가 없는 것으로 인한 기능의 감소 방지가 중요하다. 노인 환자의 재활 프로그램을 계획할 때에는 환자의 운동 능력, 근력과 관절 운동 범위, 신경학적 회복, 기능적 장애 등이 고려되어야 한다. 이러한 노인환자들의 재활치료는 운동치료의 기본조건인 앉기-서기-걷기 순서로 치료가 이루어진다. 이 외에도 노인이 일상생활을 하는데 도움을 주는 작업치료, 일상생활동작치료, 언어치료 등의 심리적 안정감을 위한 재활 프로그램들로 병행하여 이루어진다.

(2) 노인재활의 필요성

현대의학에 있어서 재활의학의 역할은 급속도로 중요성을 더하고 있다. 이는 노인환자가 일반 환자보다 더 특징적인 부분들이 있기 때문이다. 이러한 노인환자만의 문제점을 짚어보면 다음과 같다.

첫째, 노인들은 하나 이상의 일차적인 질병들을 가지고 있기 때문에 하나의 질병치료만으로 완쾌되기 어렵다.

둘째, 합병증은 노인환자에게 심각한 영향을 미친다.

셋째, 운동부족은 다시 재질환의 발병이나 심리적 의존성과 같은 다른 이차적 합병증의 위험을 증가시킬 수 있다.

넷째, 최종적으로 주어지는 치료가 이차적 합병증의 위험을 증가시킬 수 있다.

다섯째, 질병을 완쾌하지 못하고 행동조절이 되지 않는 노인환자에게 일상적 생활에 적응시키기 어려운 문제가 있다. 예전과 다른 자신의 모습을 접하게 되는 노인은 심리적 압박감과 우울증 등으로 치료의 호전이 힘들다.

여섯째, 가족들이 질병을 가진 노인환자들을 적응시키고 지지해주어야 한다는 부담감이 있다.

이와 같은 문제점을 토대로 하면 노인환자의 질병의 치료 후 회복의 문제가 중요하므로 재활치료가 이차적 합병증이나 기존의 일차적인 문제들을 발전 회복시킬 수 있는 기능을 가지고 있음을 알 수 있다. 체계적인 노인재활은 환자의 치료회복에 빠른 효과를 줄며, 가족들의 부담감을 줄일 수 있다.

2.3. 노인전문병원 재활치료공간 계획의 이론적 고찰

(1) 노인재활 치료공간의 특성

재활치료부문 계획은 환자의 활동 영역 사이에서의 상호관계가 복잡하다. 그러므로 이용자들의 욕구 충족 및 의료진의 효과를 극대화 시킬 수 있는 전문적 의료행위가 물리적 환경과 적절히 상호작용 할 수 있도록 공간을 구성해야 한다.

1) 김신영, 노인전문병원 이용노인의 의료서비스 만족도에 영향을 미치는 요인, 한림대학교, 2001, pp.54-58

<표 1> 노인재활치료공간 특성²⁾

치료공간	특성
치료공간	- 재활치료실과 병동공간의 연계성을 고려한 공간 구성 - 협소한 공간에는 벽을 가변적으로 계획하여 필요에 따라 공간의 확장파 분리가 가능한 공간 구성 - 치료공간을 넓게 확보하여 계획과 함께 휴식공간을 확보 - 외부환경을 실내로 끌어들이는 실내정원을 두어 원내 치료와 같은 노인의 심리적 안정을 취함 - 간호효과를 높이고 환자의 프라이버스 보장을 위해 독립되어 있으며 넓은 규모의 전기치료실을 확보
공용공간	- 순환형 복도를 계획하여 치매노인의 배회고안(치료의 연속)으로 활용 - 화장실은 시설 내에 어느 곳에서라도 쉽게 눈에 띄고 노인의 활동영역 안에서 접근할 수 있도록 계획
직원공간	- 직원을 위한 독립된 사무영역과 노인들의 활동영역과 분리된 휴게공간을 마련

(2) 재활치료공간의 기능 및 역할

<표 2> 재활치료공간의 기능 및 역할

치료공간	기능 및 역할	
물리치료부 (P.T)	수치료법	POOL, 탈의장, 압주, HUBBARD TANK, 준비실, 부분욕실, 직원기록실, 창고, 대기실, 기타
	개별치료	온열·전기·광선법용 Cubicle, 특수치료용 Cubicle
	운동치료	치료훈련(GYN), 개별 Cubicle, 직원기록실, 창고, 대기실, Wheel Chair 보관소
작업치료실 (OT)	Table 작업, 기계작업, 개별치료 Test, 직원기록실, 창고, 병실준비, 대기실, 전시, 도서부	
일상생활훈련 (ADL)	욕실 화장실, 주방용 sink, 식사코너, 창고, 대기실 침실, 거실, 직원기록실, Wheel Chair 보관소	
언어치료(ST)	개별, Group, 자습, 무향, 관찰, 직원 준비실, 대기실	
심리치료 (PSY)	개별치료실, Group 치료실, 직원기록실, 대기실	
상담실	개별, Group, 관찰실, 직원 기록실, 대기실	
기타재활공간	다양한 형태의 공간	
관리부서	관리관찰	접수, 기록, 통계, 정보, 가족교육, 진찰용 Cubicle, 대기실, 화장실
	직원실	직원다목적실, 화장실, 탈의실, 회의실, 연구 및 도서실
	기타	대기실, 화장실, 복도

① 공용공간: 출입구 근처이며 동선이 겹치는 곳에 분포한다. 환자의 이동 동선은 짧을수록 좋으나 길어질 경우 복도 공간, 휴게 공간 등을 운동치료의 연속성을 줄 수 있도록 구성한다.

② 물리치료실: 일상생활을 혼자서 할 수 없는 경우 환자의 상황에 맞는 운동 방법과 기계를 이용하여 단계적으로 환자의 치료가 이루어지는 곳이다.³⁾

수치료실, 온열·전기·광선 치료실, 운동치료실은 근접한 곳에 위치해야 하며 운동치료실은 욕의 훈련과 연관성을 고려한다. 온열·전기·광선치료실은 공간이 개실형으로 구성되기도 하고 한 공간에 개별적 공간 구획하기도 한다.⁴⁾

③ 작업치료실 및 일상생활동작실: 운동치료실과 근접하고 개별/그룹치료로 나누어진다. 작업치료실과 일상생활동작훈련실은 노인환자의 일상생활동작을 돕기 위한 훈련이 주가 되며, 대부분 함께 치료한다. 일상생활동작실은 일반적인 주거형태를 옮겨 놓은 모델하우스식의 공간에서 환자가 실생활에서 필요한 훈련을 받도록 하는 것이 바람직하다.

④ 언어치료실: 방음이 되는 공간에서 치료가 이루어진다.

⑤ 심리치료실: 개별 및 집단 치료실을 두어 공간 구성한다. 미술, 음악, 무용치료 등 예술치료가 있다.

(3) 재활치료공간의 공간 디자인 요소

노인전문병원 내 실내디자인은 노인성질환의 치료뿐만 아니라 치료 후 노인환자의 행동조절을 가능하게 하는 환경을 제공하기 위한 재활치료공간을 제공하는 것을 우선 목표로 한다. 때문에 재활치료영역에서 가장 큰 비중을 차지하는 운동치료, 온열 전기 광선 치료 그리고 작업치료를 중심으로 언어치료, 심리치료 등을 위한 재활프로그램이 주요 고려 대상이 된다. 재활치료공간에서는 치료공간의 디자인 계획 요소와 공간 유형 분석요소를 통해 특성을 파악할 수 있으며 구체적인 내용은 <표 3>과 같다.

<표 3> 재활치료공간의 공간 디자인 요소

치료공간구성	디자인 계획 요소	유형 분석 요소
운동치료실 온열·전기·광선 치료실 작업치료실 일상생활동작훈련실 언어치료실 심리치료실 기타 재활공간	유형/ 형태/가구(설비)/ 치료프로그램	배치방식/공간형태/ 구성체계

3. 재활치료공간의 특성 및 디자인계획 요소

3.1. 재활치료공간 구성의 특성

공간 구성은 인적구성에 따라 각 구성원의 사용영역이 달라 지므로 각 영역들이 다른 구성원에게 방해가 되지 않도록 해야 한다. 동선은 인적구성에 따라 크게 노인환자와 보호자, 주치의 및 재활 치료사와 간호사의 동선으로 나눌 수 있다. 특히 재활 치료공간의 경우 노인환자의 동선에 보호자 및 재활치료사가 동행하는 경우나 Wheel Chair로 이동하는 경우가 많기 때문에 더 넓고 효율적이 동선구성이 중요하다.

재활치료실 사용자의 유형은 일반노인환자, Wheel Chair 사용자, 보행기구 사용자(목발, 지팡이 등)로 나눌 수 있다.

일반인이 혼자 통행할 때 최소 필요공간을 800mm이라면 일반인 2명이 지나가는 데는 최고 1350mm의 공간이 필요하다. Wheel

Nature, 홍익대학교 건축도시대학원 석사학위논문, 2004, pp.36-54

2)박경애, 노인요양시설의 의료 공간 디자인에 관한 연구, 홍익대 석사학위, 1994, p.48 재구성 함
3)윤성중·이특구, 노인전문병원의 병동부분 공간구성에 대한 연구, 한국 의료복지시설학회, 2001.12, pp.12-35
4)한혜경, 재활환자의 사회복귀를 위한 복합시설 계획 - Healing by

Chair의 통행은 900mm를 기준 최소 2대의 Wheel Chair가 지나 다니기 위한 공간을 1800mm이상 확보해야 한다.

3.2. 재활치료공간의 디자인계획 요소

(1) 물리치료실(Physical Therapy)의 특성

물리치료는 전기치료와 운동치료 그 외에 작업치료 등 다양한 치료가 동시에 이루어지므로 치료실의 위치는 기능과 밀접하게 연계되며 환자의 동선을 최소화하여야 한다. 운동치료의 경우 유사시 옥외치료와 연관되므로 외부공간과의 접근이 편리하도록 배치한다.

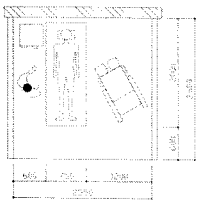
① 수치료실

개방형과 개실형 공간으로 나누어 있다. 첫째, 타 물리치료실보다 사용빈도가 낮아 설치하는 치료기구별 전기설비 설치기준으로 한다. 둘째, 전신욕의 경우 개인의 privacy보장이 가능한 환경으로 만든다. 셋째, 치료 시 심리적 안정감을 얻을 수 있도록 하며 각 치료실 간의 연계성을 고려한다. 넷째, 치료실 간의 동선을 교차하지 않도록 한다.

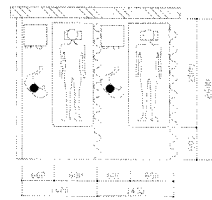
② 온열·전기·광선치료실

주로 개실형 공간을 이용한다. 환자대기 및 이동 공간, 개별 Cubicle로 된 치료공간으로 나누어지며 대기공간에서 가장 깊은 Cubicle까지의 동선거리를 최대한 짧게 계획한다. 치료기기는 개별 Cubicle에 각각 두도록 한다. 환자가 Wheel Chair(600~650mm)를 이용할 경우와 보행보조기구를 이용할 때 최소 1800mm이상 확보해야 한다.

첫째, Cubicle공간을 개별적으로 분리한다. 둘째, 동선이 서로 교차하지 않도록 한다. 셋째, 가벽이나 부착용 기구의 면적을 확보한다. 넷째, 거울이나 옷걸이 등의 면적을 확보한다.

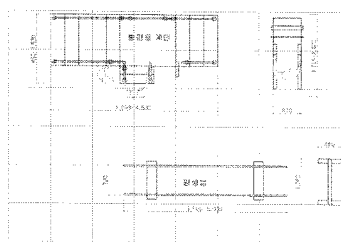


<그림 1> 개실형 공간



<그림 2> 개방형 공간

(2) 운동치료실



<그림 3> 운동치료실 공간

*단위면적 당 : 600X600(mm)

개방형 공간으로 이루어져 있다. 첫째, 동선이 서로 교차하지 않도록 한다. 둘째, 치료내용별로 동선을 분리한다. 셋째, 벽 부착용 기구의 벽 설치 면적을 확보한다. 넷째, 보행훈련용 공간을 충분히 고려한다. 다섯째, 실외에도 훈련이 가능하도록 복도 공간과 옥외 훈련 공간을 계획한다.

(2) 작업치료실(Occupational Therapy)의 특성

작업치료는 장애가 있는 노인들에게 목적이 있는 작업이나, 동작, 놀이를 통해 불완전한 신체기능을 회복시키기 위한 프로그램이다.5) 병원의 공간구성에 따라 개실형과 개방형 공간 모두 사용 가능하다. 각 진료실은 작업테이블을 설치하며, Wheel Chair이용환자의 편의도 고려해야 한다. 치료효과를 높이기 위해 벽면에 거울을 설치하여 환자가 자신의 행동을 보고 바른 학습을 돕기 위함이다. 작업대는 주로 Wheel Chair의 높이를 고려해 H725~1300(mm)의 높이조절 작업대를 사용하며, 치료도구의 수납을 위한 공간이 갖추어져 있어야 한다.

(3) 일상생활동작훈련실(ADL)의 특성

일반적인 주거공간형태를 재현해 놓은 곳으로 개실형 공간이다. 노인환자의 일상생활에서 활동하는 범위 내에서의 치료가 이루어진다. 노인전문병원에서는 치료공간이 충분하지 않거나 작업치료와의 연계성을 고려해 작업치료공간과 함께 병행하여 치료한다.

3.3. 기타 특수 재활치료 공간의 디자인계획 요소

(1) 심리치료부문

<표 4> 기타 특수재활치료공간의 특성

공간구성	공간 특성
심리상담/검사실	<ul style="list-style-type: none"> · 불필요한 조망이나 소음을 차단 · 상부 Top Light 설치가 필요 (최소면적 3.5m X 3.8m) · 개별심리치료실-카운슬링(Counseling)실로서 면접시 환자의 Privacy를 보호할 수 있도록 시 · 각적, 정각적 문제를 고려하여 안정된 분위기 조성(최소면적 3.8m X 4.2m) · 집단심리 치료실-그룹의 상호작용을 이용하는 치료로서 최대 10명까지의 함께 치료 · 관찰실 - 환자의 행동관찰을 하기 위하여 적외선 카메라, TV카메라, 관찰창 등을 관찰실 측 · 면에 설치하고 VTR을 통하여 환자 행동 관찰
음악치료실	<ul style="list-style-type: none"> · 음악에 의한 심리치료방법을 의미. 심신의 건강을 음악의 기능을 통해 회복, 증진, 개선함 · 사회적 교섭을 경험하여 사회화시킴 · 자기존중심을 불러 일으켜 대인관계를 원만히 형성 · 자기통제, 긍정적 경험, 자신에 대한 이해와 타인과의 상호작용을 촉진. · 치료실-조용하고 차음된 공간이거나 넓고 높은 천장이 있는 공간
미술치료실	<ul style="list-style-type: none"> · 그림, 조소, 디자인 등의 미술활동으로 심신이 어려운 사람들의 심리 상담이나 치료 · 개인의 갈등을 조성하고 자기표현과 승화작용을 통해 자아성장. · 미술치료실 - 그림을 그릴 때 물 사용을 위한 수도와 세면대 설치가 필요, 충분한 수납공간.

5)정승연·전명현, 노인주간보호시설의 공간구성에 관한 연구, 대한건축학회 Vol.20 No.2, 2000, p.23.

의료재활환자를 대상으로, 심리치료와 정신과의사 등이 환자의 심리 분석 및 회복의욕을 증진시키기 위하여 환자의 행동 관찰자가 심리학적인 수법을 사용하는 치료행위를 심리치료라 한다. 심리치료의 공간구성은 심리검사실, 개별검사실, 집단심리치료실, 관찰실, 유희치료실 등으로 이루어진다.⁶⁾

(2) 언어치료부문(ST)

내부공간은 개별치료실과 집단치료실, 자습실, 무향실(無響室), 준비실 등으로 구성되며, 치료내용은 여러 사람과 대화, 자습기기를 이용한 치료, 훈련, 검사, 교재의 녹음, 회의, 사무 등의 훈련업무를 행한다.⁷⁾ 환자가 안정감을 줄 수 있는 분위 조성성이 중요하며 방음처리가 되어 있는 공간이어야 한다.

(3) 기타 재활 프로그램실

재활치료프로그램은 개인적으로나 집단적으로 행해지며, 환자들에게 무기력함을 보상해주는 기회를 주며 심리적으로 안정감을 얻어 치료에 도움이 된다. 환자에게 익숙한 활동을 통하여 성공적으로 참여하도록 유도하고, 이를 통해서 얻는 효과는 행복을 느끼게 하며, 본인의 능력을 증명함으로써 좌절로부터 벗어나서 분위기를 밝게 만든다. 대부분의 병원은 재활프로그램실을 따로 운영하기보다 로비나 옥상정원, 휴게실, 작업치료실과 병행하여 실시한다.

(2) 공간형태에 따른 유형분류

<표 6> 배치방식에 따른 유형분류

구성	유형	개념 및 특징
운동 치료실	개방형 공간	모든 치료 행위가 하나의 공간 내에서 이루어지는 유형을 가짐 환자의 프라이버시 보장의 측면에서 많은 문제점을 내포함 온열 전기 광선 치료실과의 연계성 높음
온열·전기·광선 치료실	개방형/개실형 공간 (개별)	각각 별도의 공간을 구성하고 있음 동선을 따라 각각의 치료행위에 따라 분리하여 설치한 공간들과 연계성을 가짐 운동치료실과의 연계성이 매우 높음
작업치료실	개실형 공간 (그룹)	독립된 형태의 공간구성을 가지고 있음 일상동작훈련과 밀접한 연계성을 가지고 있음
일상동작 훈련 (ADL)실	개실형 공간 (그룹)	주택의 모형을 모델 개실형 공간에서의 치료 행위가 바람직하나 공간이 부족한 경우 작업치료와 병행하여 이루어짐
언어 치료 (ST)실	개실형 공간 (그룹/개별)	하나의 공간을 활용한 개인의 프라이버시가 보장되는 형태를 취함 로비와 직접 면하고 있는 공간에 위치하여도 무방하나 방음을 위한 시설이 필수적임
심리 치료 (PSY)실	개방형/개실형 공간 (그룹)	하나의 공간을 활용한 개인의 프라이버시가 보장되는 형태 재활치료프로그램과 밀접한 연계성을 가지고 있음
기타 재활공간	개방형/개실형 공간 (그룹)	재활치료 프로그램의 형태에 따라 환자와의 접근성이 용이하도록 배치

(3) 재활치료공간의 공간구성체계

<표 7> 치료공간의 공간구성체계

공간	공간 구성	공간 특성
물리 치료부 (P.T)	<p>운동, 온열·전기·광선치료 겸용</p>	<ul style="list-style-type: none"> 긴동선이 필요한 보행치료를 위해 공간을 넓게 확보 wheel chair 2대의 충분한 동선 (폭 약 3.0m이상) 동선이 짧아져 접근성이 용이 환자와 치료사 동선이 겹침 수치료 공간은 따로 구성
작업 치료실 (OT)	<p>그룹치료, 개별치료, ADL (대용량)</p>	<ul style="list-style-type: none"> 여러 가지 재료, 도구 및 기구를 사용하여 목적이 있는 동작을 함 심리, 신체, 정신기능 등의 치료를 도모하는 공간 한 공간에서 이루어짐 수납공간이 많아야 함

3.4. 재활치료공간구성의 유형분석 요소

(1) 배치방식에 따른 유형분류

재활치료에서 상호 기능적인 연계성이 높은 운동치료실과 온열·전기·광선치료실의 배치방식에 따라 수직분리형, 수평분리형, 분산형, 혼합형의 4가지 유형으로 분류한다.

<표 5> 배치방식에 따른 유형분류⁸⁾

유형	다이어그램	개념 및 특징
수직분리형(V)		<p>재활 치료를 외래진료와 중앙진료로 분리하여 배치 재활치료공간의 면적이 충분할 때 적합한 방식</p>
수평분리형(H)		<p>진료공간이 같은 층에 배치되어 수평으로 직접 연결 입원환자와 외래환자 비율이 비슷할 때 효율적임</p>
분산형		<p>기존 공간을 통·폐합을 통해 공간의 확보가 필요한 경우에 적합 입원환자가 다수일 경우 적합하며 유희공간에 산발적으로 이동 배치된 유형</p>
혼합형	V+H	수직분리형과 수평분리형이 혼합된 배치형태

6)심리요법실, 建築資料集成(4), 1980, p.223.

7)한혜경, 재활환자의 사회복귀를 위한 복합시설 계획 - Healing by Nature, 홍익대학교 건축도시대학원 석사학위논문, 2004, p.22.

8)손재원, 전문화에 대응한 종합병원 외래진료부의 공간구성 체계에 관한 연구, 서울시립대학원, 2006, pp.48-54.

<p>일상동작 훈련 (ADL)실</p>		<ul style="list-style-type: none"> 환자가 퇴원 후 혼자서도 가정 생활을 할 수 있도록 주거환경과 유사하게 설치하여 일상생활 동작을 훈련하는 공간 넓은 공간이 필요 작업, 운동치료실을 함께 계획
<p>언어 치료 (ST)실</p>		<ul style="list-style-type: none"> 개별 치료실과 집단치료실, 언어 평가/ 청력 검사 공간, 준비 실 등으로 구성 치료내용 - 여러 사람과 대화, 자습기기를 이용한 치료, 훈련, 검사, 교재의 녹음, 교재준비, 회의, 사무 등의 훈련업무 방음계획이 필요 타실과는 별개로 거리를 두어 배치
<p>심리 치료 (PSY)실</p>		<ul style="list-style-type: none"> 사무실형태의 공간 안정감 있는 분위기 그룹치료는 다양한 형태의 재활 프로그램을 통해서 야외나 휴게 공간 등 다양한 형태 개인치료실인 경우 차음이 될 수 있는 공간에 구성 전문적인 심리상담사가 없는 병원의 경우 재활치료프로그램을 통해 환자들에게 심리적 안정감

4. 사례 분석

4.1. 분석대상 선정

2차 진료기관인 노인전문병원 중 재활치료를 전문으로 하는 치료공간을 기준으로 하며, 세부적 사항은 다음과 같다.

첫째, 노인전문성 질환만을 전담하는 전문병원의 재활치료 부문에 대한 현황 및 실태를 조사하여, 재활치료 전문의료체계에 대한 공간분석 및 대안을 제시하는데 초점을 맞추고자 한다.

둘째, 노인전문병원 내 재활의학과의 있는 병원을 대상으로 전문재활치료가사와 환자 1:1치료가 가능한 병원만을 대상으로 치료공간의 실태를 파악하고자 한다.

셋째, 서울 및 수도권에 위치한 병원을 대상으로 한다.

넷째, 대한의료학회에 등록되어 있고 2000년 이내에 완공한 병원만을 대상으로 한다.

다섯째, 실내디자인에 대한 집중적인 고찰을 위해 전문병원이라는 명칭을 사용하고 있는 100병상 이상 300병상 이하의 규모 공간에 마련된 병원을 대상으로 한다.

<표 8> 각 사례 개요

의원명	약자	완공시기	위치	면적(㎡)
BK	A	2006년	경기 성남시 분당구	약 396
YN	B	2003년	서울 은평구 논변동	약 264
BS	C	2004년	서울 동작구 대방동	약 214
OB	D	2003년	서울 성북구 장위동	약 254
YB	E	2005년	서울 노원구 공릉동	약 264
JN	F	2005년	경기 고양시 일산 서구	약 198

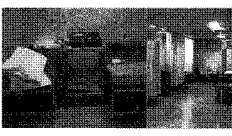
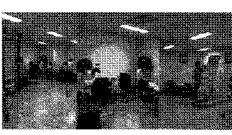


* 환자 1인 면적 기준 600X600(mm)

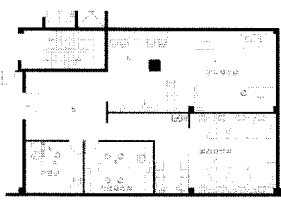
4.2. 사례 분석

<표 9> 각 사례별 분석

BK	공간적 요소			
	유형	형태	가구 (설비)	치료 프로그램
	운동 치료실 / 수 치료실	개방형 공간	치료훈련(GYN), 개별 Cubicle, Wheel Chair 보관소 등	앉기/서기/ 걷기 근력운동/ 스포츠 마사지
		개방형 공간	POOL, 탈의장, 압주, HUBBARD TANK, 부분욕실 등	근력운동/ 관절운동
	전기 치료실	개실형/ 개방형 공간	온열·전기·광선 범용 Cubicle, 특수치료용 Cubicle	통증치료/ 감각치료
	작업 치료실	개실형/ 개방형 공간 (20명 정원)	Table 작업공, 기계작업 개별치료 Test 수납공간	신경발달 학적 치료/감각통합치료/기능적인 치료 등
	일상 생활 동작 훈련실 (ADL)	개실형 공간	일상적 생활공간 재현	일상생활에 필요한 치료훈련
	언어 치료실 (ST)	개실형 공간 (개별)	개별, Group, 자습/ 무향/ 관찰	여러 사람과 대화/녹음 훈련 등
	상담실	개실형 공간	개별치료 Test 수납공간	심리 상담사와 상담을 통한 치료
	인지 치료 공간 (개별치료 공간)	개실형 공간	개별치료 Test 수납공간	치료/감각통합치료/기능적인 치료 등
	<p>PH 옥상정원</p> <p>5F 병동/ 연구/ 도서관</p> <p>4F 병동/ 치료/정원</p> <p>3F 병동부문</p> <p>2F 병동/ 재활치료부문</p> <p>1F 병동/자원봉사/간호</p> <p>L1 외래진료/ 재활치료부문</p> <p>B1 CT·MRI 촬영실/ 주차장</p> <p>성인재활센터 L1 / F2</p> <p>혼합형</p>			

1층 로비공간과 재활공간을 함께 두어 병원을 찾는 사람들에게 재활치료를 대한 관심을 높일 수 있는 효과가 있다. 입원환자 뿐 아니라 외래 환자가 쉽게 재활치료를 받을 수 있는 동선을 고려하였다. 외부와의 연계성 확보와 병실내부뿐 아니라 복도나 홀 등 모든 공간의 치료의 연속성을 고려한 공간구성이 체계적으로 구성되어있다.

YN	공간적 요소			
	유형	형태	가구 (설비)	치료 프로그램
	온열 전기 광선 치료실	개실형/ 개방형 공간 개별 Cubicle	온열·전기·광선법용 Cubicle, 특수치료용 Cubicle	통증치료/ 감각치료
	운동 치료실	개방형 공간	치료훈련(GYN), 운동기구/ 평상 등	앉기/서기/ 걷기 근력운동/ 스포츠 마사지
	작업 치료실 (OT) + 일상 생활 동작 훈련실 (ADL)	개실형 공간 (개실 6명 정원)	Table 작업, 기계작업 개별치료 Test 수납공간	신경발달학적 치료/감각통합치료/기능적인 치료/ 일상생활동작훈련치료
	기타 재활 공간	개실형/ 개방형 공간	-	생활체조/ 치료레크리에이션/ 원예/ 음악/ 미술/ 종이접기/ 회상치료 등





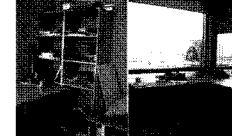

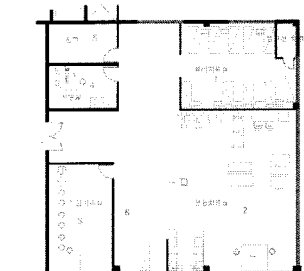
B 1

PH 옥상정원	
6F	병동부문
5F	병동부문
4F	병동부문
3F	병동부문
2F	응급실/ 진료부문
1F	외래진료부문
B1F	관리/ 검사실부문
B2F	재활치료부문

수평분리형(H)

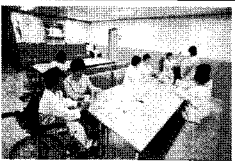
지하에 이루어진 공간이다. 환기와 채광을 할 수 없어 쾌적성이 떨어진다. 외래환자나 입원환자의 동선이 길다. 대기공간이 넓다. 작업치료실의 규모가 작다. 직원실이 개별 공간으로 이루어져 있다. 치료공간별 치료사의 공간이 계획되어 있어 치료사의 동선에 효율적이다.

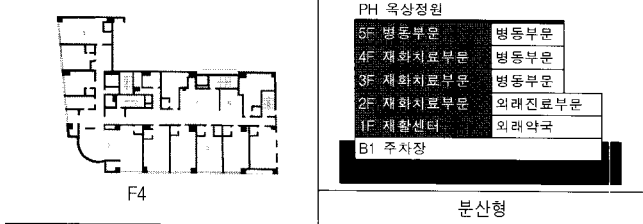
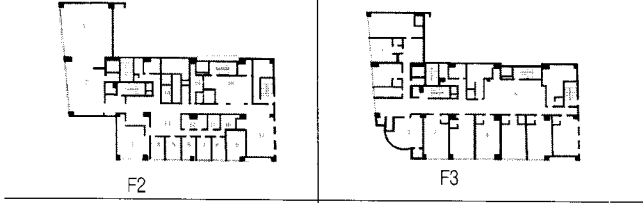
BS	공간적 요소			
	유형	형태	가구 (설비)	치료 프로그램
	온열 전기 광선 치료실	개별형 공간 개별 Cubicle (정원 16명)	온열·전기·광선법용 Cubicle, 특수치료용 Cubicle	통증치료/ 감각치료
	운동 치료실	개방형 공간	치료훈련(GYN), 운동기구/ 평상 등	앉기/서기/ 걷기 근력운동/ 스포츠 마사지

BS	공간적 요소			
	유형	형태	가구 (설비)	치료 프로그램
	작업 치료실 (OT)	개실형 공간 (5~10명 정원)	Table 작업, 기계작업 개별치료 Test 수납공간	신경발달학적 치료/감각통합치료/기능적인 치료/ 일상생활동작 훈련치료
	상담실 언어 치료실 (ST)	개실형 공간	-	생활체조/ 치료레크리에이션/ 원예/ 음악/ 미술/ 종이접기/ 회상치료
	PH 옥상정원 6F 재활치료부문 5F 병동부문 4F 병동부문 3F 병동부문 2F 병동부문 1F 외래진료부문			수직분리형(V)

운동치료, 전기치료, 작업치료가 한 공간에서 이루어진다. 운동치료실을 중심으로 전창이 있어 자연채광과 환기에 쾌적하고, 천정고가 높아서 답답함이 없다. 직원실이 개실형으로 이루어져 있어 치료사의 휴식 공간이 충분하다. 전기치료실도 간이벽을 이용한 개실형으로 치료환자의 privacy를 보호한다.

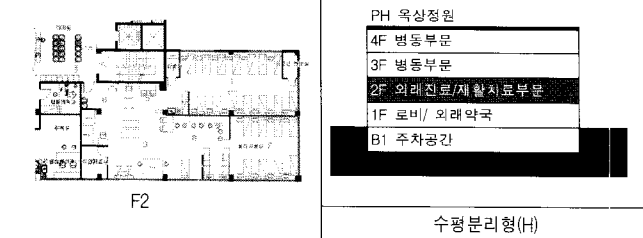
OB	공간적 요소			
	유형	형태	가구 (설비)	치료 프로그램
	온열 전기 광선 치료실	개방형 공간 개별 Cubicle	온열·전기·광선법용 Cubicle, 특수치료용 Cubicle	통증치료/ 감각치료
	운동 치료실	개방형 공간	치료훈련(GYN), 운동기구/ 평상 등	앉기/서기/ 걷기 근력운동/ 스포츠 마사지
	작업 치료실 (OT) + 일상 생활 동작 훈련실 (ADL)	개방형 공간 (10~20명 정원)	Table 작업, 기계작업 개별치료 Test 수납공간	신경발달학적 치료/감각통합치료/기능적인 치료/ 일상생활동작 훈련치료
	언어 치료실 (ST)	개실형 공간 (개별)	개별시습공간	여러 사람과 대화/녹음 훈련 등

OB	공간적 요소			
	유형	형태	가구 (설비)	치료프로그램
	재활 프로그램실	개방형 (10명 정원)	-	레크레이션/원예/음악/요리/미술/회상 등




각 층별마다 재활치료공간이 있다. 2층은 외래환자와 입원환자가 함께 이용하며 전기치료와 운동치료가 같이 이루어지는 집중치료공간이다. 외래환자와 입원환자는 엘리베이터를 통해 이동하며, 진료실과의 동선이 짧다. 넓은 공간을 이용해 답답함을 줄이고 중앙에 치료사 공간을 두어 환자와의 동선이 짧게 효율적으로 이루어져 있다.


YB	공간적 요소			
	유형	형태	가구 (설비)	치료프로그램
	온열 전기 광선 치료실/ 개별 Cubicle (정원 25명)	개방형 공간	온열 · 전기 · 광선법용 Cubicle, 특수치료용 Cubicle	통증치료/ 감각치료
	운동 치료실	개방형 공간 (정원 10명)	치료훈련(GYN), 운동기구/평상 등	앉기/서기/걷기 근력운동/스포츠 마사지
	작업 치료실 (OT) + (ADL)	개방형 공간 (5명 정원)	Table 작업, 기계작업 개별치료 Test 수납공간	신경발달학적 치료/감각통합치료/기능적인 치료/일상생활동작 훈련치료
	상담실	개실형 공간 (개별)	개별상담 공간 Table/의자	전문 상담사와 개별적 대화




YB	공간적 요소			
	유형	형태	가구 (설비)	치료프로그램
전기치료와 통증치료의 공간을 분리해 평면을 배분하였다. 작업치료실의 면적이 좁다. 운동치료공간이 출입구에 바로 접해있어 동선이 복잡하다. 직원실(치료사실)이 부족하다. 진료공간과 같은 층에 있어서 외래환자와의 연계성이 좋다. 대기실의 면적이 넓다. 직원공간을 여러 곳에 배치하여 치료사의 동선이 효율적이다.				

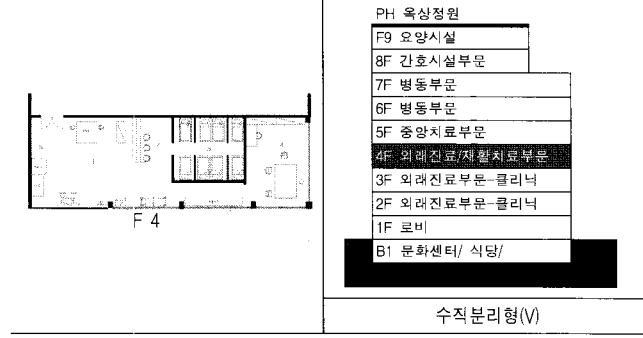
JN	공간적 요소			
	유형	형태	가구 (설비)	치료프로그램

	온열 전기 광선 치료실/ 개별형 공간	개실형 공간 (정원 8명)	온열 · 전기 · 광선법용 Cubicle, 특수치료용 Cubicle	통증치료/ 감각치료
--	----------------------	----------------	---------------------------------------	------------

	운동 치료실	개방형 공간 (정원 12명)	치료훈련(GYN), 운동기구/평상 등	앉기/서기/걷기 근력운동/스포츠 마사지
--	--------	-----------------	----------------------	-----------------------

	작업 치료실 (OT) + 일상생활 동작 훈련실 (ADL)	개실형 공간 (그룹) (5명 정원)	Table 작업, 기계작업 개별치료 Test 수납공간	신경발달학적 치료/감각통합치료/기능적인 치료/일상생활동작 훈련치료
---	---------------------------------	---------------------	-------------------------------	--------------------------------------

	심리 상담실	개실형 공간 (개별)	개별상담 공간 Table/의자	전문 상담사와 개별적 대화
--	--------	-------------	------------------	----------------



한 층에 전기 치료실이 가벽으로 차단되어 공간 분할을 하였다. 운동치료실과 작업치료실은 짧은 동선으로 이루어져 있다. 치료사 공간을 중앙에 배치하여 치료사의 동선을 짧게 하였다. 협소한 외래환자는 4층 진료실에서 진료 후 바로 재활치료실을 이용하고 입원환자의 경우 엘리베이터로 이동한다. 물리 치료실은 채광과 환풍이 중요하므로 창 쪽에 위치하고 있다.

4.3. 기능에 따른 공간분석

(1) 공간별 구성방식

공통점은 운동치료실, 전기치료실, 작업치료실이 모두 갖추어져 있다. 치료실들은 의료진과 환자의 동선이 길어지지 않게 한 곳에 위치한 경우가 많다. 이러한 공간의 장점은 치료를 기다리는 환자가 대기실이나 치료실의 물리적 거리나 전이공간을

이용하지 않아도 된다. 공간의 기능별 분리는 개방형공간에 파티션이나 가벽을 이용하여 개별 Cubicle로 이루어진다.

<표 10> 공간별 구성방식

	A	B	C	D	E	F
구성 방식	운동치료실 / 수치료실 + 작업치료실 + 일상생활 동작 훈련실 (ADL) + 전기치료실 + 언어치료실 + 상담실 + 인지치료 공간	운동 치료실 + 전기 치료실 + 작업 치료실/ 일상생활 동작 훈련실 (ADL)	운동 치료실 + 전기 치료실 + 작업 치료실/ 일상생활 동작 훈련실 (ADL) + 상담실 /언어치료실 (ST)	운동 치료실 (2~5층) + 전기 치료실 + 작업 치료실 (3~5층) /일상 생활동작 훈련실 (ADL) + 언어치료실 (ST)	운동 치료실 + 전기 치료실 (통증) + 전기 치료실 + 작업 치료실/ 일상 생활동작 훈련실 (ADL) + 상담실	운동 치료실 + 전기치료실 + 작업 치료실/ 일상 생활동작 훈련실 (ADL) + 심리 상담실

(2) 공간별 배치방식에 따른 유형분류

혼합형과 분산형의 A와 D병원은 로비에 직접 면하고 있는 공간으로 재활공간의 위치적 중요성이 높아지고 있음을 보여준다. 또한 외부와의 연계성이 높아 환자의 심리적 안정감을 증대시키고 있다. 또한 엘리베이터 등의 동선과 접근성이 용이한 곳에 위치하고 있다.

<표 11> 공간별 배치방식에 따른 유형분류

	A	B	C	D	E	F
혼합형	수평분리형 (H)	수평분리형 (H)	수평분리형 (H)	분산형	수평분리형 (H)	수평분리형 (H)

(3) 기타재활공간

<표 12> 공간별 기타재활공간

구분	공간적 요소	
	형태(유형)	치료프로그램
A	개실공간/로비/휴게실/ 옥상정원	요가/ 미술/ 음악/ 전래구연동화/ 인형극 원예/ 꽃꽂이/ 애견/ 종이접기/ 차모임/ 사진 활동
B	개실공간/로비/휴게실/ 옥상정원	생활체조/ 치료레크리에이션/ 원예/ 음악/ 미술/ 종이접기/ 화상치료 등
C	병실/휴게실/옥상정원	웃음치료/ 발맞사지/ 토요영화상영 등
D	-	-
E	개실공간/로비/휴게실/ 옥상정원	레크리에이션/ 원예/ 음악/ 요리/ 미술/ 화상 등
F	개실공간/로비/휴게실/ 옥상정원	미술/ 서예/ 종이접기/ 발맞사지 등

재활치료프로그램은 개인적으로나 집단적으로 이루어지며 환자에게 무력감을 보상해주는 기회를 주어 노인성 질환을 완화하는 역할을 한다.

(4) 공간구성체계 분석

<표 13> 공간별 구성체계 분석

	공간구성	공간특성
A		<ul style="list-style-type: none"> 운동치료실을 중심으로 작업치료와 전기치료실이 구성 운동치료실과 수치료실의 연계 작업치료실 - 개방형 공간과 개실형 공간으로 나누어 구성 전기치료실 - 개실형 공간구성
B		<ul style="list-style-type: none"> 한 층의 공간을 구획하여 사용 전기치료실과 작업치료실이 연계 작업치료실 - 개실형으로 6~10명 정원
C		<ul style="list-style-type: none"> 한 층에 운동치료실, 작업치료실, 전기치료실이 구획 전기치료실 - 간이벽 이용 개별 Cubicle 작업치료실 - 개실형으로 5~10명 정원
D		<ul style="list-style-type: none"> 각 층마다 운동치료실 구성 1층에 재활치료센터 구성 2층에 전기치료실과 운동치료실 구성 전기치료실과 운동치료실 동선이 길어짐
E		<ul style="list-style-type: none"> 한 층에 운동치료실은 중심으로 작업치료와 전기치료실 구성 전기치료실 - 간이벽 이용 개별 Cubicle 운동치료실 내 작업치료실 구성
F		<ul style="list-style-type: none"> 한 층에 운동치료실은 중심으로 작업치료와 전기치료실 구성 작업치료실 - 개방형으로 간이벽 구획 전기치료실 - 개방형으로 간이벽 이용 개별 Cubicle

■ 운동치료실 ■ 작업치료실 ■ 전기치료실 □ 수치료실

4.4. 분석의 종합

노인전문병원의 기능별 공간구성에서 재활치료실의 공간배치의 경우 동선을 중심으로 외부와 연계성을 중점으로 배치한다. 기존의 노인전문병원들은 주로 옥상정원의 최상층이나 지하층 등 면적이 큰 한 공간에 운동치료-전기치료-작업치료가 이루어 질 수 있도록 배치했다. 그러나 최근에 설립된 A, D 병원의 경우 혼합형과 분산형의 형태로 재활치료공간을 1층 로비공간에 배치하여 병원 이용객의 눈에 띄기 쉽도록 구성하였다. 이는 재활치료공간이 노인전문병원을 선택할 때 재활치료공간이 환자에게 중요한 조건으로 받아들여지고 있음을 보여준다. 또한 병원의 특성화 요소로 재활치료의 범위가 넓어지고 다양한 치료가 이루어질 것을 반영한 결과이다.

대부분의 병원에 재활치료공간은 환자나 보호자를 위한 대기공간, 탈의실이 연계되어 구성되지 않고 있다. 그러므로 치료의 효과를 높이기 위해 환자가 치료에 집중할 수 있도록 소음과 시선을 고려한 벽체나 파티션 등을 이용하여 분리를 한다.

운동치료실은 재활치료의 기본으로 누워 있는 상태에서 앉기-서기-걷기의 순으로 이어진다. 그러므로 평상에서부터 서서 걷기 운동을 위한 긴 동선공간이 필요하다. 환기시설이 적절하

며 채광이 잘 되는 곳에 배치, 그리도 넓은 창이 있는 쪽이 배치한다. 또한 환자의 행동조절 치료는 평상을 이용한 치료사들의 마사지 등이 이루어지는데 각 치료공간마다 눈높이에 맞는 파티션을 두어 환자가 치료에 집중 할 수 있는 공간으로 구성해야 한다. 바닥은 사례 1곳에서 노인의 관절에 무리가 되지 않는 고무바닥을 사용하였으나, 나머지 사례의 경우 나무 바닥이나 테라조 바닥을 사용해 Wheel Chair가 무리 없이 다닐 수 있는 공간을 조성하였다. 그러나 운동치료 중 수치료실을 사용하는 병원은 A병원뿐이며, 이러한 문제점을 보완하기 위해서는 외부와의 연계나 이 부분에 관한 공간 연구가 필요하다.

전기치료실은 치료공간이 개별 Cubicle로 구성되어 있으나, 평면계획형태는 개실형과 개방형으로 나누어져 있다.

작업치료실은 개실형으로 벽체로 분리된 공간에 배치되어 진다. 주로 그룹치료가 이루어지며, 대부분의 사례의 경우 일상생활 동작훈련을 작업치료와 함께 이루어진다. C, E 병원의 경우 치료효과를 위해 벽면에 거울을 설치하여 환자가 직접 자신의 모습을 보며 움직임을 파악하는 치료가 이루어지나, 환자가 자신의 혐오스러운 모습 좌절감이나 우울함을 느낄 수 있어 사례 조사결과 거울이 없는 치료공간형태가 더 많다. 작업대의 경우 Wheel Chair 사용을 위한 조절형 작업대를 설치해야 한다.

일상생활 동작훈련실은 일반적 주택 형태와 동일한 환경을 조성하여 환자의 상태에 맞는 치료훈련을 실시하는 것이 적합하다. 그러나 대부분의 병원에 일상생활 동작훈련 치료는 집기, 누르기, 잡기, 밀기 등의 치료가 작업치료와 함께 이루어진다.

언어치료실의 경우 개별 치료실에서 환자와 치료사의 1:1 치료가 이루어지는데 공간의 방음처리가 중요하다. 환자가 편하게 느낄 수 있는 정적인 분위기의 공간을 조성해 주는 것이 치료에 효과적이다.

심리치료나 상담 치료의 경우는 편안한 분위기 조성이 중요하다. 주로 개별 치료가 이루어지며 재활프로그램과 연관되어 치료가 이루어지고 있다.

5. 결론

노인의 정신적·사회적 건강을 중심으로 치료의 효과를 증진시키기 위하여 재활치료환경의 개념과 공간특성을 살펴봄으로써 치료공간에 대한 올바른 방향을 제시하고자 한다.

이를 통하여 결론을 내리면 다음과 같다.

첫째, 노인전문병원의 재활치료공간의 구성에 있어서 원내 층별 위치는 재활치료에 대한 인식을 높일 수 있으며 각각의 병원만의 특성을 보여주는 중요한 요소이다. 또한 동선의 구성에 따른 수직분리형, 수평분리형, 분산형, 혼합형의 4가지 유형 중 수평분리형의 형태가 많으나 모든 치료행위가 하나의 공간

내에서 이루지는 유형으로 환자의 프라이버시 보장측면에 문제점을 내포하고 있다. 그러나 A, D 병원의 혼합형, 분산형 형태는 각각의 치료행위에 따라 분리하여 설치한 공간들과 연계되어 치료프로그램과 동선의 측면에서 치료공간의 친밀함이 더 효과적인 관계를 구축할 수 있는 장점을 가지고 있다. 앞으로 이를 보완한 가변성 있는 공간구성이 이루어져야 한다.

둘째, 노인전문병원에서 재활치료실의 수용인원에 맞춘 휴식공간, 옥상정원 등의 공간 활용을 통해 환자의 행동조절을 위한 재활 프로그램의 연계성 상에서 치료공간을 확보하는 것이 합리적인 방안이 될 수 있다.

셋째, 재활치료실의 크기에 비해 충분한 환자·보호자 대기공간의 면적확보가 어렵다는 것을 알 수 있다. 노인환자들은 보행보조기구를 사용하며 보호자나 간병인의 동행이 필요한 경우가 많다. 이를 고려한 보호행보조기구 보관공간과 보호자 대기공간, 더 나아가 치료를 기다리는 환자의 대기공간의 계획이 필요할 것으로 보인다.

넷째, 노인들은 행동조절이 쉽지 않으므로 노인이 이동하는 통로나 바닥에 미끄럼 방지를 위한 마감이 필요하다. 접촉 시 충격을 덜어 줄 수 있는 탄력성 있는 소재의 사용이 요구된다.

본 연구는 노인전문병원의 재활병원을 구성하는 공간적 요소와 치료의 효율성을 위한 공간 배치의 필요조건을 제안한 연구자가 이론적 고찰과 사례분석을 통해 구성한 것으로 실제 사례에서는 병원의 면적, 사이트의 특성, 치료의 내용에 따라 달라질 수 있으며 설비부분의 조명설비와 전기설비는 기본적으로 포함하여 간주하였다. 본 연구가 향후 노인전문병원의 재활치료가 활성화됨에 따라 실내디자인에 있어서 기초적인 자료로서 활용되고자 한다.

참고문헌

1. 심리요법실, 建築資料集成(4), 1980.
2. 의료복지시설(병원, 보건소, 요양원), 건축세계사2, 1997.
3. 박찬의, 돌리치료, 대학서림, 1992.
4. 김광문, 병원건축, 세진사, 1999.
5. 김신영, 노인전문병원 이용노인의 의료서비스 만족도에 영향을 미치는 요인, 한림대학교, 2001.
6. 박경애, 노인요양시설의 의료 공간 디자인에 관한 연구, 홍익대학교 석사학위논문, 1994.
7. 윤성중·이특구, 노인전문병원의 병동부분 공간구성에 대한 연구, 한국 의료복지시설학회, 2001.12.
8. 한혜경, 재활환자의 사회복귀를 위한 복합시설 계획 - Healing by Nature, 홍익대학교 건축도시대학원 석사학위논문, 2004.
9. 안옥희 외, 주거인간공학, 기문당, 1998.
10. 정승연·전명현, 노인주간보호시설의 공간구성에 관한 연구, 대한건축학회, Vol.20 No.2, 2000.
11. 연제진 역, 건축설계 자료집(4), 1990.
12. 윤수진·채철균, 노인전문병원의 재활의학부 치료부문 기본 계획을 위한 조사 연구, 한국의료복지시설학회, 2007.
13. 손재원, 전문화에 대응한 종합병원 외래진료부의 공간구성 체계에 관한 연구, 서울시립대학원, 2006.

<접수 : 2007. 8. 31>