

# 노인요양시설의 평면 특성에 관한 고찰

## A Study on the Characteristics of the Floor Plan of Skilled Nursing Facilities for the Elderly in Rural Areas

양금석\*

Yang, Kum-Suek

### Abstract

The purpose of this study is to clarify the actual conditions of the floor area of skilled nursing facilities in rural area. The thorough investigation and observation works were made from the viewpoints of floor area of the skilled nursing facilities. This article discusses about the basic condition and the floor area for daily living activities of the elderly in 3 skilled nursing facilities in west gyeongnam province.

As the result, There is a wide gap between floor area ratio of skilled nursing facilities. The characteristics of the private establishment skilled nursing facilities in the west gyeongnam province were figured out through the analysis of spatial composition in skilled nursing facilities for the elderly. The skilled nursing facilities in west gyeongnam mainly focus on the living environment orientated toward the bedroom. The difficulty is to encourage the communication between the skilled nursing facility patients because the facilities are composed of small semi-public zone.

키워드 : 농촌지역, 노인요양시설, 평면, 특성

Keywords : Rural Area, Skilled Nursing Facilities, Floor Plan, The Characteristics

### 1. 서론

#### 1.1 연구목적

최근 우리나라는 생활수준 향상 및 의료기술의 발달 등으로 인하여 평균수명이 늘어나고 한편으로는 저출산 영향 등으로 세계적으로 유례가 없을 정도로 고령화가 급속히 진행되고 있다. 2010년에 노인인구의 비율이 11% 였던 것이 2020년에는 15%를 넘어설 것으로 예측되고 있는 상황이다. 이러한 인구의 고령화 현상으로 인하여 도시지역은 물론 농촌지역은 이미 초고령사회에 접어든 상태이다. 노인인구의 증가와 함께 늘어나고 있는 노인성 질환으로 인하여 발생하는 제반 문제들로 인하여 가정의 범위를 벗어나 사회적 문제로 대두되어 있는 실정이다. 그러나 아직까지도 다양한 노인성 질환을 지닌 고령자들의 요구에 적절하게 대응할 수 있는 대응책이나 다양한 수준의 복지시설이 충분하게 확보되어 있지는 못한 실정이다. 일반적으로 노인성 질환자들 가운데 환경에 대한 인식능력이나 환경에 맞는 적절한 행동을 취하기 위한 판단능력 저하로 일상생활에 있어서 많은 문제에 부딪히게 된다. 게다가 요양생활에 대한 전문적인 서비스가 제공되는 노인요양시설에서 생활하는 경우 치매의 유무에 관계없이 적절한 면적의 요양환경을 구축하는 것은 장기간에 걸쳐 시설에서 요양을 하게 되는 노인들에게는 아주 중요한 일이다.

따라서 본 연구는 경상남도 서부지역에서 설치·운영되고 있는 민간 설립의 노인요양시설 사례를 대상으로 평면구성의 면적 특징을 고찰하여 노인성 질환 등으로 인하여 일상생활의 서비스를 필요로 하는 고령자들에게 보다 나은 요양환경을 구축하기 위한 시설계획의 기본지침을 제시하고자 한다.

#### 1.2 연구내용 및 방법

이미 우리나라의 대부분의 농촌지역에 소재하는 많은 지자체는 고령화 비율이 14%를 초과하고 있으며, 중대도시의 경우라도 대부분 고령화 비율이 10%를 초과하는 실정이다. 이에 경상남도는 고령사회에 대응한 지역산업을 진흥시키고자 고부가가치 향노화산업 육성을 위한 다양한 지원 사업<sup>1)</sup>을 펼치고 있는 상황이다. 경상남도 서부지역은 지리산을 배경으로 한 자연자원을 활용한 향노화산업 육성과 더불어 노인성 질환자들의 복지시설인 노인요양시설의 구체적인 상황을 파악하고 새로운 발전방향을 모색하는 것은 중요하다고 할 것이다. 경남지역의 고령화도 급속도로 진행되어 2014년도에 노인인구의 비율이 12%를 넘어섰으며, 특히 경남 서부지역의 대부분의 군 지역들은 30%를 넘어 이미 초고령사회에 접어든 상태

\*정회원, 경남과학기술대학교 건축학과, 교수, 공학박사 (교신저자 : ksyang@gntech.ac.kr)

“이 논문은 2015년도 경남과학기술대학교 대학회계 연구비 지원에 의하여 연구되었음.”

1) <http://www.aneusa.com/detail.php?number=870554&thread=09r02>  
아시아뉴스통신 2015.08.05. 기사 참조

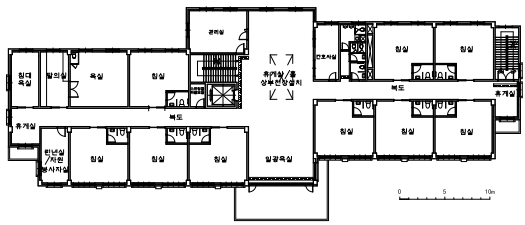

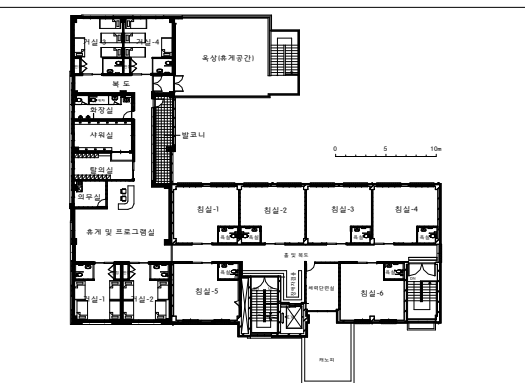
이다. 이에 본 연구의 목적을 위한 조사대상시설의 선정에 있어서는 노인요양시설의 설립 주체가 공공이 아닌

Table 1. Introduction to the Investigation Facilities

시설 내용	SC시설	JJ시설	HC시설
대지면적(m <sup>2</sup> )	9,118	7,559	9,970
건축면적(m <sup>2</sup> )	907	1,324	1,231
연면적(m <sup>2</sup> )	2,616	2,653	2,505
(요양동부분) 연면적(m <sup>2</sup> )	2,616	지하,옥탑계의 2,317	복지센터 계의 2,079
층수	3	3	3
입소정원(명)	64	95	80
요양동부분 1bed당 연면적(m <sup>2</sup> )	40.9	24.4	26.0

주) 입소정원은 조사시점에 입수된 평면도를 기준으로 하였음.

Table 2. The Floor Plan of Skilled Nursing Facilities(2nd Floor)

시설	평면
SC	
JJ	
HC	

민간 설립의 시설의 비율이 현저히 높고, 복지시설이라 하더라도 시설운영에 있어서 영리성을 중시할 수밖에 없

는 이들 시설의 수준이 높아지는 것이 입소노인들을 위한 요양시설의 환경을 한 단계 더 높이는데 중요할 것으로 판단, 경남 서부지역 3개 시·군에서 민간이 설립·운영하는 노인요양시설 3개 시설을 대상으로 하였다. 입소정원의 규모에서는 경남지역 평균 입소정원이 41.0명인 점을 고려하여 중·대규모시설을 고려하였다. 또한 내용고찰에서는 사례시설의 생활영역별 면적구성과 생활영역별 주요 생활실의 면적구성을 중심으로 분석하였다.

### 1.3 선행연구 고찰

노인요양시설의 평면에 관한 연구는 다양하게 진행되고 있다. 특히 오하라히로유키(小原博之)는 거주환경 변화를 시점으로 한 치매노인시설의 건축계획에 관한 연구나 치매노인의 기본적 행위의 동선에서 본 평면을 검토<sup>2)</sup> 하였다. 추연철은 노인전문요양시설의 평면유형별 간호동선, 피난동선, 배회동선의 유형을 분석<sup>3)</sup>하였다. 또한 연구자가 진행하여 온 일련의 연구<sup>4)</sup>에서도 노인전문요양시설내 치매노인의 요양생활의 실태를 바탕으로 생활행위의 특성 등을 밝혔지만, 본 연구에서는 입소고령자들의 행위·활동보다도 설치·운영되고 있는 시설의 평면구성의 면적을 중심으로 하여 그 특성을 살펴보고자 한다.

## 2. 노인의 요양생활 조건

### 2.1 경남 서부지역의 노인 증가 실태

경남지역에서의 고령화 추이는 1998년 65세 이상 고령자의 비율이 7.8%였던 것이 매년 점진적으로 증가하여 2014년에는 13.4%에 달하였다. 이러한 고령화 경향은 이미 2013년도에 많은 군 지역은 20%를 넘어섰고 경남 서부지역에서도 산청과 함천의 경우에는 이미 30%를 넘어섰다. 이러한 상황이지만 치매나 중풍 등의 노인성질환 등으로 심신에 상당한 장애가 발생하여 일상생활에 도움을 필요로 하는 노인을 입소시켜 필요한 편의를 제공할 수 있는 노인요양시설은 매년 늘어났지만 2014년 기준으로 234시설, 입소인원은 7,612명에 불과한 것으로 나타났다. 이러한 결과는 경상남도의 경우 전체 고령자의

Table 3. Population of Gyeongnam<sup>5)</sup>

년도	1998	2000	2004	2008	2012	2013	2014
전체 인구수 (천명)	3,092	3,108	3,168	3,276	3,383	3,402	3,350
65세 이상 비율(%)	7.8	8.4	9.8	11.2	12.3	12.7	13.4

2)小原博之의 2명, 癡呆性老人施設の建築計劃に關する基礎的研究,日本建築學會計劃系論文報告集, 第459號, 1994, pp.47~57.

3)추연철의 2명, 노인전문요양시설의 동선에 관한 연구, 한국농촌건축학회논문집 제10권 4호, 2008, pp.9~16.

4)양금석, 농촌지역 노인전문요양시설 치매노인의 생활행위에 관한 연구, 한국농촌건축학회논문집, 제10권1호, 2008, pp.93~100.

Table 4. Population of West Gyeongnam

(2013)

행정구역	전체 인구	65세 이상 인구 (%)
<b>경 남</b>	3,402,946	431,645 (12.68)
산청군	36,389	11,055 (30.38)
진주시	341,201	44,016 (12.90)
합천군	50,790	16,525 (32.54)

Table 5. Skilled Nursing Facilities for the Elderly in Gyeongnam<sup>6)</sup>

년 도	2008	2010	2012	2014
시 설 수	99	157	170	234
입소정원	5,028	7,390	8,352	9,180
입소인원	3,936	5,849	6,899	7,612

1.69%에 불과한 고령자가 의료복지시설에 입소하여 전문적인 서비스를 제공받을 수 있어서, 노인요양시설의 이용이 불가피한 고령자들의 다양한 요구를 수용하기에는 시설이 부족한 실정이다.

### 2.2 노인요양시설의 주요 생활공간에 대한 기준

노인요양시설은 치매나 중풍 등의 노인성질환으로 심신에 상당한 장애가 발생하여 도움을 필요로 하는 노인을 입소시켜 급식·요양과 그 밖에 일상생활에 필요한 편의를 제공하는 것을 목적으로 하며, 규모에서는 입소정원

10명 이상이어야 하며, 입소정원 1명당 연면적은 23.6㎡ 이상의 공간을 확보하도록 하고 있다. 다양한 생활 전개의 중심이 되는 침실, 식당 등의 주요 공간에 대해 구체적으로 살펴보면 다음과 같다.

#### 1) 침실

우리나라의 노인요양시설의 침실은 독신용·합숙용·동거용을 둘 수 있으며 남녀공용인 시설의 경우에는 합숙용 침실을 남실 및 여실로 각각 구분하여야 한다. 입소자 1명당 침실면적은 6.6㎡ 이상이어야 하며, 합숙용 침실로 구성하는 경우에는 정원은 1실당 4명 이하로 구성하여야 한다. 또한, 입소자의 생활용품을 각자 별도로 보관할 수 있는 보관시설을 설치하여야 한다. 특히, 노인성 질환의 종류 및 정도에 따른 특별침실을 입소정원의 5% 이내의 범위에서 두어야 하고, 침대를 사용하는 경우에는 노인들이 자유롭게 오르내릴 수 있어야 한다.

우리나라의 노인요양시설과 유사한 일본의 특별양호노인홈<sup>7)</sup>의 경우는 침실 당 정원은 1인으로 규정하고 있으며, 입소자에 대한 서비스 제공에 있어서 필요하다고 인정되는 경우에는 2인으로 할 수 있다. 입소자 1인당 바닥면적은 10.65㎡ 이상을 확보하도록 정하고 있다. 또한, 일반 침실에서 정양하기 어려운 상황의 입소자를 정양시킬 것을 목적으로 하여 별도로 정양실을 둘 수 있으며, 간호직원실 또는 간호직원실에 근접하여 설치하도록 하고 있다.

#### 2) 기타 주요실

노인요양시설에서 침실이외 공간으로 입소노인들의 요양생활에 중요하게 이용되는 단위공간으로는 식당 및 조리실, 세면장 및 목욕실, 프로그램실, 물리(작업)치료실, 의료 및 간호사실 등을 갖추어야 한다.

Table 6. Criteria of Skilled Nursing Facilities for the Elderly in Korea

구분		침실	사무실	요양보호사실	자원봉사자실	의료및사간호실	물리(작업)치료실	프로그램실	식당및조리실	비상재해대시실	화장실	세면장및목욕실	세탁장및물건세탁조장	
노인요양시설	입소자 30명 이상	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	입소자 30명 미만 10명 이상	○		○		○	○	○	○	○	○		○	
주요내용		입소자 1명당 6.6㎡ 이상 1실당 4인 이하 특별 침실 정원 5% 이내				진료 및 간호에 필요한 약품·의료기구 비치	기능 회복 또는 감퇴를 방지하기 위한 재활·물리치료 등 적절한 시설·장비 갖추어야 함	자유로 이용할 수 있는 문화시설과 오락기구 갖추어야 함						

5) 2014년 데이터는 [http://stat.gsnd.net/jsp/sub02/02\\_03.jsp](http://stat.gsnd.net/jsp/sub02/02_03.jsp) 를 참고 .

6) 노인요양시설 현황은 [http://stat.gsnd.net/jsp/sub02/02\\_02.jsp](http://stat.gsnd.net/jsp/sub02/02_02.jsp) 데이터를 참고함.

7) <http://law.e-gov.go.jp/htmldata/H11/H11F03601000046.html>의 特別養護老人ホームの設備及び運営に關する基準을 참고.

Table 7. Criteria of Skilled Nursing Facilities for the Elderly in Japan

구분	거실	정양실	식당 및 기능훈련실	욕실	세면 설비	화장실	의무실	조리실	개호 직원실	간호 직원실	면담실	세탁실 또는 세탁장	오물처리실	개호 재료실	사무실
특별양호노인홈	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	1실 1인 (2인 가능) 입소정원 1인당 10.65㎡ 이상	개호 직원실, 간호 직원실에 근접	입소 정원 1인당 3㎡ 이상	욕실 개 호를 필 요 하 는 자에 개 적합	침 실 이 있는 층 에 개 호 자에 개 적합										

① 프로그램실

특히 프로그램실은 입소노인들이 자유로이 이용할 수 있는 적당한 문화시설과 오락 기구를 갖추어 두어야 하며, 물리(작업)치료실에는 기능회복 또는 기능감퇴를 방지하기 위한 훈련 등에 지장이 없는 면적과 필요한 시설 및 장비를 충실히 갖추어야 한다.

② 식당과 조리실

우리나라의 경우는 입소인원의 규모에 관계없이 식당과 조리실을 설치하면 가능하지만, 일본의 경우에는 식당은 식사제공을 하는데 필요한 넓이를 가지도록 제한하고 있으며 식당과 기능훈련실의 합한 면적은 입소정원 1인당 3㎡ 이상 확보하도록 규정하고 있다. 식당에서 기능훈련에 지장이 없는 면적을 확보할 수 있는 경우에는 동일한 장소로 할 수 있도록 하고 있다.

③ 물리(작업)치료실

우리나라의 물리(작업)치료실을 경우는 입소인원의 규모에 관계없이 설치하도록 하고 있지만 규모에 대한 제한은 두고 있지 않다. 일본의 경우는 기능훈련실은 기능훈련에 지장이 없는 넓이를 가지도록 규정하고 있다. 다만 식사제공 또는 기능훈련을 행하는 장소로서 당해 식사의 제공 또는 기능훈련에 지장이 없는 넓이를 확보할 수 있는 경우는 동일한 장소로 할 수 있다. 이 경우, 식당과 기능훈련실을 합한 면적은 입소정원 1인당 3㎡ 이상 확보하도록 하고 있다.

있으며, 대지 내의 레벨차도 큰 것을 알 수 있다. 요양동 주변은 용벽이 조성되어 있어서 요양동에서의 조망은 부분적으로 제한적이며, 대지외부의 주변은 임야로 둘러싸여 있지만 주출입구 주변부에 입소노인들을 위한 충분한 생활공간으로 활용가능한 공간은 미약하였던 것은 동측 외부공간에 녹색쉼터로 조성하였다. 특히 주출입구는 진입도로 여건상 북측이 정면이 설정되어 있다.

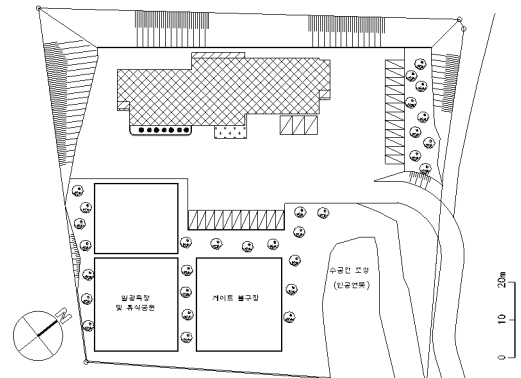


Figure 1. Site Plan of SC Facility

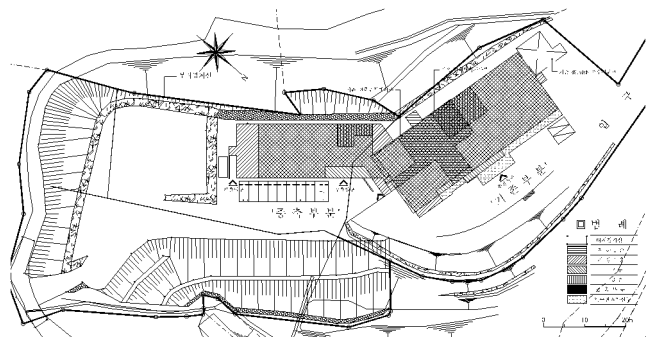


Figure 2. Site Plan of JJ Facility

3. 요양노인시설의 생활공간 구성의 특성

3.1 노인요양시설의 외부공간 구성

1) SC시설의 경우

SC시설의 대지는 동남향으로 대지레벨이 낮아진 형태를 보여주고 있다. 대지여건을 고려하여 건축물은 동남향으로 배치됨으로써 일조를 충분하게 받을 수 있도록 하였다. 대지 내에 운동시설과 작은 공원을 배치하고, 출입구 부분에는 인공연못을 조성하여 입소자들의 요양생활에 변화를 도모할 수 있도록 하였다.

2) JJ시설의 경우

JJ시설의 대지 형태는 동서방향으로 장축을 형성하고

3) HC시설의 경우

본 시설은 남쪽에서 북쪽까지 순서에 따라 배열되어 있고, 증축을 통하여 요양동은 ㄷ자형으로 완성되었다. 대지가 북측으로 경사져 있으며, 진입도로가 북측에 있는 관계로 건축물의 정면은 북측이다. 대지경계부에는 간선도로가 지나고 있어서 도로법면이 주변의 경관을 저해하

고 있다. 복합적 기능의 시설과의 연결부분에 입소노인들이 이용할 수 있는 정자 등의 휴식공간을 설치하였다.

이와 같이 대부분의 민간의 노인요양시설은 대지조건에 있어서 고령자들이 입소하여 장기간에 걸쳐 요양생활을 하기에는 양호한 외부공간을 갖추고 있지는 못한 실정이다.

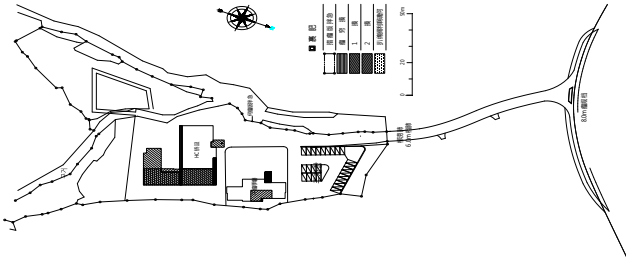


Figure 3. Site Plan of HC Facility

### 3.2 노인요양시설의 공간구성과 질서

#### 1) 노인요양시설의 거주성 확보

노인요양시설이 수용시설로서의 한계를 넘어 거주시설로서의 의미가 확보되어야 그 시설에서 요양생활을 하는 입소노인들이 그곳을 자신의 거처로 실감할 수 있을 것이다. 그것은 자신의 생활이 타인의 시선으로부터 지켜지는 것뿐만 아니라 요양시설 전체에서 노인들이 일상생활을 함에 있어서 상응하는 공간적 질서의 유무를 의미하기도 한다.

사례 시설의 경우 모두 평면상 크기는 중앙 홀을 가진 중복도 형태라 할 수 있다. 이러한 공간구조는 관리자 입장에서는 유리한 구조이지만 일상생활을 지내는 입소노인 입장에서는 생활이 단순해지기 쉬운 공간구조이기도 하다. 요양시설의 공간을 리드미컬하게 구성하여야 그 곳에서 생활하는 노인 혼자서 시설전체와 대치해야하는 상황에 놓여 지더라도 자신의 생활의 장이 온전하게 지켜지고, 자신을 둘러싼 환경과의 무의식적 일체감이 차분하게 될 수 있는 상태로 연결될 수 있을 것이다. 조사대상의 노인요양시설의 침실은 대부분이 4인실로 구성되어 있으며 입소노인들의 생활거점으로서의 역할을 하는 침실은 거주성을 확보해 주는 중심 역할을 하고 있다. 이들 공간은 모두 바닥 난방이 되어 있으며, 건강상태에 따라 온돌이나 침대 사용이 가능하게 되어 있다.

#### 2) 거주공간의 생활영역별 면적구성<sup>8)</sup>

요양시설은 대지조건이 허용되면 입소노인들 간의 교

8) 본 연구에서 사적영역이라 함은 침대를 중심으로 한 침대에 위와 침대를 벗어난 침실 내 영역을, 준공공영역이라 함은 입소노인 개개인의 침실에 속하는 소규모 생활클러스터가 전용성 있게 사용하는 생활영역을 말하며, 24시간 개방적으로 개개인이 접근, 이용 가능한 부분(A)과 직원이 상주하거나 부분적으로 개방 시 접근, 이용 가능한 부분(B)으로 구분한다. 공공영역은 복수의 준공공영역으로 구성되는 시설 전체의 공동 이용 영역을 말한다.

류나 일체감을 배양할 수 있도록 거주공간을 하나의 층에 배치하는 것이 이상적이라 할 수 있겠지만, 일반적인 입소자수 50~100명 정도의 시설규모로 운영되므로 거주공간이 입소이전 건강한 시기동안 익숙하게 살아왔던 휴먼스케일을 넘어서 있다는 것을 알 수 있다. 또한, 사례시설에 있어서 평균적으로 생활영역별 구성비율에서는 사적영역 31.4%, 준공공영역 17.4%, 공공영역 51.3%를 차지하고 있는 것으로 나타나 침실을 벗어난 준공공영역이 상대적으로 빈약한 상태를 알 수 있다. 생활영역 단계별 바닥면적의 구성은 표에 나타난 바와 같이 개별시설 측면에서는 그 차이가 다소 크게 나타났지만, 평균적으로는 사적영역 9.2m<sup>2</sup>/1bed, 준공공영역 5.7m<sup>2</sup>/1bed, 공공영역 15.5m<sup>2</sup>/1bed로 나타났다. 입소노인의 신체적 특성을 고려하여 치매노인의 영역, 개호노인의 영역, 외상노인의 영역 등으로 구분하여 개호서비스의 전문성을 높이고, 한편에서는 개별 입소노인들의 교류나 사회성을 잃어버리지 않도록 요양시설 전체를 몇 개의 영역으로 나누고, 각 영역별로 작은 데이룸(day room, 일광욕실)을 설치하는 등의 거실공간을 구성을 구성하듯이 사적영역에서 공공영역으로의 공간전개가 보다 자연스럽게 이루어지도록 하여야 할 것이다.

이와 같은 치매나 중풍 등 노인성질환을 지닌 노인들의 장기간에 걸친 요양생활의 안정을 위해서는 시설 면적 규모가 중요하다. 조사대상 시설 모두 침실은 합숙용 침실을 확보하고 있으며 입소자 1인당 6.6m<sup>2</sup> 이상, 연면적은 입소정원 1인당 23.6m<sup>2</sup>이상의 공간을 확보하고 있는 기준을 상회하는 수준으로 확보하고 있다. 또한 연면적 기준으로는 시설에 따라서는 24.4m<sup>2</sup>~40.9m<sup>2</sup>까지 편차가 크게 나타남을 알 수 있다. 입소자 1인당 연면적의 평균은 29.4m<sup>2</sup>를 차지하여 기준 연면적의 124.6%정도 확보하고 있는 상태에 불과하여 장기간에 걸쳐 요양생활을

Table 8. Floor Areas of Skilled Nursing Facilities

시설	1bed당 바닥면적의 비율과 면적(단위: %, m <sup>2</sup> )			
	사적영역	준공공영역	공공영역	1bed당 연면적(m <sup>2</sup> )
SC	25.4 (10.4)	25.6 (10.5)	49.0 (20.0)	40.9
JJ	33.8 (8.2)	16.2 (4.0)	50.0 (12.2)	24.4
HC	34.9 (9.1)	10.3 (2.7)	54.8 (14.2)	26.0
평균	31.4 (9.2)	17.4 (5.7)	51.3 (15.5)	30.4

주) 상단의 수치는 면적비율, 하단의 수치는 면적

지내기에 충분한 면적을 확보하고 있다고 보기는 어려운 실정이 민간 노인요양시설의 특징이라고 할 수 있다.

3) 4인실 중심의 획일적인 공간구성

노인요양시설의 경우 개호의 편리성과 노인들의 상호 교류를 촉진하기 하기 위해서는 1인실보다 다인실이 의미가 있다. 본 연구의 사례시설들은 대부분 4인실을 중심으로 구성되어 있는 상황이다. 그러나 입소노인들 간의 원만한 인간관계를 유지할 수 있도록 하기 위해서는 개 개인의 특성을 고려하여 소통과 프라이버시를 자율적으로 조절하며 생활할 수 있는 물리적 생활환경 조성이 중요하다. 개인적인 특성을 중요시하는 개실(1인실)은 입소노인의 프라이버시 확보를 위해서는 좋은 대안이겠지만, 다양한 규모의 침실을 구성하여 소통 및 교류를 촉진하여 변화성 있는 요양생활이 되도록 하여야 할 것이다. 다만 다인실로 구성하는 경우에는 동일실 내의 노인과의 일상생활 전개에 있어서 프라이버시 확립을 위한 적절한 장치나 설비가 강구되어야 할 것이다.

4) 생활의 구분과 공간의 구분

일반적으로 입소노인들의 요양시설에서의 생활은 시간적으로나 공간적으로 구분하기가 어려운 특징이 있다. 따라서 입소노인의 건강상태가 극단적인 상황이 아닌 경우에는 가급적 취침과 휴식시간 이외에는 침대를 벗어나 생활을 하게 하는 것이 건강을 유지하는데 유리하다. 따라서 이러한 요양생활을 적극적으로 이루어지도록 하려면 침실주변의 준공공영역에 다양한 성격의 생활공간을 조성하여 작은 인원 규모로 자율적으로 이용할 수 있는 공간이 마련되어야 한다. 또한 식사나 기능훈련, 목욕 또는 특별프로그램의 전개는 특정장소에 기구나 기구를 갖추어 수동적으로 되기 쉬운 요양생활을 가능한 능동적인 생활이 유지되도록 요양시설 내 준공공영역이나 공공영역에 적절하게 구분하여 배치함으로써 입소노인들의 요양생활에 변화를 부여할 수 있도록 하여야 할 것이다.

요양시설에서도 생활의 구분은 살아가는데 있어서 기본적인 리듬이며, 다른 사람들이 있는 곳에 나갈 때는 몸치장을 하고자하는 기분은 중요하게 여겨야할 내용이다. 시간적인 구분에 있어서도 마찬가지로 수동적이기 쉬운

Table 9. Available Rooms

시설	실 종류	자율적 이용 가능한 공간의 연면적에 대한 비율	1bed당 바닥면적
SC	식당, 휴게실·홀, 유희실, 일광욕실	24.9%	10.2㎡
JJ	식당·홀·휴게실, 오락·일광욕실, 휴게·프로그램실	21.2%	5.2㎡
HC	식당, 프로그램실	12.2%	3.2㎡
평균		19.4%	6.2㎡

노인요양시설에서의 생활 가운데 요일 개념이 지켜지도록 하는 생활일과의 고려가 중요하며 이러한 점이 고려

된 영역설정이 필요하다. 조사대상 시설 가운데 HC시설의 경우 입소고령자들이 자율적으로 접근 이용이 가능한 공간은 전체면적의 12.2%에 불과한 것으로 나타났지만 SC시설, JJ시설의 경우는 21.2%~24.9%에 이르는 것으로 나타났다. 해당면적의 1bed당 면적도 HC시설의 경우 3.2㎡에 불과한 것으로 나타났지만 SC시설의 경우는 10.2㎡로 나타나 시설에 따라 그 차이가 현격하며 전체적으로도 1bed 당 평균 6.2㎡(19.4%)의 면적이 자율적으로 이용 가능한 것으로 나타났다.

3.3 요양시설의 생활영역별 실 구성 면적의 특성

1) SC시설의 경우

본 시설은 사적영역의 중심인 침실은 4인실로 구성되어 있고 개별 침실에는 발코니가 설치되어 있지 않다. 1bed당 평균 침실면적은 9.31㎡이며 부속화장실을 포함하면 10.4㎡규모이다. 준공공영역(A)에는 일광욕실, 휴게실, 홀이 배치되어 있으며, 그 면적은 323.8㎡이고 공공교류가 어느

Table 10. Floor Area and Ratio of Rooms in SC Facility

영역	설명	실수	면적(㎡)	영역 내 비율(%)	
사적영역	침실	16	596.2	89.6	
	부속화장실	16	69.1	10.4	
	소계		665.3	100.0	
준공공영역	A	일광욕실	1	47.2	8.5
		공용화장실	3	73.7	13.3
		휴게실	2	17.8	3.2
		홀	2	258.8	46.7
		복도		157.2	28.3
	소계		554.7	100.0	
	B	린넨실	1	20.8	18.2
		관리실	2	59.4	52.0
		간호사실	2	34.0	29.8
		소계		114.2	100.0
계단·E.V.		3	174.3	13.6	
공공영역	복도		183.5	14.3	
	출입구	3	43.2	3.4	
	식당	1	107.1	8.4	
	창고	4	62.5	4.9	
	주방	1	62.4	4.9	
	영양사실	1	14.2	1.1	
	상담실	1	20.8	1.6	
	면회실	1	17.0	1.3	
	발전기실	1	28.4	2.2	
	기계실	1	34.0	2.7	
	세탁실	1	20.8	1.6	
	회의실	1	20.8	1.6	
	사무실	1	41.6	3.2	
	물리치료실	1	41.6	3.2	
	휴게실(홀)	1	69.8	5.4	
	유희실	1	256.9	20.0	
	욕실(탈의포함)	1	83.4	6.4	
	소계		1,282.1	100.0	
	합계		2,616.3	100.0	

정도 이루어질 수 있도록 1bed당 5.1㎡를 확보하고 있는 것으로 나타났다. 준공공영역(B)에는 간호사실, 린넨실, 관

리실 등이 각 층에 배치되어 있으며 전체면적은 114.2㎡를 차지하는 것으로 나타났다. 사적영역과 공공영역의 사이에서 입소노인들의 요양생활전개에 매개역할을 하기도 하는 본 공간은 1bed당 10.4㎡인 것으로 나타났다.

또한, 공공영역에 대해서는 그 용도를 다섯 가지로 구분<sup>9)</sup>하여 살펴보면, 의료보전 41.58㎡(물리치료실), 생활지원 287.83㎡(식당, 주방, 영양사실, 욕실, 세탁실), 행정·관리 225.02㎡(상담실, 면회실, 사무실, 참고, 회의실, 발전기실, 기계실), 교류 433.8㎡(식당, 휴게·홀, 유희실), 교통 401.0㎡(출입구, 계단·E.V, 복도)로 구성된 것을 나타났다. 생활지원 공간의 면적은 287.8㎡로 전체면적의 11%를 차지하고 있는 것으로 나타났으며, 전체의 입소고령자들이 자유롭게 사용할 수 있는 교류공간은 1bed당 6.4㎡인 것으로 나타났으며, 교통공간의 면적은 401.0㎡로 전체면적의 6.3%를 차지하고 있는 것으로 나타났다. 특히 식당 및 프로그램실의 면적을 일본 사례기준과 비교해보면 189%정도 확보하고 있는 나타났다. 다른 시설에 비하여 준공공영역의 면적 비율을 높인 것이 특징이라 할 수 있으며, 이를 통하여 중복지형 평면형태의 구조에서 입소노인들이 다소나마 자유롭게 생활할 수 있도록 배치하고 있다.

### 2) JJ시설의 경우

본 시설은 사적영역의 침실 면적은 1bed당 7.4㎡인 것으로 나타났다. 부속화장실을 포함하면 1bed당 8.2㎡인 것으로 나타나 사적영역이 시설 전체에서 차지하는 비율도 33.8%를 차지하는 것으로 나타났다. 특히 기준부분의 침실은 실당 42.2㎡(5.7×7.4)로 구성되어 있지만 증축부분의 침실은 실당 29.2㎡(5.4×5.4)로 1인당 면적규모는 줄어든 상태이다. 준공공영역은 시설 전체 면적의 4.0%에 불과하며, 이 가운데 가장 큰 면적을 차지하는 것은 공용화장실인 것으로 나타났다. 공공영역에 있어서는 용도별로 의료보전 42.8㎡(물리치료실) 생활지원 332.9㎡ (생활지도원실, 탈의실, 욕실, 찜질방, 미용실, 주방, 지원봉사자실, 식당.) 행정·관리 84.2㎡(사무실, 다용도실, 특별실, 경비실) 교류 489.8㎡ (식당, 휴게실, 홀, 휴게·프로그램실, 오락·일광욕실) 교통 469.6㎡(출입구, 계단·E.V, 복도)로 각각 나타났다. 특히 식당 및 프로그램실 부분의 면적을 일본의 기준과 비교해보면 66%수준에 불과한 것으로 나타났다. 전체 면적에 대한 공간구성 비율은 의료보전 및 생활지원 부분은 16.2%에 달하며, 교통 부분은 공공영역의 35.0%나 차지하는 것으로 나타났으며, 총면적의 20.3%에 달한다. 또한, 교류공간은 평균 1bed당 5.2㎡로 나타났다.

9) 해당공간의 기능을 편의상 의료보전, 생활지원, 행정·관리, 교류, 교통 등으로 구분하였음.

Table 11. Floor Area and Ratio of Rooms in JJ Facility

시설영역	실명	실수	면적 (㎡)	영역 내 비율(%)	
사적영역	침실	24	700.6	89.4	
	부속화장실	24	82.9	10.6	
	소계		783.5	100	
개인영역	A	복도	2	237.6	71.6
		공용화장실	3	94.2	28.4
		소계		331.8	100
	B	간호사실	1	17.1	39.9
		의무실	1	20.4	47.5
		너스스테이션	1	5.4	12.6
소계		42.9	100		
공공영역	사무실	1	35.3	3.0	
	특별실	1	27.3	2.4	
	경비실	1	7	0.6	
	물리치료실	1	42.8	3.7	
	생활지도원실	1	21.4	1.8	
	욕실	1	108.4	9.4	
	찜질방	1	9.2	0.8	
	미용실	1	8.9	0.8	
	식당	1	79.1	6.8	
	주방	1	84.4	7.3	
	다용도실	1	14.6	1.3	
	지원봉사자실	1	21.5	1.8	
	홀	2	108.2	9.3	
	휴게실	1	90.2	7.8	
	오락실 일광욕실	1	101.5	8.8	
	휴게 및 프로그램실	1	110.9	9.6	
	계단·E.V.	4	139.3	12.0	
	출입구	2	148.2	12.8	
	소계		1,158.2	100	
	합계		2,316.4	100.0	

### 3) HC시설의 경우

본 시설의 사적영역에는 침실 및 개인 화장실만 설치되어 있으며 1bed당 평균면적은 9.1㎡에 달한다. 부속 화장실 면적을 제외하더라도 1bed당 8.2㎡에 이르지만, 모든 침실은 개인적으로 사용할 수 있는 발코니가 설치되어 있지 않아 침실 내 생활이 단순해지기 쉽다. 특히 증축 이전의 침실규모는 실당 41.6㎡(6.6×6.3)로 구성되어 있지만 증축부분의 침실은 실당 31.2㎡(4.95×6.3)로 구성되어 오히려 생활면적이 작아진 상태이다. 준공공영역(A)에는 복도, 휴게·프로그램실 및 공용화장실이 포함되며, 면적은 214.4㎡이다. 건축물 전체가 ㄷ자형으로 구성되어있으므로 복도가 다소 늘어나게 되었다. 또한 휴게·프로그램실은 층별로 분산되어 있지만 각층에 하나의 공간으로 배치되어 있어서 입소노인들의 자율적인 생활전개는 단조로워지기 쉽다. 식당 및 프로그램실을 합하여도 일본의 사례기준을 적용하면 20%정도의 면적이 부족

Table 12. Floor Area and Ratio of Rooms in HC Facility

시설영역	설명	실수	면적(m <sup>2</sup> )	영역 내 비율(%)
사적영역	침실	20	652.0	89.8
	부속화장실	20	73.8	10.2
	소계		725.8	100.0
준공공영역(A)	복도		56.3	26.3
	공용화장실	2	37.3	17.4
	휴게·프로그램실	2	120.8	56.3
	소계		214.4	100.0
공공영역	복도		247.7	21.7
	계단·E.V.	2	203.6	17.9
	출입구	2	68.6	6.0
	탈의실	2	44.8	3.9
	예비실	1	20.8	1.8
	사무실	1	34.7	3.1
	지원봉사자실	1	19.5	1.7
	프로그램실	1	19.5	1.7
	생활지도원실	1	20.0	1.8
	상담실	1	14.2	1.2
	샤워실	1	20.7	1.8
	의무실	1	17.7	1.6
	체력단련실	1	32.1	2.8
	세탁실	1	20.8	1.8
	목욕탕	1	35.9	3.2
	물리치료실	1	41.6	3.7
	공용화장실	1	20.8	1.8
	식당	1	83.1	7.3
	조리장	1	47.3	4.2
	창고	1	15.2	1.3
	부식냉동실	1	9.3	0.8
	영양사실	1	12.6	1.1
	발전기실	1	26.4	2.3
	전기실	1	20.8	1.8
	기계실	1	41.5	3.7
	소계		1,139.2	100.0
합계		2,079.4	100.0	

한 실정이다. 본 시설의 가장 큰 특징은 준공공영역(B)이 두드러지지 않다는 점이다. 한편, 공공영역은 전체면적의 54.8%를 차지하는 것으로 나타났다. 공공영역에 설치된 각종 기능의 실들은 각 층에 분산 배치되어 있어서 입소노인들의 교류가 수반되며, 동시에 중복도형 교통공간의 좁은 상태로 인하여 다른 층 입소노인들의 방문 시에는 거주 안정성이 저해될 수도 있을 것이다.

#### 4. 결론

이상의 조사, 분석을 통하여 경상남도 서부지역에 소재하는 민간이 설립·운영하는 노인요양시설을 사례로 하여 공간구성의 특징을 평면의 면적구성을 중심으로 파악하였다. 주요 내용을 정리하면 다음과 같다.

첫째, 노인성 질환으로 인하여 자택에서의 생활유지가 어려운 상태에 있는 고령자들을 위한 요양환경은 시설내부는 물론, 외부도 요양생활에 중요하지만 사례시설의 경우 다양한 휴게나 휴식을 위한 여유로운 대지여건을 구비하지 못하고 있는 것으로 나타나 노인요양시설의 입지는 여유롭고 쾌적한 환경이 전제되어야 할 것이다.

둘째, 최소한의 시설기준을 충족하는 면적만을 확보하여 시설 공간을 구성한 경우는 장기간에 걸쳐 요양생활을 하는 입소고령자에게 바람직한 요양환경을 제공하는 데는 한계가 있다. 따라서 개성을 살린 요양생활이 가능한 다양한 성격의 공간을 구성하기 위해서는 1bed당 침실면적 규모를 10m<sup>2</sup> 수준으로 확대하여야 할 것이다.

셋째, 생활영역별 공간구성에 있어서, 사적영역은 침실면적 기준에 따라 유사한 수준으로 확보되고 있지만 준공공영역은 시설에 따라 그 차이가 지나치게 크므로 안정적인 요양생활을 위해서는 준공공영역부분의 면적을 확대하여 다양한 생활리듬에 맞추어 자율적인 생활전개가 용이한 시설을 구축해야 할 것이다. 이를 위해서는 식사실과 프로그램실 등은 최소면적 기준이 제시되어야 할 것이다.

넷째, 민간이 설립·운영하는 시설이라 하더라도 침실면적과 연면적을 충족시키는 것은 최소한의 조건임을 고려하고, 4인용 침실뿐만 아니라 다양한 규모의 침실을 구성하여 입소노인 개인의 보다 다양한 생활이 전개 가능하도록 하여야 할 것이다.

다섯째, 기능 실 부분에 있어서 입소노인들의 다양한 요구에 부응한 생활을 보장하기 위해서는 사적영역에서 공공영역으로 이어지는 각 단계별 생활영역에서 교류와 소통이 원활하게 이루어질 수 있도록 개별 실들을 적절하게 배치하여야 할 것이다. 특히 식당이나 욕실 등은 단일 공간으로 획일화하여 구성하지 말고 입소고령자의 신체적 특성에 맞추어 선택할 수 있도록 하는 것이 필요하다.

무엇보다도 입소노인의 기본적 생활행위의 자율적 전개가 유지될 수 있도록 시설 내 생활영역 단계마다 다양한 생활서비스 시설과 설비를 갖추어야 할 것이다.

#### 참고문헌

- 1) 小原博之외 2명, 癡呆性老人施設の建築計劃に關する基礎的研究, 日本建築學會計劃系論文報告集, 第459號, 1994
- 2) 추연철외 2명, 노인전문요양시설의 동선에 관한 연구, 한국농촌건축학회 논문집 제10권 4호, 2008
- 3) 양금석, 농촌지역 노인전문요양시설 치매노인의 생활행위에 관한 연구, 한국농촌건축학회 논문집, 제10권1호, 2008
- 4) <http://www.anews.com/detail.php?number=870554&thread=09r02> 아시아뉴스통신 2015.08.05.
- 5) [http://stat.gsnd.net/jsp/sub02/02\\_02.jsp](http://stat.gsnd.net/jsp/sub02/02_02.jsp)
- 6) [http://stat.gsnd.net/jsp/sub02/02\\_03.jsp](http://stat.gsnd.net/jsp/sub02/02_03.jsp)
- 7) <http://law.e-gov.go.jp/htmldata/H11/H11F03601000046.html>

접수 일자 : 2016.01.10  
 심사완료일자 : 2016.02.20  
 게재확정일자 : 2016.02.23