

# 노인요양시설 서비스 공간 계획에 관한 연구

## A Study on the Service Area Planning of Elderly Care Facilities

최 종 인\* 이 낙 운\*\*  
Choi, Jong-In Lee, Nak-Woon

### Abstract

The demand of the care facilities for the elderly will be increased, because of the social changes which desire well organized medical treatment service. However, they have been illogically administrating such as preparing service at living space because of lacking places which provide living service. So the side of administration, it is necessary to have a security and improvement in that kind of needed place. The studies of elderly care facilities have been placing too much emphasis on the living space of the residential facilities and their welfare facilities compare with the service providing place which is ignored just as a part of the living space. This study focus on a situation of elderly care facilities and analyze a service space using in facilities, so it can be applied to service place plan for the future.

키워드 : 노인요양시설, 서비스 공간, 공간 계획  
Key Words : Elderly Care Facilities, Service Area, Spacial Plan

## 1. 서론

### 1.1 연구의 배경 및 목적

2008년 7월부터 시행된 노인장기요양보험법으로 기존의 입소자인 65세 이상의 기초생활보호대상자뿐 아니라 시설보호를 원하는 일반인도 저렴한 비용으로 노인요양시설을 이용할 수 있으며, 현재의 중·장년층은 가족구성원의 핵가족화, 맞벌이 부부의 증가 등의 사회적 변화와 인식의 변화 등으로 자식과의 별거생활을 선호하고 있으며, 노후에 체계적인 요양서비스를 위해 노인요양시설에 대해 입주를 희망함에 따라 수요가 증가하리라 전망한다. 이제 시설보호는 사회보장적 단계에서 사회복지적 단계로 전환되어 수용적 보호형태가 아닌 삶의 질을 높이고 쾌적한 생활을 영위하는데 그 초점이 맞추어지고 있다.

그러나 현재의 노인요양시설 운영현황을 보면, 시설 내에서 생활서비스를 제공·지원하는 공간들의 부족으로 중축이 빈번하고, 거주공간에서 서비스 준비가 이루어지는 등 서비스 제공에 불합리한 점을 내포한 채 운영되고 있어 개선의 여지가 있다. 그러나 현재까지 이루어진 수많은 노인요양시설에 관한 연구는 노인주거복지

시설과 노인요양시설의 거주공간에 편중된 연구로, 서비스 제공 공간에 대한 설명은 거주공간의 일부나 부수적 공간으로만 인식되고 연구되어 왔다.

따라서 본 연구는 노인요양시설 현황을 고찰하고 시설 내의 서비스 공간의 특성을 파악함으로써, 노인요양시설에서의 서비스 제공을 위한 공간 계획의 기초 자료로 활용하는데 그 목적이 있다.

### 1.2 연구의 대상 및 방법

본 연구는 노인요양시설의 여러 공간 중 서비스 제공 측면에서 바라본 공간계획에 관한 연구이다. 기존의 입소자의 거주공간 연구에서 부수적으로 다루어져 왔던 서비스 공간을 보다 효율적으로 운영함으로써 입소자에게 보다 나은 생활을 추구할 수 있는 기회를 마련하고자 노인요양시설의 운영현황을 중심으로 전용되고 있는 서비스 공간을 조사·분석하였다.

분석대상시설은 강원도내에 소재하고 있는 39개의 노인요양시설 중 시설기준에 명시된 모든 실이 설치되어야 하는 정원 30인 이상인 시설 28개를 1차 선정하였다. 그 중 근린시설, 콘도 등을 용도 변경함으로써 소요실의 적정배치 및 규모를 산정하기 어려운 시설을 제외하고, 시설조사에 협조를 얻은 9개 시설을 최종 선정하였다.

각 시설별로 도면분석을 통해 사용 중인 공간을 확인한 후, 입소자에게 서비스가 제공되는 과정과 실제 사용

\* 정희원, 강원대학교 건축공학과 공학석사  
\*\* 정희원, 강원대학교 건축학부 교수, 공학박사

공간을 관찰 조사하였다. 또한, 직원에게 설문조사 및 인터뷰를 통하여 공간이용 현황을 보충하였다.

위와 같이 조사한 자료를 토대로 노인요양시설의 운영상의 문제점과 현황을 파악하고, 시설에서 사용되는 서비스 공간의 특징을 도출해냄으로써, 차후 노인요양시설의 서비스 공간 계획에 활용하고자 한다.

## 2. 노인요양시설의 개념 및 서비스

### 2.1 노인요양시설의 개념

노인복지법에서는 노인요양시설을 “치매·중풍 등 노인성질환 등으로 심신에 상당한 장애가 발생하여 도움을 필요로 하는 노인을 입소시켜 급식·요양과 그 밖에 일상생활에 필요한 편의를 제공함을 목적으로 하는 시설”로 규정하고 있다. 즉, 노인요양시설은 노인을 대상으로 요양보호서비스<sup>1)</sup>가 제공되는 물리적인 시설이다.

### 2.2 노인요양시설의 제공 서비스

기존 문헌의 서비스에 관한 연구를 살펴보면, 시설과 연구내용에 따라서 서비스 내용이 조금씩 다를 수 있으나 일반적으로 이루어지는 서비스를 살펴보면, 크게 일상생활 서비스, 사회 서비스, 의료 및 간호서비스, 기타 서비스로 사회복지학에서 구분하고 있다. 각 서비스마다 다양한 프로그램이 제공된다.

#### 1) 일상생활 서비스

입소자를 위해 일상생활에서 기본적으로 의·식·거동에서 가능한 한 자신의 능력을 발휘하도록 하며, 규칙적인 동작과 쉬운 방법으로 유도하고<sup>2)</sup>, 일상생활 수행능력을 증진시키기 위한 원조 서비스이다. 서비스 제공자는 입소자 개인에 대한 존엄과 사생활 보호에 대한 인식을 가지고, 최대한의 자립 수준을 장려하는 방식으로 이루어져야 한다. 옷입기, 구강위생, 잠자리 등의 일상생활지원 외에도 세탁, 용변, 이·미용, 목욕 등의 위생서비스와 식사관리 등의 급식서비스 등이 있다.

#### 2) 사회 서비스

노년기의 특성으로는 신체에 대한 민감한 반응과 정신상황에 있어서 내성적 경향 등이 있다. 특히, 정신적·신체적 장애가 있는 노인에게 있어서는 이러한 내성적 성향은 우울증으로 이어지기 쉬우며 또한 스스로를 사회와 인구, 가족으로부터 고립시켜 폐쇄된 생활을

1) 요양보호서비스란, 신체적, 지적, 정신적 질병 등으로 인해 의존 상태에 놓여 있는 노인 또는 생활상의 장애를 지닌 노인에게 장기간에 걸쳐 일상생활 수행능력을 도와주기 위해 제공하는 보건, 의료, 복지의 종합적 서비스를 의미한다. 김중일·최혜지, 쉽게 쓴 노인복지론, 청목출판사, 2006, p.178.

2) 김태희, 노인전문요양시설의 치매노인을 위한 보호프로그램에 관한 연구, 원광대학교 행정대학원 석사학위논문, 2001.8, p.45.

함으로써 사회적응능력 수준을 저하시키는 결정적인 요인이 된다. 그러므로 스트레스를 해소하고 자신감을 갖도록 함은 물론 같은 처지에 있는 노인들과 그룹 활동을 통하여 사회참여를 함으로써 사회적응 능력을 배양하는 것이 중요하다.<sup>3)</sup> 사회 서비스에서는 교육, 상담, 정서지원, 사회적응, 기능회복, 가족지원, 사회통합 서비스 등이 포함된다.

#### 3) 의료 및 간호 서비스

노인요양시설을 이용하는 노인들의 대부분은 만성질환을 가진 사람들이기 때문에 현재의 상황을 정확히 파악하여 질환을 발견하고 예방, 악화를 방지하고 치료함을 목적으로 정기적으로 (촉탁)의사 또는 간호사, 물리치료사 등에 의해 의료 서비스를 제공 받을 수 있다. 의료 및 간호 서비스에는 물리치료, 작업치료, 운동치료, 일상동작훈련, 건강체크 등이 있다.

#### 4) 기타 서비스

기타 서비스에는 호스피스 서비스, 의료 기관 등 지역 사회시설과의 연계, 거주노인 간담회 등 인권보호를 위한 프로그램 운영 등이 있다.

### 2.3 노인요양시설의 시설기준

노인복지법의 노인요양시설의 시설기준은 입소자수에 따라 필요실을 규정하고 있다. 30인 이상의 노인요양시설의 경우 침실, 사무실, 요양보호사실, 자원봉사자실, 의료 및 간호사실, 물리(작업)치료실, 프로그램실, 식당 및 조리실, 비상재해대피시설, 화장실, 세면장 및 목욕실, 세탁장 및 세탁물 건조장을 설치하여야 한다.

## 3. 노인요양시설의 공간분류와 배치

분석대상시설은 강원도내에 소재하고 있는 9개 시설이며, 시설명 표기는 편의상 알파벳 코드로 표기하였다.

표 1. 분석대상시설의 개요(2007년 10월 기준)

시설	입소자				종사자 (명)	개원 년도 (년,월)	위치	연 면적 (㎡)	대지 면적 (㎡)	규모 (층)
	정 원	계	남	여						
A	110	107	24	83	36	95.01	춘천	3,826	6,000	지상3
B	75	70	11	59	25	02.03	동해	1,599	6,442	지상4
C	80	80	25	55	29	04.10	강릉	2,057	8,985	지상4
D	120	116	28	88	55	97.08	원주	3,087	6,542	지상3
E	105	105	25	80	58	99.01	강릉	2,741	7,625	지상2
F	88	76	19	57	39	02.10	동해	1,944	2,598	지상4
G	60	59	14	45	32	03.08	화천	1,565	6,648	지상2
H	56	53	17	36	34	05.03	철원	1,700	6,859	지상2
I	65	63	15	48	39	05.04	춘천	1,590	4,392	지상2

주: 규모에서 B시설을 제외한 모든 시설이 지하1층을 포함.

3) 박철연, 노인주간보호시설의 프로그램에 따른 공간관계에 관한 연구, 동의대학교 대학원 석사학위논문, 2006, p.19.

### 3.1 공간 분류

선행연구자들은 노인요양시설의 시설구성을 연구의 특성에 따라 다양하게 분류하고 있다.<sup>4)</sup> 거주생활 공간을 중심으로 공간을 분화시켜 입소자가 거주하는 요양실과 거실에 해당하는 거주부문, 집합적·공적인 서비스를 제공해 줌으로써 생활의 질을 향상시키는 공용부문, 공용부문에 속하나 노인요양시설에서의 필수적 요소인 의료 및 간호부문, 관리지원부문으로 분류하였다. 이러한 선행연구들은 입소자의 생활을 중심으로 유사한 기능을 수행하는 기능군으로 공간을 그룹화 한 것이다.

그러나 분석대상시설을 관찰한 결과, 공용부문에 속하는 프로그램실, 식당 등의 공간이 안전상의 이유 등으로 입소자에게 개방되어 있지 않으며, 목적성을 가지고 필요한 시기에 직원의 보조 하에 이용하고 있음으로 공간을 세분화 할 필요가 있다. 따라서 입소자를 중심으로 거주부문과 거주 외 부문으로 나누고, 다시 거주 외 부문을 제공되는 서비스에 따라 서비스부문, 의료 및 간호부문, 공용부문, 관리부문으로 분류하였다.

표 2. 노인요양시설의 공간 분류

부문별	상세부문	관계실명	입소자 중심	
거주부문 (사적공간)	사적생활	요양실, 특별요양실, 부속 화장실·세면실 등	사적 ↑ 공적	
	공동생활	데이룸, 휴게실 등		
거주 외 부문	서비스 부문	생활		프로그램실, 식당, 공용욕실, 탈의실, 이·미용실 등
		서비스 지원		조리실, 식품고, 배식실, 세탁실, 세탁물 정리실, 봉제실 등
	의료 및 간호 부문	의료		의무실 등
		간호		간호사실, 린넨실, 물리치료실, 생활지도원실 등
공용 부문	-	현관, 방풍실, 로비, 복도, 계단, 엘리베이터, 화장실 등		
관리 부문	사무	사무실, 상담실, 경비실, 자원봉사자실, 영안실 등		
	시설	방재센터, 보일러실, 기계실, 전기실 등		

주: 관계실 목록은 노인복지법의 시설기준을 중심으로 분석 대상시설의 사용 중인 실을 추가하였다.

거주부문은 입소자의 생활이 이루어지는 공간으로 요양실과 특별요양실 등의 사적생활공간과 거실, 데이룸 등의 공동생활공간으로 구분한다. 사적·공적생활공간은 입소자가 자유롭게 이용하고, 개개인의 사생활이 보호받는 공간으로 주로 일상생활 서비스가 제공된다. 서

4) 공간의 기능에 따라 분류하고 있는 기존 연구들은 거주자의 이용행태, 공간의 기능, 공적·사적 공간 등의 기준으로 분류하고 있다.

비스부문은 입소자에게 서비스를 제공하기 위한 목적으로 설치된 전용공간으로, 입소자가 일상생활서비스와 사회서비스를 받기 위해 직접 이용하는 생활서비스<sup>5)</sup>공간과 서비스를 지원할 목적으로 직원에 의해 이용되는 서비스 지원공간으로 구분한다.<sup>6)</sup> 의료 및 간호부문은 입소자의 간호와 건강관리 등을 위해 사용되는 공간으로 간호사 또는 간호조무사 등에 의해 보건의료, 의료재활서비스가 제공된다. 공용부문은 입소자와 직원들이 수직·수평 이동을 목적으로 사용하는 공용공간이다. 관리부문은 주로 직원들이 이용되는 부문으로, 시설의 운영 및 관리를 담당하며, 지역복지, 상담지도, 조사연구, 영안 등의 활동을 하는 공간이다.

### 3.2 공간 배치

거주부문은 지상 1층부터 상층으로 위치하며, B, C, D, F, G시설과 같이 1층에 관리부문과 서비스부문의 대부분이 배치되어 입소자의 안정된 환경을 제공하기 어려울 때는 2층부터 배치되기도 한다. E시설의 경우, 지하층에 요양실이 위치하고 있으나, 경사지를 이용하여 건물의 3면이 외기에 면한 형태로 지상층과 같은 조건이므로 거주환경은 지상 1층과 동일하다.

서비스 부문 중 입소자의 생활과 밀접한 생활서비스 공간은 주로 거주부문에 인접하여 배치되며, 세탁실, 조리실 등의 서비스 지원공간은 관리부문에 인접하여 지하층이나 1층에 주로 배치된다. 그러나 이 실들은 필요 공간 확보를 위해 타 용도의 실을 겸하여 사용하거나, 증축 등으로 최상층, 별동에 위치하기도 한다.

표 3. 부문별 공간 배치

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
지상4층	-	주 의	주 의	-	-	주 관	-	-	-
지상3층	주 관	주 의	주 의	주 의	관	주 의	-	-	-
지상2층	주 의	주 의	주 의	주 의	주 의	주 의	주 의	주 의	주 의
지상1층	주 의	주 관	주 의	주 의	주 의	주 의	주 관	주 의	주 의
지하1층	관	-	관	주 관	주 의	관	관	주 관	주 관

주: 주: 거주부문, 관: 서비스부문,  
의: 의료 및 간호부문, 관: 관리부문

의료 및 간호부문은 특정위치에 있기 보다는 비교적

5) 생활서비스란 개인의 기초 기능, 가정생활 및 사회적 활동 등을 포함한 일상생활을 도와주는 것을 의미한다.

6) 일반적으로 서비스공간은 서비스를 준비·제공하는 공간 뿐 아니라 홀, 복도 등의 공용공간도 포함하고 있다. 그러나 본 연구에서는 거주 외 공간에서 입소자 생활에 필요한 서비스를 준비·제공하기 위해 필요한 전용공간으로 한정하였으며, 노인요양시설의 주요 기능인 의료 및 간호서비스를 분리하였다.

건강이 좋지 못한 입소자가 생활하는 특별요양실 인근에 의무실과 물리치료실을 배치하나, 독립적으로 관리부문 주변에 위치하기도 한다. 다만, 간호사실과 생활지도원실은 거주단위 유형이 그룹형일 경우에는 유니트내에, 중복도형은 거주부문의 층별로 배치하고 있다.

공용부문은 전 층에 고루 분포되어 있으며, 관리부문 중 시설관리 공간은 지하 1층에, 사무관리 공간은 지상 1층에 주로 위치하여 대부분 저층부에 집중되어 있다. 직원숙소를 두는 경우에는 입소자의 접근성이 낮은 최상층에 배치하고 있으며, 면회실은 단순면회가 목적일 경우에는 외부인의 출입이 용이한 1층에 위치하고, 상담실과 검용으로 사용한다. 면회자에게 숙식이 제공될 경우 최상층에 면회실이 있다.

#### 4. 서비스부문의 공간 계획

서비스 부문은 입소자가 의료 및 간호서비스를 제외한 생활상에 필요한 서비스를 제공받기 위해 필요한 준공적, 공적공간이다. 각 공간에 해당되는 소요실은 프로그램실과 같이 독립적으로 기능하기도 하나, 서비스 지원공간에 속하는 조리실과 식품고가 생활서비스공간의 입소자가 식사하는 식당과 결합하여 급식서비스가 제공되듯이 여러 소요실이 관계를 갖고, 유기적으로 결합하여 완전한 서비스가 제공될 수 있도록 가능하다. 제공되는 서비스의 특징에 따라 표 4와 같이 분류하였다.

표 4. 서비스부문의 제공 서비스별 사용 공간

서비스	생활서비스 공간	서비스 지원공간
사회 서비스	프로그램실, 집회실	-
일상 생활 서비스	급식 서비스	식당
	위생 서비스	공용 욕실, 탈의실, 이·미용실
	세탁 서비스	-
		세탁실, 세탁물 정리실, 건조실, 오물처리실, 봉재실

서비스 소요실들은 노인요양시설 내에 특별한 위치에 고정되기 보다는 주로 입소자가 이용하는 공간과 서비스를 지원할 목적으로 직원에 의해 사용되는 공간으로 구분 되어 배치되는 특성을 지니고 있으며, 따라서 각 서비스 공간들의 특성을 세부적으로 파악하는 것이 중요하다.

서비스 공간 분석시, 타 용도와 공유하는 공간에 대해서는 사용목적과 일치하는 전용공간이 확보된 시설을 중심으로 분석하였으며, 전용 공간 없이 해당목적 수행하기 위해 시설내의 임의의 공간을 사용할 경우에는 분석대상에서 제외하였다.

#### 4.1 사회서비스공간

사회서비스는 일반적으로 시설 내에 존재하는 프로그램실에서만 운영되는 것은 아니며, 시설 내에서 광범위하게 이루어진다. 거동이 어려운 입소자는 요양실에서, 개인 또는 소그룹의 인원이 이용하고자 할 때는 거실이나 테이룸에서 운영되기도 하며, 시설 내에 적당한 공간이 없을 경우에는 관리부문에 속하는 회의실이나 자원봉사자실을 사용하기도 한다. 또한 입소자 전체를 대상으로 지역사회와 연계한 대규모의 프로그램은 실외공간을 사용한다.

표 5. 사회서비스가 이루어지는 실내 공간들

구분	거주 단위	위치 및 특징 (이용 대상자)	사진
거실	그룹형	 (거주단위 내의 인원)	
테이룸	선형	 (해당 층의 인원)	
	그룹형	 (2~3개의 거주단위 인원)	-
프로그램실	관계 없음	 (시설내 모든 인원)	

거실은 개인 또는 소그룹에게 적합한 공간으로 대체로 해당 거주단위 소속 인원의 프로그램 운영에 이용된다. 입소자의 집중력을 높일 수 있는 공간이나, 거주단위 입소자의 일부만이 프로그램에 참여할 때 미참가 입소자에게 불편을 초래할 수 있다. 선형의 평면구조를 가진 시설에서는 거주단위 특성상 거실이 없기 때문에 테이룸을 이용한다.

선형 이외에도 그룹형의 거주단위가 2~3개가 조합되었을 때에 설치된 테이룸은 동일층의 거주단위 인원이 프로그램 활동을 하는데 이용하기도 한다. 테이룸은 개방적인 공간으로 프로그램 운영시 시설전체가 상당히 소란스럽고, 주변인들에 의해 집중이 분산되어 산만해질 우려가 있다.

7) 각 시설의 프로그램은 입소자의 활동능력과 참여의사, 프로그램의 동적·정적 특성에 따라 그 규모가 다르게 나타난다. 여기에서 설명하는 규모에 대한 용어 중, 소그룹·소규모는 5~10인, 중규모는 10인을 초과하는 2~3개의 거주단위에 속하는 입소자 규모를, 대규모는 입소자 전체에 상당되는 규모를 의미한다.

표 6. 프로그램실의 배치

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
거주층	1~3층	2~4층	2~4층	2~3층	지하1~2층	2~3층	2층	1~2층	1~2층
거주단위	선형	그룹형	그룹형	선형	그룹형	선형	회랑형	선형	그룹형
사회서비스공간	테이룸 +프로그램실	거실 +프로그램실	거실+테이룸 +프로그램실	테이룸 +프로그램실	거실+테이룸 +프로그램실	테이룸 +프로그램실	테이룸 +프로그램실	테이룸	거실 +프로그램실
프로그램실 위치								프로그램실이 없으며, 테이룸을 이용함.	
	2, 3층(2개)	2층(1개)	1층(1개)	지하1층(1개)	지하1층, 2층(2개)	4층(2개)	2층(1개)		2층(1개)
	면적	266.9m <sup>2</sup>	88.64m <sup>2</sup>	36.48m <sup>2</sup>	174m <sup>2</sup>	267.76m <sup>2</sup>	201.08m <sup>2</sup>	54.72m <sup>2</sup>	-
구분	인접, 단독형	인접형	단독형	단독형	단독, 인접형	단독형	인접형	-	인접형

프로그램실은 일반적으로 중규모 이상의 인원이 사용하며, 프로그램 특성상 장비가 필요하거나 공연, 집회 등의 큰 소음발생 우려가 있거나 활동적 프로그램 운영할 때 사용된다. 프로그램실은 위치에 따라 사용 빈도에 차이가 생긴다. 실외는 원예치료 등의 프로그램 특성상 야외를 요구하거나 시설에서 큰 행사를 진행할 때 사용되며, 입소자의 기분전환을 위해 효과적인 장소로 활용되고 있다. 따라서 프로그램 운영은 입소자 참여규모 및 거주공간과의 접근성, 프로그램 특성에 따라 거실, 테이룸, 프로그램실, 실외에서 시행되며, 공간별 계층관계를 갖는다.

일반적으로 프로그램 운영은 거동이 어려운 입소자의 특성으로 인해 주로 거실, 테이룸, 프로그램실에서 이루어진다. 이는 프로그램의 운영주체가 입소자의 이동을 최우선으로 고려하기 때문이다. 다만, 프로그램실 이용하고자 할 때는, 1)규모를 초과하는 상당수의 입소자가 참여할 때, 2)마사지·기체조 등 프로그램 특성상 상당한 면적이 필요할 때, 3)프로그램에 필요한 장비가 프로그램실에 준비되어 있을 때, 4)프로그램에 참여하지 않는 입소자의 프라이버시 보호를 위해, 5)프로그램 참여자의 집중도를 높이기 위해 사용하고 있다.

프로그램실의 위치는 시설마다 차이가 있으며, 주로 입소자의 접근성이 용이하고, 거주공간과 인접하게 위치한다. 그러나, A, E, F시설과 같이 증축 등을 통해 최상층에 위치하기도 하고, D시설과 같이 대공간 확보를 위해 지하층에 두기도 한다. 프로그램실은 대부분 시설마다 하나의 공간을 보유하고 있으나, 도예실과 같이 특별한 목적으로 사용하고자 별도의 프로그램실을 두기도 한다. 또한 운영주체가 종교법인일 경우, 예배, 집회 등의 사용목적으로 프로그램실 외에 집회실을 두기도 하나 시설 내에서의 종교적 활동은 프로그램의 하나로 이

용되므로 프로그램실과 동일한 기능을 수행한다고 간주할 수 있다.

표 7. 프로그램 운영 공간의 특성

구분	거주단위	참여규모	운영특성	특징
거실	그룹형	小	정적활동	· 입소자의 이동이 용이하다. · 집중이 필요한 프로그램 운영이 가능하다. · 미참여자의 프라이버시 침해 우려가 있다.
테이룸	선형	小·中	정적활동	· 그룹형 거실의 기능을 수행한다. · 공동생활공간으로 프로그램 참여자가 산만해질 우려가 있다.
	그룹형	中	모든활동	· 시설 전체가 소란스럽다. · 공동생활공간으로 프로그램 참여자가 산만해질 우려가 있다.
프로그램실	관계없음	中 이상	모든활동	· 독립된 공간으로 참여자의 집중도가 높고, 미참여자에게 영향이 없다. · 독립된 배치일 경우, 입소자의 동선이 길다.
실외	관계없음	관계없음	모든활동	· 입소자의 기분전환에 효과적이다. · 지역사회참여 등의 큰 행사시 사용.

프로그램실은 위치에 따라 독립적으로 존재하는지, 요양실 인근에 위치 하는지로 구분 할 수 있다. 거주부문과 동떨어진 지하층 또는 최상층에 독립적으로 위치하는 프로그램실은 요양실 인근의 프로그램실보다 큰 공간을 확보할 수 있고, 프로그램에 참여하지 않는 입소자의 거주공간에 간섭이 적어 프라이버시 확보가 용이한 장점이 있으나, 입소자의 동선이 길어 이동의 불편함이 야기된다. 반면에 인접한 프로그램실은 거주공간과

동일 층인 2층에 위치하며, 수직코어와 면하거나 근거리  
리에 위치하여, 입소자의 참여가 용이하다. 그러나 프로  
그램 진행 준비를 위한 장비 및 외부인의 시설유입으로  
소란스러우므로 준비과정상에 외부인이 거주공간을 경  
유하지 않는 외부 동선을 확보하는 것이 바람직하다.

이용자 측면에서는 인접형을 선호하고 있으며, 단독  
형일 때에는 수직코어에 면해 있을 때 대체로 만족하고  
있다. 그 이유는 입소자의 원활한 이동에 큰 비중을 두  
고 있기 때문이다.

표 8. 프로그램실의 위치에 관한 특성

구분	프로그램실 위치	특징
단독형	거주공간과 다른 층에 위치	· 소음으로 인한 거주공간에 간섭이 적다. · 입소자의 이동 동선이 길다. · 공간의 이용률이 낮다.
인접형	거주공간과 동일 층에 위치	· 입소자의 이동이 용이하다. · 프로그램 준비와 운영으로 인해 해당 층의 거주공간이 소란스럽다. · 프로그램 진행자(외부인)로 인해 입소자의 프라이버시 침해 우려가 있다.

#### 4.2 급식서비스 공간

급식서비스 공간은 입소자가 식사를 할 수 있는 식당  
과 입소자에게 식사를 제공하기 위해 요리 및 배식 등  
의 준비활동을 하는 조리실, 식료품 저장창고인 식품고,  
거주단위 내에서의 식사제공을 위한 배식실로 구성된다.  
모든 시설의 조리실과 식품고는 외부로의 식료품 유  
입과 음식물 쓰레기의 반출이 유리한 1층에 위치하고  
있으며, 별도의 시설 출입이 가능하도록 계획되어 있는



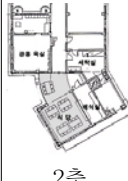
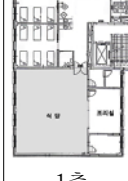


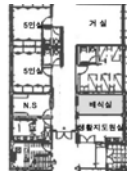



공통점이 있으므로 이를 제외한 식당과 배식실을 중  
심으로 특성을 알아보았다.

##### 1) 식당

식당이 조리실과 인접하여 1층에 위치한 경우, 식사  
제공과정이 단순하여 종사자의 서비스 제공이 용이하  
다. 그러나 입소자의 이동거리가 멀고, 많은 입소자의  
이동으로 인해 시설분위기가 혼잡해지므로, 건강이 양  
호한 입소자가 상당수인 시설에 적합하며, 입소자의 식  
당 사용률이 높게 나타난다. 조리실과 분리되어 입소자  
생활공간과 인접하게 위치한 식당은 배식실을 식당 내  
부에 두며, 조리실에서 식사이동을 위해 덤웨어 등  
의 설비를 갖추거나, 거주공간을 통과하지 않는 별도의  
동선을 확보한다. 식사제공과정이 다소 복잡하나 입소  
자의 이동이 용이하며, 선형 거주단위의 부족한 프로  
그램 운영 공간으로도 이용이 가능하다. 위의 두 경우에는  
식사를 식당 이외의 거주단위에서도 제공하며 식사제공  
과정이 이원화 되어 있어 효율적 서비스 제공을 위해  
식사제공 계획을 수립하여야 한다.

시설 설립시 입소자 식당을 계획하지 않거나, 입소자  
특성상 시간이 경과하면서 일상생활 수행능력이 서서히  
떨어져 식당 사용이 점차 어렵게 되면 과거에 사용하던  
식당을 직원만 사용하고, 입소자가 사용하는 식당은 두  
지 않는 경우가 있다. 이러한 시설들의 모든 입소자는  
거주단위의 요양실, 거실, 테이룸에서 급식서비스를 제  
공 받는다.<sup>8)</sup> 입소자는 생활공간 내에서 식사를 함에 따  
라 동선이 짧고, 단일화된 급식서비스 제공방법으로 혼  
잡함을 피할 수 있으나, 음식냄새가 시설 전체로 퍼져  
불쾌감을 느낄 수 있으니 계획시 환기설비를 고려하여  
야 한다.

표 9. 급식서비스 공간의 배치

		A	B	C	D	E	F	G	H	I
식당	위치	 1층	 1층	거실 또는 테이룸에서 식사제공	테이룸에서 식사제공	거실 또는 테이룸에서 식사제공	테이룸에서 식사제공	 2층	 1층	거실에서 식사제공
	면적	128.88㎡	60.5㎡	-	-	-	-	52.05㎡	106.02㎡	-
	구분	조리실 인접	조리실 인접	-	-	-	-	요양실 인접	조리실 인접	-
배식실	위치	-	 3층 (1개)	 2~4층 (각층 1개)	-	 지하1~2층 (각층 1개)	 2~3층 (각층 1개)	 2층 (1개)	-	 1~2층 (거주단위별 1개)
	개별면적	-	15.13㎡	16.92㎡	-	16.2㎡	12.32㎡	16.2㎡	-	7.25㎡

수직코어에 면한 식당에서 사용자의 불만이 나타나는데 이는 코어를 통해 음식냄새가 시설전체로 퍼지는 것이 원인으로 지목되었다.

표 10. 식당의 위치에 관한 특성

식당 운영방식	설 명
식당 운영	조리실 인접 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 조리실에서 가까워 직원의 서비스 제공이 용이하다.</li> <li>· 식사시간 외에 직원의 공간활용이 가능하다.</li> <li>· 입소자의 동선이 길다.</li> <li>· 입소자 이동시 혼잡할 우려가 있다.</li> <li>· 급식 제공과정이 이원화 되어 있다.</li> </ul>
	요양실 인접 <ul style="list-style-type: none"> <li>· 입소자의 동선이 짧다.</li> <li>· 프로그램 운영시 공간활용이 가능하다.</li> <li>· 급식서비스 제공과정이 복잡하다.</li> </ul>
식당 비운영	<ul style="list-style-type: none"> <li>· 입소자의 동선이 짧다.</li> <li>· 음식냄새가 시설 전체로 퍼진다.</li> <li>· 급식서비스 제공과정이 단일화 되어 있다.</li> </ul>

2) 배식실

배식실은 급식서비스의 질적 향상을 위한 간접적 영향요소<sup>9)</sup>로써, 배식실이 설치된 B, C, E, F, G, I시설 모두 거주단위내 식사장소(거실, 데이룸) 인근에 위치하고 있다. 이 시설들은 조리실에서 전달된 식사를 배식하여 입소자에게 전달함으로써 따뜻하고 위생적인 식사를 제공할 수 있다. 그러나 배식실을 사용하지 않는 선형인 A, D, H시설은 배식실의 기능이 데이룸이나 복도에서 이루어지며, 그룹형인 B시설은 거실에서 이루어진다. 그러나 배식실이 있다 하더라도 충분한 규모를 확보하지 못하면, 간단한 다과나 음료를 준비하는 탕비실 기능만 하여 배식실이 없는 시설과 제공과정이 동일하게 된다. 이러한 배식실의 미설치 및 미사용 시설들은 대부분 데이룸이나 거실에서 배식행위를 하지 않고, 조리실에서 1인분씩 배식된 식사를 입소자에게 전달한다. 이 과정에서 시간이 지체될 시 따뜻한 식사 제공에 어려움이 있으며, 낙하균 등으로 인한 감염의 우려가 있어 위생상 안전한 식사제공이라 할 수 없다. 배식실이 없는 시설은 배식실의 필요성을 느끼나 이용할 수 있는 공간이 없어 현재의 제공과정을 유지하고 있는 것으로 나타났다.

그림1과 같이 식당과 배식실의 보유 및 사용여부에 따라 급식서비스를 제공과정이 다르게 나타난다. 식당의 존재는 급식서비스 제공과정을 이원화시키기는 하나

8) 식당 이외의 식사제공 장소로는 요양실, 거실, 데이룸이 있다. 거동이 어려운 입소자는 요양실에서 개별식사를 하나, 거동이 가능한 입소자는 잔존능력 유지 및 개발을 위함과 더불어 사회적응훈련의 일환으로 거실이나 데이룸에서 공동식사를 한다.

9) 직접적 영향요소로는 고령자에게 적합하도록 영양사가 식단표가 작성하여 제공하는 균형 있는 식단 등을 들 수 있다.

입소자의 잔존능력 개발에서는 필요한 과정이므로, 식당의 기능을 유지하되, 전용공간으로 사용되는 식당보다는 공간이용의 효율성 측면에서 복합적 이용방안이 모색되어야 한다. 또한 급식서비스는 식사제공 뿐 아니라 간식, 음료 등을 포함하고 있으므로 탕비실의 기능도 필요하다. 그러므로 노인요양시설 계획시 급식서비스 관련실에 적정규모의 배식실을 포함시켜야 한다.



그림 1. 급식서비스 제공과정

4.3 신체위생 서비스 공간

신체위생 서비스 공간은 입소자의 신체를 청결히 유지할 수 있는 세면, 목욕, 이발 등의 행위가 일어나는 공간으로, 요양실에 부속된 세면실과 공용 욕실 및 탈의실, 이·미용실이 있다. 이 중 사적공간에 속하는 세면실을 제외한 공간에 대하여 알아보았다.

표 11. 신체위생 서비스 운영 현황

시설	욕실 위치 형태	욕실 배치 형태*	욕실 내 설치물			착탈의 장소	이·미용 장소
			기계 욕조	욕탕	세면장		
A	단독	1/A	×	○(고정)	×	탈의실	이·미용실
B	인접	1/F	×	×	○	욕실	욕실 내 세면장
C	인접	1/F	○	×	○	데이룸	이·미용실
D	인접	1/F	○	×	×	욕실, 복도	데이룸
E	단독	1/A	×	○(고정)	×	탈의실	탈의실
	인접	1/L	○	×	○	거실	
F	인접	1/F	○	×	×	탈의실	요양실
G	단독	1/A	×	○(이동)	×	탈의실	탈의실
H	인접	1/A	○	×	×	욕실	욕실
I	단독	1/A	×	○(고정)	×	요양실	이·미용실

주 : 공용 욕실의 배치형태는

1/A : 시설전체에서 1개의 공용 욕실을 설치.

1/F : 층 단위로 1개의 공용 욕실을 설치.

1/L : 거주단위별로 1개의 공용 욕실을 설치함을 의미함.

1) 공용 욕실

목욕서비스는 보통 하절기에는 2~3일마다, 동절기에는 4~7일마다 목욕서비스가 제공되며, 단독으로 공용 욕실만을 운영하거나 거주공간에 포함하여 배치·운영하고 있으며, 이 두 가지 형태를 혼합한 경우도 있다.

거주단위가 선형이거나 소규모 시설에서 볼 수 있는

단독형 욕실은 대체로 건강이 양호한 노인요양시설에 적합한 형태이다. 비교적 큰 공간의 욕실 설치가 용이하며, 욕탕 설치로 입소자의 입욕욕구를 해결할 수 있고, 공간이 넓어 욕실 내에 시기에 관계없이 기계욕조를 추가 설치할 수 있는 장점이 있다. 그러나 수 명의 입소자가 동시에 목욕함으로써 많은 수의 생활지도원이 동시 투입<sup>10)</sup>되어 잔존 입소자의 관리를 위해 인력배분 계획이 수립되어야 하며, 입소자의 동선이 길어 이동이 어렵고, 이로서 입소자의 보온대책이 필요하며, 이용률이 낮다.

반면에 거주공간에 인접한 배치는 거주단위의 유형에 관계없이 나타나며, 거주부분의 각 층별로 위치하거나 거주단위별로 위치한다. 공용 욕실이 비교적 작은 규모의 공간으로 계획되어 입소자 1인 목욕으로 운영되고 있다. 동선이 짧아 입소자 이동이 용이하므로 이용률이 높다. 보통 세탁물 수거 및 공용 세면장 등을 설치하여 공동 사용하고, 좁은 면적으로 인하여 계획되지 않은 기계욕조를 추가 설치시 협소한 공간으로 전락할 수 있다. 그러나 3개의 거주단위와 공용 욕실로 구성된 E시설은 인접함에도 불구하고 사용빈도가 낮게 나타난다. 그 원인으로서는 입소자가 동선이 길다고 느끼기 때문이며, 따라서 공용욕실 보다는 거주단위 내의 세면실에서 목욕 서비스가 이루어지고 있다.

그 밖에 한 시설에 두 형태의 욕실을 두어 인접한 욕실을 평시에 사용하고, 단독형 욕실을 주기적으로 활용하여 입욕욕구를 해결할 수 있다. 이러한 복합형은 위의 두 형태의 장점만을 살려 계획된 것으로 서비스 제공에 효과적이나 많은 공간을 차지하는 단점이 있다.

## 2) 탈의실

탈의실은 공용 욕실에 종속적으로 위치하며, 입소자의 편의제공을 위해 욕실 전면에 위치하여야 하나, 협소한 욕실의 공간 확보를 위해 탈의실을 두지 않는 경우가 있다. 일반적으로 공간확보가 용이한 단독형 욕실은 탈의실을 가지고 있으며, 인접형 욕실은 목욕을 위한 착·탈의 행위를 욕실이나 복도, 거실, 테이블, 요양실 등 욕실 인근에 위치한 공간을 대신 사용하고 있어 입소자의 상당한 불편을 초래하고 있다. 특히 인접형 욕실 중 출입부에 세면장과 결합된 경우, 세면장 이용을 저해하므로 탈의실을 두지 않고 있다. 이로 인해 입소자에게 불편과 더불어 부끄러움을 유발시키고, 목욕을 거부하는 경우도 발생한다. 따라서 입소자를 위해서는 탈의실의 설치가 권장되어야 한다. 욕실과 세면장을 통합할 경우 세면장의 입구를 분리하는 방안을 모색하거나 욕실 안쪽에 여유 공간의 확보, 또는 운영상 구획 가능한 설치물을 사용하여 쾌적한 목욕 환경을 제공할 수 있는 방안이 마련되어야 할 것이다.

10) 목욕서비스는 입소자 1인에 대하여 보통 1~2인, 최대 3인의 생활지도원에 의해 제공된다.

## 3) 이·미용실

이·미용실은 전용실을 두거나 공용 욕실, 탈의실, 세면장에 이·미용 장비를 구비함으로써 공간을 겸하여 이용하고 있다. 전용실로 계획한 A, C, I시설은 거주공간과 분리되어 배치하고 있으며, 3~4주마다 제공받는 서비스 특성상 입소자의 동선보다는 설비적 요구가 크게 나타났다. 따라서 전용실 내에서 머리를 감을 수 있는 설비를 갖추는 것이 바람직하며, 그렇지 않을 경우 세면장과 인접하게 위치하여야 한다. 부속실을 사용하는 시설들은 거주공간에 인접하여 욕실과 가까운 탈의실, 세면장 등을 활용하고 있으며, 욕실에 부속된 세면장 중 진입부에 세면장이 설치되어 있는 이발공간은 공동생활공간의 동선상에 위치하여 혼잡해 지므로 불편을 느끼므로, 타인의 활동에 방해가 되지 않는 범위 내에서 공간을 확보하는 것이 바람직하다.

## 4.4 세탁위생 서비스 공간

세탁위생 서비스는 위생원에 의해서 입소자의 생활상에서 발생하는 세탁물들을 처리하여 다시 거주공간으로 보내는 과정으로 이루어진다. 이 서비스는 세탁실, 세탁물 정리실, 건조실 및 건조장, 세탁물 수거를 위한 오물처리실, 봉제실이 상호 관계하여 제공된다.

### 1) 세탁실

세탁실의 위치는 거주단위 유형과 관계없이 단독으로 위치하며, 육중한 기계자중과 세탁시 발생하는 소음으로 거주공간에 방해가 되지 않도록 분리하여 다른 층에 위치시킨다. 세탁실 계획시 세탁물의 반출과 건조장과의 연계가 용이한 곳이어야 한다. 위치에 따른 특징을 보면, 지하층에 위치한 D, H, I시설의 세탁실은 공간 확보가 용이하고, 기계소음의 차단으로 안정적인 공간을 이루나 거주공간과 건조장과의 동선이 길어 수직코어에 인접해 있는 것이 바람직하다. 그러나 세탁과정에서 먼지가 많이 발생하는데 반해 환기가 잘 되지 않아 작업 환경에 좋지 못한 공간을 가지므로 자연환기나 설비도입을 검토하여야 한다. 최상층에 위치하고 있는 F시설은 건조장을 옥상으로 계획하여 동선을 단축할 수 있는 장점이 있으나 기계음이 거주공간에 영향을 주고, 진동이 전해질 우려가 있어 방음설비와 구조적 안전에 각별히 유의해야 한다.

지상 1층에 위치한 B시설의 세탁실은 지상 2층부터 거주공간이 형성될 때 유효한 위치이며, A시설과 같이 지상 1층에 거주공간이 있을시 입소자의 접근을 방지하기 위해 편심으로 배치하고, 건조장을 뒷마당 등의 실외 공간에 두어 건조장과의 동선을 짧게 계획한다. 그 외 별동으로 세탁실을 분리한 C, E시설은 넓은 공간 확보가 용이하나, 거주공간과의 거리가 멀고, 우천시 세탁물의 이동이 어려워 이동 경로상에 회랑 설치가 고려되어



야 한다.

세탁실은 중앙세탁실 외에 B, C, H시설에서는 각 거주단위 또는 층별로 가정용 세탁기가 비치된 간이세탁실을 두어 개인의류 세탁시 세탁물이 바뀌거나 세탁물을 분류하는 어려움을 예방할 수 있다.

표 12. 세탁위생 서비스 운영 현황

시설	세탁실 위치 형태	보조세탁실 유무	입소자의 세탁 여부	세탁물 정리 장소	건조장소		세탁물 수거 장소	세탁물 수선 장소
					실내	실외		
A	편심	○	○	정리실	탈의실	마당	복도	봉제실
B	단독	○	○	정리실	정리실	옥상	세탁실	세탁실
C	별동	○	○	정리실	-	옥상	욕실	테이룸
D	단독	×	×	복도	-	옥상	욕실	세탁실
E	별동	×	×	정리실	-	건조장	욕실	정리실
F	단독	×	×	정리실	면회실	옥상	세탁실	정리실
G	편심	×	○	탈의실	-	옥상	세탁실	탈의실
H	단독	○	×	물리치료실	테이룸	옥상	세탁실	봉제실
I	단독	×	×	프로그램실	-	옥상	계단실	프로그램실

2) 세탁물 정리실

세탁물 정리실은 건조된 세탁물의 정리와 보관<sup>11)</sup>뿐만 아니라 필요시 요양실로 분배하는 기능을 한다. 세탁물 정리실은 각 시설마다 설립시 세탁실만을 계획함으로써, 계획상 존재하지 않았던 공간이었으나, 직원들이 효율적인 서비스 제공을 위해 필요성을 느끼고 기존의 사용 공간 중 세탁실 인근에 위치한 사용상 비중이 적은 실을 세탁물 정리실로 대체 이용하거나, 증축하여 확보하고 있다.

세탁물 정리실이 없는 시설은 그 기능을 수행하기 위해 다른 공간을 임시로 사용하게 된다. 결과적으로는 같은 과정이 이루어지나 이 경우 복도, 탈의실, 물리치료실, 프로그램실을 사용함으로써 입소자의 생활공간을 침해하는 경우가 발생한다. 따라서 앞으로의 노인요양시설의 세탁위생 서비스공간 계획시 세탁물 정리실의 설치를 반드시 반영하여야 할 것이다.

3) 건조실 및 실외 건조장

노인요양시설은 세탁량이 많기 때문에 세탁실에 상업용 건조기를 설치하여 대부분의 세탁물을 건조하나 턱받이·방수포·기저귀커버 등의 방수 목적으로 사용하는 세탁물은 건조실이나 실외 건조장을 필요로 한다. 그

11) 대부분의 시설에서 계절이 지난 의류 및 이부자리 등은 창고에, 자주 사용되는 수건, 기저귀 등은 세탁물 정리실 또는 각 요양실에 분리하여 보관하고 있다.

러나 실내건조실 없이 모든 시설에서 탈의실, 면회실 등의 사용빈도가 상대적으로 낮은 실을 사용하고 있다. 그러므로 해당실의 원래 목적을 침해하지 않기 위해서 빠른 건조를 위한 온풍기 설치를 고려하여야 한다. 세탁실에서 건조실 및 건조장으로의 이동은 대부분 단독이동이 아니므로 두 공간이 인접하도록 계획하는 것이 좋다.

4) 오물처리실

오물처리실은 세탁물 수거하는 공간이나 모든 시설에 설치되어 있지 않다. 입소자로부터 세탁물 발생시 시설 내로 냄새가 퍼지는 것을 방지하기 위해 B, F, G, H시설은 발생 즉시 세탁실로 보내며, 그 외의 시설들은 공용 욕실, 복도, 계단에 수집할 수 있는 통을 마련하여 주기적으로 세탁실로 보내고 있다.

5) 봉제실

봉제실은 옷을 수선하는 공간으로, A, H시설만이 설치되어 있으며, 위치에 관계없이 여유 공간을 봉제실로 사용하고 있다. 봉제실이 없는 시설들은 넓은 공간을 필요로 하므로 탈의실, 프로그램실, 세탁실 등의 공간을 사용한다. 세탁물의 수선주기가 1주~1달에 1회 정도로 그 사용빈도가 낮기 때문에 세탁물 정리실과 통합하여 사용하는 것이 공간의 효율적 사용에서 바람직하다.

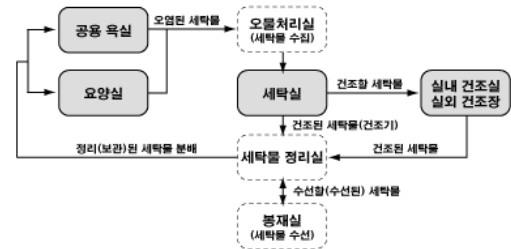


그림 2. 세탁서비스 제공과정

세탁물 건조실과 오물처리실, 봉제실은 모든 시설에서 필요성을 느끼고 있는 있으나, 이용가능한 대체실을 사용함으로써 해결되는 부분으로 인식되고 있는 부분으로 공간의 능률을 위해 유사기능의 공간 또는 사용빈도가 낮은 공간과의 복합화가 모색되어야 할 것이다.

4.5 종합

노인요양시설의 서비스부문은 입소자에게 원활한 서비스 제공을 통한 쾌적한 생활환경 조성을 위해 거주공간과 결합되어 배치가 적절하게 이루어져야 한다. 즉, 공간의 주 사용자 보다는 입소자에게 제공되는 서비스의 기능을 중심으로 배치되어야 한다.

운영상에 차이는 있겠으나 입소자에게 직접 식사를 제공하는 배식실과, 공용 욕실, 탈의실은 거주단위 포함되거나 2개의 거주단위에 인접하게 배치하여 해당 거주공간을 담당할 수 있도록 운영하여야 한다. 프로그램실

은 거주공간과 인접한 것이 유리하나 단독으로 배치할 경우 코어 즉, 수직동선에 면하여 입소자의 이동이 용이하게 하여야 하며, 식당은 시설운영에 따라 인접 또는 단독으로 설치하되, 코어에서 다소 떨어지게 배치하는 것이 좋다. 또한 이·미용실은 위치에 큰 영향은 없으나 세발이 가능한 설비를 내부에 갖추는 것이 바람직하다. 그 외의 서비스지원 공간에 속하는 조리실, 식품고 및 세탁위생서비스 관련실들은 거주공간과 분리하되 충분한 규모를 확보하거나 거주공간을 침해하지 않는 대체 공간을 활용함으로써, 입소자에게 쾌적한 환경을 제공함과 더불어 효율적인 서비스 제공에도 유리할 것이다.

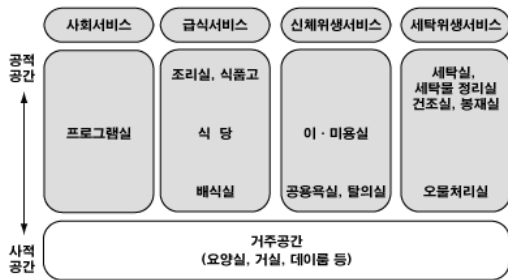


그림 3. 거주공간과 서비스 부문의 위치 관계

## 5. 결론

본 연구는 강원도의 노인요양시설의 현황조사를 통해 입소자의 생활의 질을 높이고, 효율적인 노인요양시설의 운영체계를 마련하고자 하였으며, 생활서비스를 제공하는 공간계획의 기초자료를 얻고자 하였다.

1) 노인요양시설의 공간은 입소자 특성으로 인하여 프로그램실, 식당 등에서 직원이 입소자에게 서비스를 제공되는 점을 감안하여 거주부문, 서비스부문, 의료 및 간호부문, 공용부문, 관리부문으로 분류할 수 있다.

2) 노인요양시설에서의 사회서비스는 거실, 데이룸, 프로그램실, 실외 등에서 제공되며, 이 공간들은 참여자의 규모, 프로그램의 특성, 거주단위의 유형에 따라 계층적인 공간 성격을 갖는다. 이 중 프로그램실은 위치에 따라 단독형과 인접형으로 구분할 수 있다.

3) 급식서비스는 식당과 배식실의 유무에 따라 급식서비스의 제공과정이 다르게 나타난다. 식당은 시설운영에 따라 인접 또는 단독으로 설치하되, 식당 이외의 공동 식사가 이루어지는 거실 또는 데이룸과 인접하게 배식실을 설치하는 것이 바람직하다.

4) 신체위생 서비스 공간 중 공용 욕실은 입소자 특성을 반영하여, 단독 또는 거주단위에 포함하여 설치할 수 있다. 입소자 동선을 고려하여 인접하게 배치하는 것이 유리하고, 탈의실은 입소자의 편의 제공을 위해 설치하는 것이 좋으며, 이·미용실 내에서 세발이 가능하도록 하는 것이 바람직하다.

5) 세탁위생 서비스 공간은 직원에 의해서 사용되는 공간으로, 거주공간에 영향이 없는 공간에 배치한다. 세탁물 정리실이 필요하며, 건조실, 오물처리실, 증재실은 대체 공간을 확보할 경우에는 선택적으로 설치가 가능하다.

본 연구는 서비스공간의 특성을 알아봄으로써, 입소자에게 효율적인 서비스를 제공함과 더불어 거주공간의 쾌적한 환경조성을 위한 방법을 모색하기 위한 연구이다. 앞으로의 연구에서는 필요실의 설치가 어려운 소규모 노인요양시설의 서비스 공간 확보 방안 등의 연구가 이루어져야 할 것이다.

## 참고문헌

1. 권순정, 노인요양시설의 위계적 공간구성에 관한 연구, 한국실내디자인학회 논문집, 통권34호, 2002.10
2. 권순정, 한국 노인요양시설의 공급량추정 및 시설계획에 관한 연구, 서울대학교 대학원 박사학위논문, 1999.2
3. 김수이아, 김태일, 일본노인보건시설의 공간구성과 유형화에 관한 연구, 한국실내디자인학회 논문집, 15권 6호 통권59호, 2006.12
4. 김태일, 박철민, 고경옥, 일본 유료노인홈의 공간규모와 그룹별 특징 분석, 대한건축학회 논문집 계획계, 17권 9호, 2001.9
5. 문창호, 노인전문요양시설의 건축계획기준에 대한 기초적 연구, 대한건축학회논문집 계획계, 19권 2호, 2003.2
6. 박철언, 노인주간보호시설의 프로그램에 따른 공간관계에 관한 연구, 동의대학교 대학원 석사학위논문, 2006
7. 서울복지재단, 노인요양시설 서비스 매뉴얼, 서울복지재단 2006-연구-25, 2006.12
8. 서울복지재단, 노인전문요양시설 건축모델 연구 (디자인 가이드라인), 서울복지재단 2005-연구-4, 2005.11
9. 소준영, 일본 노인보건시설의 공간구성에 관한 연구, 한국실내디자인학회 논문집, 14권 2호 통권49호, 2005.4
10. 이민아, 공간특성 및 이용행태 분석을 통한 노인전문요양시설 프로그램실 계획에 관한 연구, 한국실내디자인학회 논문집, 14권 6호 통권53호, 2005.12
11. 이현정, 민병호, 권순정, 일본 유니트케어의 도입배경과 건축적특징에 관한 연구, 한국실내디자인학회 논문집, 16권 3호 통권62호, 2007.6
12. 조주영, 이상준, 이효원, 노인복지시설 구성 체계화에 대한 기초연구, 대한건축학회논문집 계획계, 23권 1호, 2007.1
13. 최승자, 노인요양시설의 거주공간구성에 관한 연구, 강원대학교 대학원 석사학위논문, 2000.2

접수 : 2008년 6월 27일

1차 심사 완료 : 2008년 7월 19일

최종 수정본 접수 : 2008년 10월 30일

3인 익명 심사 필