

지방소도시 노인복지시설의 입지와 고령자의 생활특성에 관한 연구

A Study on the Characteristics of Daily Living and the Location of Welfare Facilities for the Aged in the Local City

양금석*
Yang, Kum-Suek

Abstract

The purpose of this study is to clarify the characteristics of daily living and the location of welfare facilities for the aged in the local city. The thorough investigation and observation works were made to them from the view points of daily living behaviors and behavioral places of the recuperating elderly and location of welfare facilities. This article discusses about the actual condition of the daily living activities of 252 elderly in 4 facilities.

The results of this study are summarized as follows; We must actively prepare for the advanced age society to the increase of the elderly man population. The elderly man welfare facilities expansion needs the range who do not escape from existing a life area of the aged. The city of Sa-cheon the elderly man welfare facilities have got on favorable terms ready in the locational environment. But an facilities in the west area need to preparable emergency happen that facility construction. The usage of behavioral places in recuperating facilities are influenced by the physical environments and the basic characteristics of the elderly.

키워드 : 지방소도시, 노인복지시설, 입지, 생활특성

Keywords : Local City, Welfare Facilities for the Aged, Location, Characteristics of Daily Living

1. 서론

1.1 연구의 배경 및 목적

최근 우리나라도 노인인구의 비율이 7%를 넘어 이미 고령화 사회에 진입하였고, 그 어떤 나라보다도 고령화 속도가 빠르게 진행되어 매년 고령사회로의 도달시기가 예상보다 앞당겨지고 있다.

그러나 대도시와는 달리 지방소도시의 경우는 인프라가 부족한 상태에서 노인들을 위한 경제적 기반도 취약하고 자녀로부터 보살핌을 받지 못하는 고령자도 많아 복지정책에 대한 입체적인 노력이 절실히 요구되고 있다. 이미 농촌지역의 경우에는 많은 지역이 초고령사회에 도달한 것으로 나타나고 있다.

이미 초고령사회로 들어선 농촌이나 중소도시 거주 노인에게 대한 복지정책의 요구가 더욱 시급해지고 있으며 특별한 복지정책이 적용될 수 있는 사회적 기반의 마련은 중요한 당면과제가 되고 있으나, 지방소도시는 후순위로 밀려나고, 인구가 많은 대도시 지역을 중심으로 먼저 적용되고 있는 실정이다.

따라서 본 연구에는 이러한 배경에서 경상남도에서 노인인구의 비율이 14%를 넘어선 사천시를 대상으로 지방소도시 노인복지시설의 현황을 조사하고 그 특성을 파악하여 지방소도시의 노인복지시설 계획을 위한 기초자료의

제시를 목적으로 한다.

1.2 연구의 방법과 범위

본 연구는 문헌고찰을 통하여 노인복지시설을 중심으로 한 정책적 특성을 파악하고, 사천시 노인복지의 주요 정책내용을 파악한다. 또한 사천시내 소재 노인복지시설(재가복지시설 1시설과 주거복지시설 3시설)을 대상으로 하여 입지조건을 비롯한 환경조건을 파악하고, 배치 및 공간구성의 특성을 파악한다. 마지막으로 각 조사대상 노인복지시설 입소노인의 생활행위 특성을 파악하기 위하여 각 시설의 간호담당자를 통하여 입소고령자의 생활특성을 파악하여 지방소도시 노인복지시설의 바람직한 계획방향을 제시한다. (그림1, 표1 참조) 이들 주요내용을 파악하기 위하여 조사대상시설에 대해 2008년 4월부터 8월 사이에 주변 환경, 배치 및 평면구성 등에 대한 1차 조사를 실시하고, 각 시설 입소고령자에 대한 생활특성에 대한 2차 조사를 실시하였다.

1.3 기존연구의 동향

노인시설의 입지와 관련한 연구로서 길종원은 노인복지시설의 건축적 특성에 관한 연구¹⁾에서 노인시설의 입지조건과 배치 및 평면구성의 특징을 밝히고자하였지만, 입지

* 정회원, 진주산업대학교, 건축학부 교수, 공학박사

1) 길종원의 4명, 노인복지시설의 건축적 특성에 관한 연구-광주광역시를 중심으로-, 한국농촌건축학회논문집 제7권 1호 통권 19호, 2005.02, pp.31 ~ 38.

조건에 대해서는 구체적인 특성을 분석하지 않고 있다. 김석준은 경기도 노인장기요양시설을 공급 및 배치의 현황과 문제점²⁾에 대한 연구에서 입지계수 분석을 통하여 시설의 분포특성을 밝히는 것에 그치고 있다. 또한 권오정은 예비노인층의 실버타운에 대한 선호경향³⁾에 대한 연구에서 수도권 50대를 대상으로 하여 실버타운의 서비스 등에 대한 선호경향을 파악하였지만, 물리적인 조건에 대해서는 대상으로 하고 있지 못하다. 이밖에도 김태일의 일본 유료노인홈의 공간규모와 그룹별 특징 분석⁴⁾에 대한 연구나 양금석의 농촌지역 노인전문요양시설 치매노인의 생활행위에 관한 연구⁵⁾ 등은 각각 내부 공간구성과 입소노인들의 공간이용에 제한된 내용으로 구성되어 있다. 따라서 본 연구에서는 각시설의 입지에 대한 내용과 입소노인의 생활속성을 파악하여 보다 입체적으로 그 특징을 파악하고자하는데 그 차이가 있다.

2. 조사대상지역의 기본현황

2.1 지역현황

경상남도의 서남해안에 위치한 사천시는 고성군, 남해군, 진주시, 하동군과 경계하고 있다. 1995년에 도농 통



그림 1. 사천시 행정구역 및 조사대상시설의 위치

- 2) 김석준의 1명, 경기도 노인장기요양시설 공급 및 배치의 현황과 문제점, 대한건축학회논문집 계획계 제21권 5호, 2005.05, pp.69~76
- 3) 권오정, 예비노인층의 실버타운에 대한 선호경향, 대한건축학회논문집 계획계 제21권2호, 2005.02, pp.21~30
- 4) 김태일의 2명, 일본 유료노인홈의 공간규모와 그룹별 특징 분석, 대한건축학회논문집 계획계 제17권9호, 2001.09, pp.47~54
- 5) 양금석, 농촌지역 노인전문요양시설 치매노인의 생활행위에 관한 연구, 한국농촌건축학회논문집 제10권1호, 2008.02, pp.93~100

표 1. 조사대상시설의 개요

시설구분	대지면적 (㎡)	규모	연면적 (㎡)	정원
A시설 계가노인복지	3,259	지상2층	367.73	100명
B시설 양로시설	15,423	지하1층 지상2층	1,416.39	50명
C시설 노인요양	2,678	지하1층 지상3층	1,050.42	50명
D시설 노인전문요양	4,628.0	지하1층, 지상3층	1,828.55	60명

합으로 사천군과 삼천포시가 통합하여 사천시로 개칭되었으며, 1998년 사천시 조례 제 274호에 의거하여 1읍, 7면, 6동으로 행정동이 개편되었다. 면적은 2007년 12월 31일 현재, 398.21km²이며 인구는 113,716명으로 경상도내에서 10번째 규모이다.

2.2 사천시 노인인구 현황

2008년도 6월말 기준으로 경상남도 시지역의 총인구와 노인인구의 현황⁶⁾은 (표 2)와 같다. 경상남도 내 군지역의 노인인구는 시지역의 노인인구 비율에 비하여 2배정도 높은 것으로 나타났다. 사천시의 노인인구비율은 경상남도 시지역 가운데 밀양시(30.0%) 다음으로 높은 14.9%로 나타나 이미 고령사회에 진입하였음을 알 수 있다. 사천시와 인접해 있는 진주시의 노인인구비율은 9.96%, 마산시는 8.37%, 창원시는 4.87%로 나타나 지방소도시의 경우 노인인구 비율이 상대적으로 높은 현상을 나타내고 있음을 알 수 있다. 그러나 사천시는 노인인구비율에 비하여 현재 노인복지시설은 노인병원을 포함하여 전체 5개 시설에 확보된 상태로 노인인구의 증가에 능동적으로 대응할 수 있는 시설확충이 요구되고 있다.

사천지역의 노인인구를 구체적으로 살펴보면, 서부지역의 농어촌을 기반으로 한 축동면, 곤양면, 곤명면, 서포면 4개 지역은 모두 노인인구의 비율이 20%를 훨씬 넘어 노인인구의 평균비율이 26%를 넘는 것으로 나타났으며, 특히 곤명면의 경우 29%로 노인인구의 비율이 전체인구의 약 3분의 1의 수준에 이르고 있는 것을 알 수 있다. 사천시의 노인인구 증가특성은 공업단지 및 행정중심 지역을 제외한 서남권의 4개 면의 경우 전국 노인인구 증가추세를 훨씬 앞서는 것을 알 수 있다. 이는 우리나라 농촌지역이 대부분 겪고 있는 문제이며, 무엇보다도 지역별로 고령화의 편차가 크게 나타나고 있어서 이러한 지역별 특성을 고려한 노인복지정책의 차별적 대응이 필요하다.

사천시의 노인인구는 2001년 노인인구의 비율이 11.1%에서 2002년 11.8%로 증가하였고, 매년 0.5%이상 증가하

6) <http://www.gsnd.net/program/office/board/portal/BoardList.jsp?groupNo=9996>의 2008년도 6월 경남도내 노인인구현황을 참고하여 재정리함.

표 2. 경상남도 시지역의 총인구와 노인인구 현황

구분	총인구수(단위:명)			노인인구수(단위:명)			구성비 (%)
	계	남	여	계	남	여	
합 계	3,205,606	1,611,696	1,593,910	361,462	135,179	226,283	11.3
창원시	504,429	257,639	246,790	26,696	9,593	17,103	5.3
마산시	412,716	207,703	205,013	38,337	15,171	23,166	9.3
진주시	331,822	164,571	167,251	35,738	13,235	22,503	10.8
진해시	166,082	84,378	81,704	15,243	6,041	9,202	9.2
통영시	135,569	69,060	66,509	15,526	5,893	9,633	11.5
사천시	112,691	56,697	55,994	16,804	6,255	10,549	14.9
김해시	471,561	237,459	234,102	31,829	11,772	20,057	6.7
밀양시	110,941	54,480	56,461	20,544	7,653	12,891	18.5
거제시	213,052	111,119	101,933	15,553	5,594	9,959	7.3
양산시	237,461	119,846	117,615	19,198	7,551	11,647	8.1

표 3. 사천시 노인인구의 증가 추이

구분	2001년	2002년	2003년	2004년	2005년	2007년
전체인구(명)	119,555	117,427	115,060	113,217	111,293	122,691
노인인구(명) (65세이상)	13,287	13,817	14,172	14,715	15,270	16,804
노인인구비율(%)	11.1	11.8	12.3	13.0	13.7	14.9

표 4. 지역별 노인인구의 비

지역	전체인구수 (명)	노인인구수	
		65세이상(명)	노인비율(%)
사천읍	17,042	1,889	11.1
정동면	11,973	1,168	9.6
사남면	10,238	1,279	12.5
용현면	6,080	1,187	19.5
축동면	2,237	550	24.6
곤양면	4,859	1,154	23.7
곤명면	3,442	998	29.0
서포면	4,585	1,275	27.8
동서동	9,548	1,581	16.6
선구동	7,675	1,021	13.3
동서금동	6,884	949	13.8
벌용동	16,507	1,633	9.9
향촌동	7,043	1,056	15.0
남양동	5,950	1,085	18.2
계	114,063	16,825	14.8

여 2007년에는 노인인구의 비율이 14.9%나 되어 이미 고령사회 인구비율을 나타내고 있음을 알 수 있다.

사천시의 노인인구비율을 지역적으로 살펴보면, 서부지역의 농어촌을 기반으로 한 축동면, 곤양면, 곤명면 및 서포면 등 4개 지역은 모두 노인인구의 비율이 낮게는 23.7%에서 높게는 29.0%를 나타내고 있으며 평균비율도 26%를 넘는 것으로 나타났다. 특히 곤명면의 경우 29.0%로 노인인구의 비율이 전체인구의 약 3분의 1의 수준에 이르고 있는 것을 알 수 있다.

사천시의 노인인구 증가율이 우리나라 노인인구 증가비율과 비교하여 증가추세가 크게 두드러진 상황은 아니라고 하더라도 공업단지 및 행정중심 지역을 제외한 서남권의 4개 면의 경우 전국 노인인구 증가추세를 훨씬 앞서

는 것을 알 수 있다. 이는 우리나라 농촌지역이 대부분 겪고 있는 문제이며, 무엇보다도 지역별로 고령화의 편차가 크게 나타나고 있어서 이러한 지역별 특성을 고려한 노인복지정책의 차별적 대응이 필요하다.

2.3 사천시의 노인복지정책 현황

2007년 사천시의 사회복지계획⁷⁾에 따르면 지역사회를 지역주민이 있는 곳에 주민의 욕구가 있고, 자원이 있는 곳에 정책이 집행되는 생활현장으로 간주하고, 지역사회복지계획은 복지서비스를 필요로 하는 지역주민에 대한

표 5. 사천시 지역별 노인관련 복지시설의 현황⁸⁾

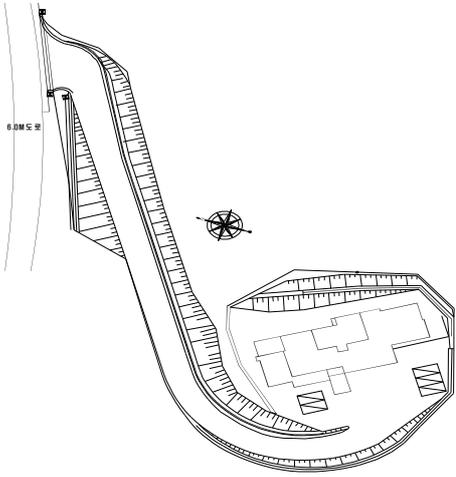
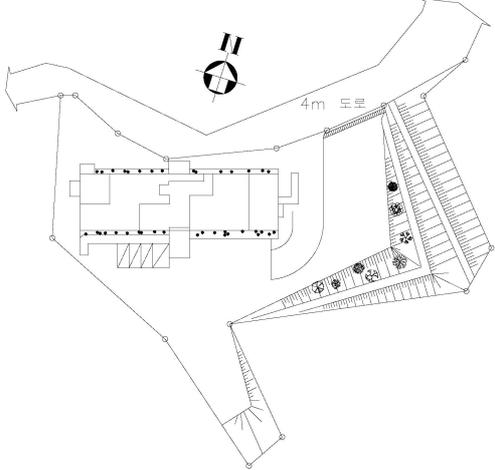
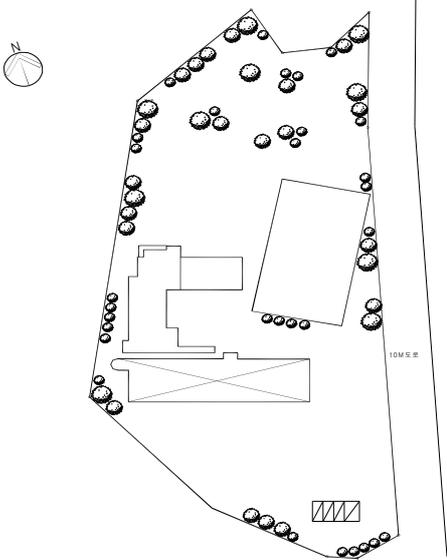
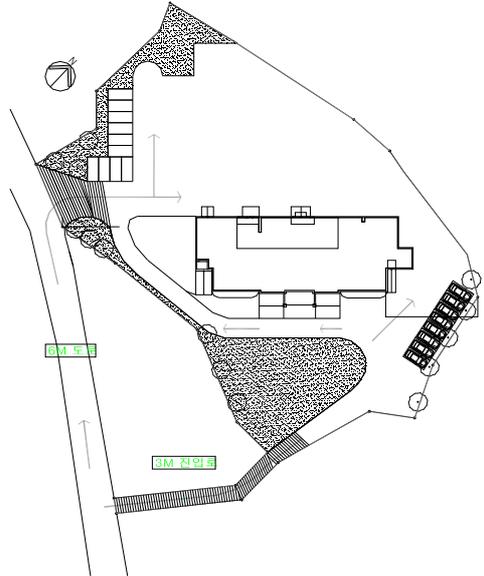
지역	경로당	노인복지회관	노인병원	노인양로요양시설
사천읍	30			
정동면	29	1		
사남면	29			
용현면	24			1(100)
축동면	17		1	
곤양면	30			
곤명면	22			
서포면	22			1(50)
동서동	16			
선구동	14			
동서금동	10			
벌용동	12			
향촌동	30			
남양동	24			2(110)
계	302	1	1	4

* () 수치는 수용인원

7) 사천시청, 2007 ~ 2010 사천시 지역사회복지계획, 2007

8) <http://stat.sacheon.go.kr/html/index.asp>의 2008년 8월 기준

표 6. 조사대상 시설의 개요

시설	건립	시설종류	수용인원(정원)	시설	건립	시설종류	수용인원(정원)
A	2004	재가복지시설 (바우처+수용)	100(100)	C	2003	무료노인요양시설	43(50)
	 <p style="text-align: center;">배치도</p>				 <p style="text-align: center;">배치도</p>		
B	1999	무료 노인양로시설	49(50)	D	2008	노인전문 요양시설	60(60)
	 <p style="text-align: center;">배치도</p>				 <p style="text-align: center;">배치도</p>		

사회적 대책을 효율적으로 실시하고 있다. 2007년 사천시의 노인복지예산은 약 90억원으로 전년대비 약 50%가 증가하였으며 2003년 이후 꾸준히 증가하고 있다. 사천시 노인복지시설은 노인여가복지시설로서 총 302개의 경로당과 노인복지회관 1개시설이 있으며, 노인주거복지시설과 노인의료복지시설 및 노인재가복지시설이 총 4개 시설 있다.(표 5. 참조)

data를 참고하여 재정리함.

3. 노인복지시설의 특성

3.1 조사대상시설의 개요

사천시에 소재하는 재가노인복지시설과 양로시설과 요양시설을 조사대상으로 선정하였으며, 재가노인복지시설인 A시설과 양로시설인 B시설, 노인요양시설인 C시설 및 노인전문요양시설인 D시설을 조사대상으로 하였다. A, B, D시설은 구 도심지역인 남양동에 소재하고, C시설은 시의 서부지역인 서포면에 소재하고 있다. (그림 1.참조)

A시설은 2004년 9월, 재가복지시설로 건립되었으며 저소득층 노인을 대상으로 하는 가정봉사원 파견시설이다. 15%는 개인부담, 기초수급자일 경우 시에서 부담을 하는 무료이용이고 이용정원은 100명으로 2008년 시설의 서비스 내용을 확대 보장하여 용현면에서 백천동으로 이전 개설했다. B시설은 1999년 11월 건립된 무료요양시설로서 정원 50명의 규모로 구성되어있다. C시설은 2003년 10월, 도심 외곽지역에 건립된 무료요양시설로서 정원 50명을 수용하는 시설이다. D시설은 2008년 7월 건립되었으며, 유료전문요양시설로 정원 60명 규모의 시설이다.

3.2 시설별 입지특성

3.2.1 대지조건 및 배치

① **A시설:재가복지시설** A시설은 도심으로부터 다소 떨어진 백천동 산 중턱에 위치하고 있다. 산중턱에 위치한 입지조건으로 인해 도보로 노인들이 직접 접근하기에는 약간의 어려움이 있으나 혜택이 있다. 대지 면적에 비하여 가용할 수 있는 면적이 협소하여 외부활동을 위한 공간은 거의 없다. 노인들의 건강과 심신안정을 위해서는 약간의 야외 운동이나 원예 등의 취미활동을 통한 가벼운 재활운동이 필요하므로 이를 위한 대지 면적 확보가 필요하다.

② **B시설:노인양로시설** B시설은 도심인 남양동에 위치하며, 10m도로변에 위치하고 있어 접근성이 양호하다. 대지는 남북으로 긴 형태로 건물 앞뒤로 여유 있는 대지 면적을 확보하고 있다. 건물 후면으로는 바다를 조망할 수 있어 장기간에 걸친 요양생활을 하는 데는 유리하다 할 것이다.

③ **C시설:노인요양시설** C시설은 서포면 자혜리에 위치하고 있어서 조사대상 4개 시설 중 도심과 가장 먼 곳에 위치하고 있다. 문화시설의 활용도 어렵고, 주변 편의 시설 및 외부 휴식 공간 또한 제대로 갖추고 있지 못하다. 시설의 앞부분은 경사지로 조망조건은 좋으나 주 출입구 부분이 급경사로 되어 있어서 노인들의 출입에는 불리한 조건이다.

④ **D시설:노인전문요양시설** D시설은 도심지역인 죽림동에 위치하고 있다. 본 시설은 최근에 개설되어 비교적 다양한 공간을 갖추고 있다. 대지는 평탄하여 진입이 원활하게 이루어질 수 있으며 경사로를 설치하여 보행자뿐 아니라 휠체어이용자도 접근 가능한 조건을 지니고 있다. 시설 전·후면에 녹지대를 조성하여 단순하게 보이기 쉬운 주변을 자연적이고 안락함을 줄 수 있는 환경으로 조성하고 있다.

3.2.2 접근성

노인복지시설 입소노인들의 건강상태를 고려하여 응급상황 시에 적절하게 대응할 수 있도록 하기 위해서는 의료시설과의 접근성이 가장 중요하다. 조사대상 노인복지시



그림 2. 시설별 입지환경

설에서 종합병원까지의 거리를 살펴보면, A시설의 경우 8.9km, B시설의 경우 6.5km, C시설의 경우 16.0km, D시설의 경우 3.5km로 나타났다. (표7. 참조)

종합병원뿐만 아니라 약국과의 거리도 입소노인들의 건강을 고려하면 복지시설과 가까운 거리를 유지하는 것이 중요하다. 하지만, 가장 짧은 거리를 유지하고 있는 D시설의 경우에도 2.0km나 되고, A시설의 경우는 6.8km로 가장 긴 거리를 유지하고 있는 것으로 나타났다. 어느 시설이 입소고령자들의 응급상황에 대응할 수 있는 시설을 설치하거나 주변의 병·의원 등과 연계하여 응급상황에 대처할 수 있는 실질적인 시스템을 갖추어야 할 것이다.

표 7. 노인복지시설과 지역 주요시설과의 거리

시설	지역 주요시설과의 거리(km)						
	약국	종합병원	시장	우체국	버스터미널	동사무소	시청
A	6.8	8.9	10.0	7.0	6.8	3.5	2.5
B	5.0	6.5	7.0	5.8	5.0	2.5	5.5
C	3.5	16.0	3.5	3.5	3.5	3.5	10.0
D	2.0	3.5	5.5	3.0	2.0	2.0	3.0

3.2.3 경관성

A시설은 산 중턱에 위치하고 있어 산 아래에 펼쳐지는 자연경관이 아주 좋다. 양로시설인 B시설은 시설 주위로 나무가 우거진 산책로가 있어 입소노인들이 산책도 할 수 있고, 나무 밑에는 평상형태로 만든 쉼터도 있으며, 게이트볼장 등 외부공간이 제공되고 있어 활동적인 분위기를 조성하고 있다. 대규모시설에서는 좀처럼 찾아볼 수 없는 가족적인 분위기를 조성하고 있다.

요양시설인 C시설은 양호한 자연경관을 두루 갖춘 산속에 위치하고 있지만, 물리적 환경측면에서는 다소 열악한 상태이다. 요양시설 주변은 아름다운 자연풍경이 위치

하고 있어서 상쾌한 공기를 접할 수 있는 삼림욕도 가능하다. 특히 시설전면에 펼쳐지는 바다전경이 만들어내는 자연경관은 아주 양호하며 요양생활에 중요한 의미로 기능할 것이다. 전문요양시설인 D시설은 기존 마을의 중간에 위치하여 노인들이 컴퓨터와 같은 외부공간에서 운동이나 산책을 할 수 있는 공간이 비교적 부족한 상태이다.



그림 3. 시설별 주변의 경관

4. 시설별 입소노인의 생활특성

4.1 입소노인의 기본속성

노인복지시설 이용(입소)노인의 성별을 분석한 결과, A4시설모두 여자노인이 70%이상을 차지하는 것으로 나타났다. 시설별 평균연령에 있어서는 A시설 78.3세로 가장 낮고, B시설 82.9세, C시설 80.9세, D시설 83.5세로 나타났으며, 평균적으로는 81.4세인 것으로 나타났다. 입소노인들의 평균재소일수는 576.5일로 나타났다. 평균재소일수에서 설립년도가 오래된 B시설의 경우 1,476.9일이며, C시설의 경우 737.4일로 나타났으며 신설되어 오래되지 않은 D시설의 경우 47.7일, A시설은 그 기능에 따라 가장 짧은 44.1일로 나타났다. 이러한 결과는 각 노인복지시설의 구분에 따른 기능적 역할이 반영된 결과로 판단된다.

표 8. 시설별 입소노인의 성별비율과 평균연령

구분	A시설	B시설	C시설	D시설	평균
입소자(명)	100	49	43	60	
남자(%)	19.4	13.5	29.3	12.0	18.6
여자(%)	80.6	86.5	70.7	88.0	81.4
평균연령(세)	78.3	82.9	80.9	83.5	81.4
평균재소일수	44.1	1476.9	737.4	47.7	576.5

또한, 노인복지시설 입소노인들의 입소이유를 파악한 결과, 시설별 차이는 있지만 평균적으로 기존 주거의 불편한 상태가 48.8%, 자택생활이 힘든 건강상태가 47.3%로 나타나 지역노인들의 주거환경의 열악한 조건이 노인복지시설 입소의 요인이 되기도 한다는 것을 알 수 있다.

표 9. 입소이유에 따른 시설별 입소노인의 분포

입소이유	(단위:%)				
	A시설	B시설	C시설	D시설	평균
자택생활이 힘든 건강상태	22.2	26.9	56.1	84.0	47.3
기존 주거의 불편	77.8	65.4	43.9	8.0	48.8
자녀들의 경제적 부담을 줄이기 위해	0.0	7.7	0.0	8.0	3.9

각 시설별 입소노인의 이전 거주지와와의 거리를 (표 10)에 나타내고 있다. 평균적으로 8km를 초과하는 경우가 51.2%로 가장 높았고, 2km이내의 거리가 20.2%로 나타나 입소노인들의 상당수는 기존의 근린생활권역을 벗어난 거리에 있는 노인복지시설에서 요양생활을 지내고 있음을 알 수 있다. 특히 B시설과 C시설은 8km 초과하는 거리에서 입소한 노인이 각각 82.7%, 90.2%나 되어양로시설과 요양시설의 경우 사천 시내 일원에서 입소하고 있음을 알 수 있다.

표 10. 입소이전 거주지와와의 거리별 입소노인의 분포

기존 거주지와와의 거리	(단위:%)				
	A시설	B시설	C시설	D시설	평균
2km 이내	75.0	0.0	0.0	6.0	20.2
4km 이내	5.6	0.0	2.5	42.0	12.5
6km 이내	0	9.6	0.0	26.0	8.9
8km 이내	5.6	7.7	7.3	8.0	7.2
8km 초과	13.8	82.7	90.2	18.0	51.2

4.2 입소노인의 기본적 생활행위 동작능력

(1) 배설행위

배설행위 장소에 있어서는 A시설의 경우는 86.0%의 노인들이 공용화장실을 이용하는 것으로 나타났으며, B시설의 경우는 거실부속화장실과 요양동내 화장실 이용이 각각 32.7%, 51.1%로 나타났다. C시설의 경우는 침대 위 이용이 23.3%, 요양동내 화장실 이용이 58.1%를 차지하는 것으로 나타났으며, D시설의 경우는 거실부속화장실 61.7%, 침대 위 20%로 나타났다.

배설행위에 대한 개호정도별 입소노인의 분포비율에서는 평균적으로 자력으로 해결하는 경우가 45.3%로 가장 높고, 부분개호를 요하는 경우가 29.4%, 전부개호를 요하

는 경우가 25.3%로 각각 나타났다. 시설별로 살펴보면, A 시설의 경우 자력으로 해결하는 경우가 52.8%, 부분개호를 요하는 경우가 47.2%로 나타났다. B시설에 있어서는 자력으로 해결하는 경우가 78.9%로 나타났지만, 전개호를 요하는 비율도 9.6%나 되는 것으로 나타났다. C시설의 경우는 자력으로 해결하는 경우가 41.5%, 부분개호를 요하는 경우가 39.0%로 전개호를 요하는 경우가 19.5%로 각각 나타나 요양시설 입소노인의 특성을 잘 나타내고 있다. 또한 D시설의 경우는 부분개호를 요하는 비율이 20.0%, 전개호를 요하는 비율이 72.0%로 나타났다. 이러한 결과를 고려하여 요양시설과 전문요양시설에서는 배설행위에 있어서 부분개호와 전개호를 요하는 입소노인들의 생활편의와 개호서비스의 효율성을 기할 수 있도록 거실부속화장실을 충실히 할 필요가 있다.

표 11. 배설장소와 개호정도별 입소노인의 분포비율 (단위:%)

구분		평균	A시설	B시설	C시설	D시설
장소	침대(이부자리)위	12.9	0.0	8.1	23.3	20.0
	침대(이부자리)옆	11.2	0.0	8.1	18.6	18.3
	거실부속 화장실	27.1	14.0	32.7	0.0	61.7
	요양동 내 화장실	48.8	86.0	51.1	58.1	0.0
	자력으로 해결함	45.3	52.8	78.9	41.5	8.0
개호정도	부분 개호를 요함	29.4	47.2	11.5	39.0	20.0
	전개호를 요함	25.3	0	9.6	19.5	72.0

(2) 식사행위

시설별 입소노인의 식사행위 장소별 비율은 평균적으로 침대(이부자리)위가 45.7%로 가장 높았고, 그 다음이 요양동 내 식당 44.5%를 차지하는 것으로 나타났으며, 거실내와 침대(이부자리)옆에서 식사를 해결하는 비율도 각각 6.2%, 3.6%를 나타냈지만, 시설별로 그 차이는 현저한 것으로 나타났다.

A시설의 경우 요양동내 식당 이용이 80.6%로 가장 높게 나타났으며, B시설의 경우는 요양동 내 식당이용이 82.7%로 나타났으나, 침대(이부자리)위를 이용하는 경우가 15.4%나 되는 것으로 나타났다. C시설의 경우 침대(이부자리)위 이용이 73.2%나 되고 요양동내 식당을 비율은 14.6%에 불과하며 침대 옆과 거실 내에서 해결하는 비율도 12.4%나 되는 것으로 나타났다. 또한 D시설의 경우는 4시설 가운데 침대(이부자리)위 이용비율이 가장 높은 86.0%나 되는 것으로 나타났으며, 요양동내 식당을 이용하는 입소자는 없는 것으로 나타났다. 이와 같이 시설별 입소노인의 식사 행위의 특성은 다양한 조건을 지닌 것을 알 수 있으며 신체적 특성을 고려한 생활공간을 제공하는

것이 중요하다 할 것이다.

식사행위에 대한 개호에 대해서는 평균적으로 자력으로 해결하는 비율이 49.1%로 가장 높게 나타났으며, 부분개호를 요하는 비율이 32.0%, 전개호를 요하는 비율이 18.9%로 나타나 부분개호 이상을 요하는 비율이 50.9%나 되는 것으로 나타났다. 시설별로는 A시설의 경우 자력해결 63.9%, 부분개호를 요하는 비율 36.1%로 나타났다. B시설의 경우 자력해결의 비율이 80.8%로 가장 높게 나타났으며, C시설과 D시설의 경우 전개호를 요하는 비율이 각각 31.7%, 36.0%로 나타났으며 특히 D시설의 경우는 자력으로 해결하는 비율이 8.0%에 불과하여 입소노인의 90%정도가 개호를 요하는 것으로 나타났다.

표 12. 식사장소와 개호정도별 입소노인의 분포비율

구분		평균	A시설	B시설	C시설	D시설
장소	침대(이부자리)위	45.7	8.3	15.4	73.2	86.0
	침대(이부자리)옆	3.6	0	0	2.4	12.0
	거실 내	6.2	11.1	1.9	9.8	2.0
	요양동 내 식당	44.5	80.6	82.7	14.6	0.0
개호정도	자력으로 해결함	49.1	63.9	80.8	43.9	8.0
	부분개호를 요함	32.0	36.1	11.5	24.4	56.0
	전개호를 요함	18.9	0	7.7	31.7	36.0

(3) 이동행위

입소노인의 이동보조기구 사용에 대해 분석한 결과, 평균적으로는 보조기구를 사용하지 않는 비율이 41.1%로 가장 높다. 사용하는 보조기구에 있어서는 휠체어 사용이 30.5%로 가장 높게 나타났고, 지팡이 사용이 21.4%, 보행기 사용 6.1%, 스트레처 사용 0.5%로 나타났다. 시설별 주요특징으로서는 A시설은 보조기구를 전혀 사용하지 않음이 69.4%로 대체로 건강상태가 비교적 양호함을 말해주고, D시설이 휠체어 사용자가 74%로 가장 높은 비율로 나타나 거동이 불편한 입소자가 많음을 알 수 있다.

이동행위에 대한 개호정도도 A, B시설에서는 자력해결 비율이 50%를 넘지만, D시설의 경우에는 전개호를 요하는 입소노인이 60%인 것으로 나타났다.

(4) 치매정도

입소노인에 대한 치매정도를 분석한 결과, A시설의 경우 83.3%의 노인이 치매가 없는 것으로 나타났지만, 심한 정도도 5.6%나 되는 것으로 나타났다. B시설의 경우도 치매가 없는 노인이 88.5%나 되는 것으로 나타났지만, 심한 정도와 중간 정도가 각각 1.9%, 약한 정도인 경우도 7.7%나 되는 것으로 나타났다. C시설의 경우는 전체 노인의 61.0%가 치매가 없는 것으로 나타났으며, 중간 정도와 약

표13. 이동보조기구와 개호정별 입소노인의 분포

		(단위 : %)				
구분		A시설	B시설	C시설	D시설	평균
보조기구	사용하지 않음	69.4	38.5	46.3	12.0	41.5
	휠체어	13.9	9.6	24.4	74.0	30.5
	지팡이	11.1	48.1	24.4	2.0	21.4
	보행기	5.6	1.9	4.9	12.0	6.1
	스트레처	0	1.9	0.0	0.0	0.5
개호정도	자력으로 해결함	55.6	51.9	36.6	2.0	36.5
	부분개호를 요함	41.6	38.5	34.1	38.0	38.1
	전개호를 요함	2.8	9.6	29.3	60.0	25.4

한 정도는 각각 19.5%, 14.6%로 나타났다. D시설의 경우는 치매가 없는 노인의 비율은 4시설 가운데 가장 낮은 16.0%에 불과한 것으로 나타났으며, 심한정도 16.0%, 중간정도 30.0%, 약한 정도 38.0%로 나타났다. 평균적으로는 치매가 없는 입소노인의 비율은 62.2%에 불과하며 중간 정도와 약한 정도의 비율이 15.6%, 15.1%나 되며, 심한 정도의 비율도 7.1%인 것으로 나타났다. 따라서 요양 시설의 생활안정을 위해서는 이들 치매노인의 생활특성을 고려한 공간구성이 중요하다.

표14. 시설별 입소노인의 치매정도에 따른 분포

		(단위 : %)				
치매정도		A시설	B시설	C시설	D시설	평균
없음		83.3	88.5	61.0	16.0	62.2
심한정도		5.6	1.9	4.9	16.0	7.1
중간정도		11.1	1.9	19.5	30.0	15.6
약한정도		0	7.7	14.6	38.0	15.1

5. 결론

본 연구에서 지방소도시 노인복지시설의 입지조건과 배치특성 및 입소노인의 생활특성을 분석하여 얻어진 결과를 정리하면 다음과 같다.

1. 노인인구의 급증과 고령사회에 능동적으로 대비하기 위해서는 적절한 노인복지예산의 책정과 다양한 서비스요구에 대한 대책이 수립되어야 할 것이다. 또한 노인복지시설의 정책에 있어서는 노인 개개인들의 다양한 요구에 부합하기 위해서도 노인복지서비스 시설의 다양성을 확보하여야 할 것이다.

2. 지방소도시의 경우 노인인구의 증가는 물론, 요양을 필요로 하는 노인인구 증가를 고려하여 생활권역 내에서 요양생활을 할 수 있는 다양한서비스의 노인복지시설 확

보가 필요하다.

3. 입지환경에서는 자연경관이 수려한 곳에 자리하고 있어서 요양생활에 유리하지만, 도심지역의 의료시설을 비롯한 지역시설과 멀리 떨어진 지역에 소재하는 시설의 경우는 응급상황발생에 대비한 설비구축 등의 대책이 필요하다.

4. 요양노인들의 입소 전 주거지와 거리가 8km를 초과하는 경우가 50%를 초과하므로 기존의 사회적 관계의 단절을 고려하여 노인복지시설 내에서의 사회적 행위를 유발시킬 수 있는 공용공간의 구성이 필요하다.

5. 입소노인들의 기본적 생활행위 장소와 개호정도에 있어서 시설별 입소노인들의 속성이 다양한 점을 고려하여 노인들의 개성을 고려한 요양실(침실)구성 및 생활행위를 전개함에 있어서 자율적 행위전개를 조장할 수 있는 영역범위를 넓혀야 할 것이다.

보다 다양한 형태로 변화하고 있는 지방소도시 노인들의 요구와 실정에 적합한 노인복지시설의 확보와 노인복지서비스가 제공되기 위해서는 무엇보다도 현재 노인들의 생활환경 분석과 더불어 지자체 차원에서 대도시에 집중되고 있는 노인복지정책에 못지않은 지역실정에 맞는 정책 마련과 시설에 대한 연구가 계속적으로 이루어져야 할 것이다.

참고문헌

1. 길종원의 4명, 노인복지시설의 건축적 특성에 관한 연구-광주광역시를 중심으로-, 한국농촌건축학회논문집 제7권 1호 통권 19호, 2005.02, pp.31~38
2. 김석준외 1명, 경기도 노인장기요양시설 공급 및 배치의 현황과 문제점, 대한건축학회논문집 계획계 제21권 5호, 2005.05, pp.69-76
3. 권오정, 예비노인층의 실버타운에 대한 선호경향, 대한건축학회논문집 계획계 제21권2호, 2005.02, pp.21~30
4. 김태일의 2명, 일본 유료노인홈의 공간규모와 그룹별 특징 분석, 대한건축학회논문집 계획계 제 17권 9호, 2001.09, pp.47~54
5. 양금석, 농촌지역 노인전문요양시설 치매노인의 생활행위에 관한 연구, 한국농촌건축학회논문집 제 10권1호, 2008.02, pp.93~100
6. <http://www.gsnd.net/program/office/board/portal/BoardList.jsp?groupNo=9996>
7. 사천시청, 2007~2010 사천시 지역사회복지계획, 2007
8. <http://stat.sacheon.go.kr/html/index.asp>

(接受 : 2009.04.10)