

2006年 8月

碩士學位論文

산부인과 의원의 실내공간구성에
관한 연구

朝鮮大學校 大學院

산업디자인학과

文 熙 貞

산부인과 의원의 실내공간구성에
관한 연구

2006年 8月 25日

朝鮮大學校 大學院

산업디자인학과

文 熙 貞

산부인과 의원의 실내공간구성에 관한 연구

指導教授 尹 甲 根

이 論文을 碩士學位論文으로 提出함.

2006年 4月 日

朝鮮大學校 大學院

산업디자인학과

文 熙 貞

文熙貞의 碩士學位 論文을 認准함

審査委員長 인

審査委員 인

審査委員 인

2006年 5月 日

朝鮮大學校 大學院

목 차

ABSTRACT

제1장 서론	2
제1절 연구의 배경 및 목적	2
제2절 연구의 범위 및 방법	3
제2장 이론적 고찰	5
제1절 의원의 개념 및 현황	5
1. 의원의 개념 및 특성	5
2. 의원의 종류 및 현황	8
제2절 산부인과 의원 공간구성 및 이용자 특성	11
1. 산부인과의 개념 및 기능	11
2. 산부인과의 이용자 특성 및 질병	14
제3장 산부인과 의원의 공간구성 분석	22
제1절 산부인과 의원의 소요실 공간구성	22
1. 대기공간	22
2. 진료공간	24
3. 관리공간	27
제2절 산부인과 의원의 디자인 요소	28
1. 색채	28
2. 마감재	32
3. 조명	34
4. 가구	37
제4장 사례조사	39
제1절 조사대상 및 방법	39

제2절 사례조사	40
1. A 산부인과 의원	40
2. B 산부인과 의원	42
3. C 산부인과 의원	44
4. D 산부인과 의원	46
5. E 산부인과 의원	48
6. F 산부인과 의원	50
7. G 산부인과 의원	52
8. H 산부인과 의원	54
9. I 산부인과 의원	56
제3절 조사내용 분석	60
제5장 결론	67
참고문헌	70

< 표 차 례 >

표 1 의료체계의 분류	6
표 2 일차 진료의 특성	7
표 3 의원의 종류	8
표 4 병.의원 및 병상수	9
표 5 1인당 입원 및 외래이용 빈도 추이	10
표 6 의료기관별 내원.진료일수	10
표 7 성별 고령인구 추이	15
표 8 여성의 질병	20
표 9 색상과 치료효과	29
표 10 환자들이 선호하는 실내색채	29
표 11 천정 마감재	33
표 12 벽 마감재	33
표 13 바닥 마감재	34
표 14 공간별 조명방법 및 특성	36
표 15 의원의 표준조도	36
표 16 산부인과 의원의 소재지 및 면적	39
표 17 A 의원 평면 형태 및 특징	40
표 18 A 의원 면적 및 마감재	41
표 19 A 의원 사진 및 현황분석	41
표 20 B 의원 평면 형태 및 특징	42
표 21 B 의원 면적 및 마감재	43
표 22 B 의원 사진 및 현황분석	43
표 23 C 의원 평면 형태 및 특징	44
표 24 C 의원 면적 및 마감재	45

표 25 C 의원 사진 및 현황분석	45
표 26 D 의원 평면 형태 및 특징	46
표 27 D 의원 면적 및 마감재	47
표 28 D 의원 사진 및 현황분석	47
표 29 E 의원 평면 형태 및 특징	48
표 30 E 의원 면적 및 마감재	49
표 31 E 의원 사진 및 현황분석	49
표 32 F 의원 평면 형태 및 특징	50
표 33 F 의원 면적 및 마감재	51
표 34 F 의원 사진 및 현황분석	51
표 35 G 의원 평면 형태 및 특징	52
표 36 G 의원 면적 및 마감재	53
표 37 G 의원 사진 및 현황분석	53
표 38 H 의원 평면 형태 및 특징	54
표 39 H 의원 면적 및 마감재	55
표 40 H 의원 사진 및 현황분석	55
표 41 I 의원 평면 형태 및 특징	56
표 42 I 의원 면적 및 마감재	58
표 43 I 의원 사진 및 현황분석	59
표 44 산부인과 의원의 실구성	60
표 45 각 실의 평균 면적	61
표 46 외래진료 위주 의원 면적 구성비	62
표 47 입원실 위주 의원 면적 구성비	62
표 48 바닥 실내마감재 사용현황	63
표 49 벽 실내마감재 사용현황	64
표 50 천정 실내마감재 사용현황	64
표 51 실내색채 및 조명의 사용현황	65

<그림 차례>

그림 1 의료전달 체계도	7
그림 2 일차 진료의 특성	7
그림 3 병원과 의원의 기능	9
그림 4 각국 1인당 연간 외래이용	10
그림 5 산부인과 기능	13
그림 6 성별 고령인구 구성비 추이	14
그림 7 산부인과 질병	17
그림 8 대기공간의 기능	23
그림 9 공간별 조명 특성 방법	37
그림 10 색상별 반사율	37
그림 11 외래진료 위주 의원 면적 구성비	62
그림 12 입원실 위주 의원 면적 구성비	62

ABSTRACT

A Study on the Interior Design of Obstetric-Gynecologic Clinic

Moon, Hee-Jung

Advisor : Prof. Yoon, Gab-Geun, Ph.D.

Department of Industrial Design

Graduate School of Chosun University

While medical institutions in the 1970s and 1980s had experienced functional and technological growth, those in the 21st century are concentrating on high-quality medical services and the satisfaction of diverse demands from patients. These days, people do not wait until their diseases become serious enough to be hospitalized but visit the hospital for managing their health in advance.

In particular, women's participation in social activities, the extension of the average life span and the low birth rate are expected to bring changes and development to medical demands. As a consequence, medical service for childbirth is not limited to delivery but is being expanded to integrated management treatment clinic including disease prevention, obesity, esthetics and cosmetic surgery. However, there are not enough materials for solving these functions.

Thus the present study purposed to examine the functions and characteristics of obstetric and gynecologic clinics in order to derive medical system and design to cope with future changes, and to improve the space and indoor environment of obstetric and gynecologic clinics, which have been felt uncomfortable, through case study and analysis so that married and unmarried women can get counseling and medical service freely in privacy and medical staffs can serve patients pleasantly and conveniently. From the results of this study were drawn conclusions as follows.

First, obstetric and gynecologic clinics were generally larger in size than other departments and, in the past, they were usually equipped with all of outpatient care room-ward-delivery waiting room-delivery room-nursery, but today they are largely divided into those focused on wards and

those on outpatient care. As the types of delivery and the functions of the operating room are diversified, ward-oriented clinics are accommodating other medical services in addition to obstetric and gynecologic services for outpatients and this requires the protection of patients' privacy. Thus, this requirement needs to be considered in planning.

Second, most of floor plans take the double corridor type, and there are many round designs because the patients are mainly women. Ward-oriented clinics have spaces for out patient care on the lower floor and the ward on the upper floor, and outpatient care-oriented clinics have spaces for examination, treatment and recovery on the same floor.

Third, rooms that are found in all clinics are waiting space, physician office, examination room, operating room, recovery room and nurse room. The preparation room is also used as the nurse room, and the director office as the physician office. Ward-oriented clinics additionally have delivery room, delivery waiting room and nursery, and the size of the preparation room and the storage is large in proportion to the number of wards. Outpatient care-oriented clinics have one or more separate spaces for counseling, which occupy a large space, in addition to the common room. This suggests the importance of users' privacy. Because the type and composition of medical service are different according to the characteristic of obstetric and gynecologic clinics, the characteristic needs to be considered in planning.

Fourth, the size of each room is not much different between outpatient care-oriented clinics and ward-oriented ones, but the size of waiting space shows a significant difference. As for the size proportion of spaces, the proportion of space for medical services is almost the same, and that of administrative space and waiting space shows a slight difference. This is probably because, while ward-oriented clinics have an open waiting room as well as a separate resting room occupying a large space, outpatient care-oriented clinics have multiple counseling rooms instead of an open waiting room.

Fifth, recently obstetric and gynecologic clinics are trying various kinds or methods of delivery and conducting additional functions such as obesity clinic and esthetics. Thus, planning is required to satisfy and interconnect all these functions.

Sixth, finishing materials, color and lighting are somewhat uniform, and lack of consideration is

found particularly in the design of spaces for outpatient care. As people's income goes up more careful consideration is required, and design should be planned to induce psychological stable and comfortable environment like home rather than stimulating.

As presented above, obstetric and gynecologic clinics are attempting to accommodate other functions in addition to their unique obstetric and gynecologic services, and their services are being specialized and differentiated using new medical instruments. Therefore, such changes should be understood in approaching the spatial design of obstetric and gynecologic clinics.

제 1 장 서 론

제1절 연구의 배경 및 목적
제2절 연구의 범위 및 방법

제1절 연구의 배경 및 목적

70,80년대의 의료기관이 기능과 기술적 성장의 중심이었다면 21세기는 의료수요의 고급화와 환자들의 다양한 요구수준에 맞춰지고 있다. 입원할 정도가 되어야 병원을 찾는 치료의 이미지는 후퇴되고 있으며, 건강관리의 이미지가 점차 증가하고 있다. 또한 네트워크 발달로 인해 건강을 의사에게만 의존하지 않고 가정에서도 자신이 관리하는 시대로 점차 변화하고 있다.

건강보험공단 통계연보에 따르면 2004년 국민 1인당 의료기관 평균 방문일수는 14.9일이었고, 입원은 1.1일, 외래는 13.8일이었다. 이는 1990년의 7.9일과 비교할 때 약 2배 의료이용이 증가한 것이다.¹⁾ 이러한 사회적 변화는 1차 의료기관에서도 많은 변화를 주고 있으나, 현재 미흡한 상태이고 최근 20년간 종합병원의 급속한 성장으로 1차 의료기관의 의료서비스와 실내 환경은 크게 위축되어있다. 종합 대형병원의 환자집중해소와 1차 의료서비스의 활성화를 위해서 질 높은 의료서비스와 고급화된 환경의 필요성은 더해지고 있다.

또한 평균수명이 2002년에 77.0세로 전년도 76.5세에 비해 0.5세 증가, 1991년 71.7세에 비해서는 5.3세 증가하였고 성별로 보면, 남자 73.4세, 여자 80.4세로 여자가 남자보다 7.1년 더 오래 사는 것으로 나타났다.²⁾ 특히 여성의 사회적 진출 평균수명의 증가와 출산을 저하는 의료수요에서도 변화와 발전양상을 보일 것으로 기대되어지며, 이에 따른 의료는 출산의 단순한 의료행위가 아닌 질병예방에서 비만, 에스테틱, 미용수술 등에 이르기까지 여성 전반의 통합관리 치료클리닉 차원으로 이미 확대되어지고 있는 추세이지만 이러한 기능을 해결하기 위한 자료는 부족한 실정이다.

이에 본 연구에서는 산부인과 의원이 미래변화에 대응하는 의료체계와 디자인이 되기 위해 기능과 특성을 알아보고 사례조사와 분석을 통하여, 기존 산부인과 의원하면 출입하기 꺼려지는 이미지를 벗어나 미혼, 기혼여성들이 약간의 프라이버시와 함께 자유롭게 상담 진료하며 대화 할 수 있는 공간과 의료진 환자와의 쾌적 편안한 실내환경

1) 국민건강보험공단 보도자료, 2005.12.26, p1

2) 통계청 "고령자통계", 2005.10, p8

의 계획을 위한 개선안을 모색하는 데에 궁극적인 목적이 있다.

제2절 연구범위 및 방법

우리나라는 2000년에는 65세 이상 인구가 총인구의 7.2%에 이르러 ‘고령화 사회’에 들어섰고 향후 2018년에는 ‘고령사회’에 진입 할 것으로 전망³⁾하며 특히 여성의 경우 평균수명이 남성보다 길고, 사회적 활동의 증가와 여성의 의식 및 지위향상으로 의료 수요는 더욱 증가할 것으로 보인다.

본 연구는 여성 이용자가 주를 이루는 산부인과 의원으로 타 의원과 달리 자칫하면 선입견을 가지고 볼 수 있는 공간을 자유롭게 유도하고, 편안한 이미지로 다가갈 수 있는 실내공간을 계획하기 위해, 최근에 개원하거나 리모델링하여 운영되고 있는 시설이 양호한 수도권지역의 6곳과 지방인 3곳을 사례조사 하였다. 현재 1차, 2차, 3차로 분류되어 있는 의료기관 중, 1차 의료기관인 의원을 대상으로 분석하였다.

제 1장에서는 보도자료, 통계자료, 국민건강보험공단 등 객관적 자료를 통하여 사회적 흐름의 전반적인 변화를 알아보고, 산부인과 의원의 필요성을 도출한 뒤 연구방법 및 방향에 대해 정리한다.

제 2장에서는 의원의 개념 및 현황에 대해 알아보고, 산부인과 의원의 개념 및 기능을 파악하고, 이용자 및 질병에 대하여 연구된 논문과 문헌을 통하여 고찰한다.

제 3장에서는 산부인과 의원의 공간구성 및 특성과 디자인 요소를 파악한다.

제 4장에서는 조사 분석의 전반적인 사항 및 연구의 구체적인 분석의 결과로, 9곳의 도면 및 현장 답사를 통해 공간구성 및 면적, 디자인적 요소를 조사하여 분석하고 개선점을 모색하였다.

제 5장은 이상의 분석결과를 종합한 결론이다.

3) 통계청 “고령자통계“, 2005.10, p1

주) 고령화사회(aging society):전체인구 중 65세이상 고령인구비율이 7% 이상~14% 미만인 사회
고령사회(aged society):전체인구 중 65세 이상 고령인구비율이 14% 이상~20% 미만인 사회
초고령사회(super-aged society):전체인구 중 65세 이상 고령인구비율이 20% 이상인 사회

제 2 장 이론적 고찰

제1절 의원의 개념 및 현황

1. 의원의 개념 및 특성
2. 의원의 종류 및 현황

제2절 산부인과 의원 공간구성 및 이용자 특성

1. 산부인과의 개념 및 기능
2. 산부인과의 이용자 특성 및 질병

제1절 의원의 개념 및 현황

1. 의원의 개념 및 특성

가. 의원의 개념

1차 진료의 개념은 1920년 영국에서 다양한 수준의 의료요구에 부응하여 보건의료서비스의 조직체계와 지역화에 기초를 두고 1차, 2차 보건의료센터, 교육병원으로 이론적으로 구분한 데서 유래되었다. 일반적으로 쓰이는 1차 진료의 개념은 “일차 진료는 응급의료를 포함한 기본적인 의료를 종합적으로 제공한다. 일차의료는 의뢰를 통해 다른 종류의 의료와 연속되며 모든 의료문제를 지속적으로 조정하고 관리하는 역할을 하고, 예방을 강조하여 개인을 존중하고 의료서비스의 형평을 추구한다.”라고 볼 수 있다.⁴⁾

일반적으로 의료체계 전체의 하부체계로써 의료가 공급자로부터 수요자에게 전달되는 단계 즉, 1차, 2차와 3차 의료로 구성되는 의료전달 체계 내에서의 최초의료를 말하고,⁵⁾ 의원은 1차 의료시설에 속하여 세계보건기구(W.H.O)의 1981년 총회규정에 따르면 ‘1차 의료시설’이란 어느 진료권내의 주민들이 보건의료 서비스에 최초로 접하게 되는 곳으로서 대부분의 질병들이 이곳에서 치유될 수 있으므로 예방과 진료가 통합된 포괄적 의료 서비스를 제공하는 시설이라 정의될 수 있을 것이다.⁶⁾

의원과 병원을 구분하는 기준은 환자를 입원시킬 수 있는 병상의 숫자다. 의원에서는 일상적인 건강상담과 함께 해당 전문과목이 아닌 부분도 상담해주고, 그에 따른 안내도 해준다. 의료법 시행규칙 제36조의 규정에 의하면 의원이 표시할 수 있는 진료과목은 일반내과, 신경과, 정신과, 일반외과, 정형외과, 신경외과, 흉부외과, 성형외과, 마취과, 산부인과, 소아과, 안과, 이비인후과, 피부과, 비뇨기과, 진단방사선과, 치료방사선과, 해부병리과, 임상병리과, 재활의학과, 결핵과, 가정의학과 및 핵의학과 등이다. 의원은 진

4) 김석준.이특구, 개방병원 도입에 따른 종합병원과 의원건축 변화에 관한 연구, 한국의료복지시설학회, 200.1.6, p1~2

5) 김혜련, 의료의 효율화를 위한 1차의료의 발전방안, 한국보건사회연구원, 1997.3, p1

6) 장성수, 일차 진료시설로서의 의료센터에 관한연구, 서울대, 1986, p2

료실 1개, 입원실은 진료과목 또는 전문과목이 산부인과인 의원은 병상 3개 이상 20개 미만으로 수용할 수 있어야 하고, 약제실 대기실 소독시설·구급장이 각 1개씩 있어야 한다. 의사정원은 연평균 1일 입원환자 20인에 대해 1인을 기준으로 하고, 그 단수에는 1인을 추가한다. 외래환자 3인은 입원환자 1인으로 환산한다. 간호사는 연평균 1일 입원환자 5인에 대해 2인을 기준으로 하며, 그 단수에는 1인을 추가한다. 외래환자 12인은 입원환자 1인으로 계산한다.⁷⁾

표 1 의료체계의 분류

구분	내용
종합병원	결핵, 정신병, 전염병 등의 전문 질환을 제외한 환자를 대상으로 한 100병상 이상의 병상을 갖는 병원
병원	병상 수가 20개 이상인 의료시설
의원	병상 수가 19개 이하의 유상의원과 병상 수가 없는 의원
1차 의료기관	외래진료기관
2차 의료기관	외래 및 입원환자를 진료하는 곳
3차 의료기관	특수 분야별 전문의 수준의 진료와 의학교육, 의학 연구, 개업의 교육, 의료 인력의 훈련기능을 갖춘 기관

자료 : 김양지, 피부과위원의 실내디자인 특성에 관한 연구, 2004, p4

나. 의원의 특성

1차의료는 의료이용의 첫 번째 단계이자 가장 보편적인 단계로서 후속 의료과정의 조정기능을 담당한다. 이러한 점에서 1차의료는 보건의료서비스를 적정화하고 자원의 분배에 형평을 기하는 두 가지 목표를 달성하는데 균형을 기할 수 있는 수단으로써도 필요한 것으로 볼 수 있다.⁸⁾

의료전달체계를 보면 1차.2차.3차로 체계적으로 구분되고 의료기관이 균등하게 분포되어 있어 환자의 이용이 편리하도록 되어있지만, 현재 의료기관의 관계가 명확하게 운영되지 않고 서로 경쟁하는 관계로 손실이 크다. 성격상 1차 의료는 기본진료로 초진

7) 황연숙, 오찬옥, 병원의 실내환경 특성에 대한 연구, 실내디자인학회지, 2002, p2

8) 김혜련, 의료의 효율화를 위한 1차의료의 발전방안, 한국보건사회연구원, 1997.3, p1

재진으로만 구분되어있고, 1차 문제를 해결하고 2차 3차 진료기관으로 진료의뢰서를 통해 환자를 연결시킨다.

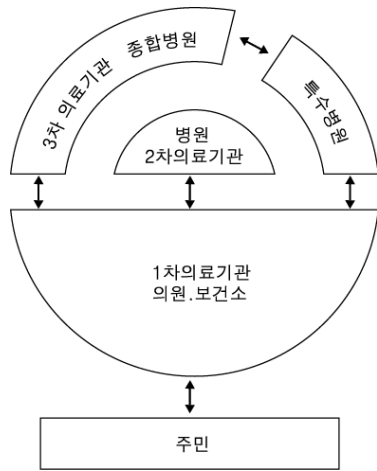


그림 1 의료전달 체계도

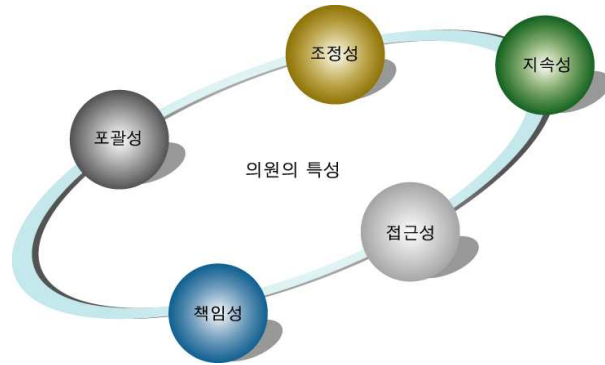


그림 2 일차 진료의 특성

기본적으로 의원은 의료의 기초로 환자에서 발생할 수 있는 1차 문제를 해결하고, 다른 의료문제와의 가능성을 연속 연결시킨다. 또한 의원은 환자가 접근하기 쉬운 곳에 위치하고 있어 지속적인 진료와 관리가 편리하다.

표 2 일차 진료의 특성

분류	내용
포괄성 (包括性)	환자에게 발생할 수 있는 대부분의 건강문제를 파악하고 1차 수준의 문제를 해결할 수 있는 다양한 서비스를 제공한다.
조정성 (調整性)	환자에게 필요한 다양한 의료서비스와 정보를 합리적 순서로 제공한다.
지속성 (持續性)	일정한 의사나 의료진으로부터 계속적으로 진료를 받아 환자에 대한 연속성이 보장되도록 한다.
접근성 (接近性)	환자가 의료서비스를 받기 용이한 지역적, 재정적, 문화적, 기능적, 행정적 지원을 받아야 한다.
책임성 (責任性)	제공되는 서비스의 질, 수준, 만족도, 효율성에 대한 법적, 윤리적 책임을 져야 한다.

자료 : 김석준.이특구, 개방병원 도입에 따른 종합병원과 의원건축 변화에 관한 연구, 한국의료복지시설학회, 2001.6, p2

2. 의원의 종류 및 현황

가. 의원의 종류

의원의 진료과목은 현재 25개로 내과, 신경과, 정신과, 일반외과, 정형외과, 흉부외과, 성형외과, 마취과, 산부인과, 소아과, 안과, 이비인후과, 피부과, 비뇨기과, 진단방사선과, 치료방사선과, 해부병리과, 임상병리과, 결핵과, 재활의학과, 예방의학과, 가정의학과, 치과, 일반의로 나뉘어 있다.⁹⁾ 그 중 주요 진료과목 11개의 특성을 알아보면 표 3과 같다.

표 3 의원의 종류

구분	내용
내과	소화, 호흡, 순환 및 배설 따위의 여러 기관계 및 이에 부속하는 내장 각 기관을 치료하는 과로 환자수가 제일 많다. X-선실, 검사실과 왕래가 많다.
외과	몸의 외부에 상처나 또는 내장 여러 기관의 질병에 대하여 수술을 하는 부문이다. 봉대교환, 절제의 소수술실이 필요하다.
성형외과	인체의 겉면에 나타난 선천적, 후천적 기형이나 변형을 개선하는 부문이며, 미용성형도 이 일부이다. 프라이버시의 존중이 필요하다.
정형외과	운동기계통 곧 골격관절, 근육, 신경에 딸린 기능장애와 형상의 변화를 연구, 예방 그리고 치료하는 외과 부문이다. 깁스 취급, 특별한 트랩(Trap)사용 마사지를 위한 소요 공간등이 요구된다.
산부인과	임신, 분만에 관한 것이나 그것으로 인하여 생긴 병 및 부인병을 진찰, 치료하는 부문이다. 프라이버시의 존중, 대합실 분리, 휴양, 탈착의 소유 공간 등이 요구된다.
안과	눈을 치료하는 의학의 한 분과. 눈에 관한 해부, 생리, 병리, 예방 및 치료 등을 다룬다.
피부과	피부에 관한 모든 질환의 병리를 연구 치료하는 부문이다. 연구, 도포, 주사, 광선처리, 초단파치료법은 물리요법부가 필요하다.
비뇨기과	콩팥과 그 배설물을 몸 밖으로 내보내기 위한 기관(요관, 요도, 방광)에 관한 모든 질환과 남성 생식기질환을 연구 치료한다.
이비인후과	귀, 코, 목구멍, 기관 및 식도의 질환치료를 연구하는 부문. 블라인드 조명(blinding Light)이 필요. 청력검사실 방음, 차음 필요하다.
정신과	정신상의 질환을 진단, 치료, 예방을 행하는 임상의학의 한 부문으로 조용하고 아늑한 위치 선정과 특히 관찰실이 필요하다.
소아과	어린이 병을 전문적으로 진찰, 치료하는 부문. 보호자가 꼭 같이 오므로 환자 2배의 대기실이 필요하다.

자료 : 정윤정, 그룹형의원의 라운지 공간디자인에 관한 연구, 2002, p6을 바탕으로 재구성

9) 최만희, 1차진료기관(의원)의 공간구성에 관한 사례분석 연구, 1995, p2

나. 의원의 현황

국민들은 경제적 수준의 향상으로 생활의 여유가 생기면서 건강에 큰 관심을 가지게 되었고 기대가 커졌다. 그 결과 보건의료서비스에 대한 수요가 날로 증가하는 반면 의료수요를 충족시키기에는 기존의 의료자원이 부족하다. 더욱이 부족한 자원들조차 도시 지역에 편중되어 있고, 종합 대형병원만 선호하는 경향으로 혼잡함을 이루고 있다.



그림 3 병원과 의원의 기능,
주) 김석준, 이특구, 개방병원 도입에 따른 종합병원과 의원
건축 변화에 관한연구, 한국의료복지시설학회지, p6

위 그림 3과 같이 현재 의원은 외래에서 수술과 입원, 병원은 입원, 수술, 일반검사에 서 외래진료까지 의료서비스를 하고 있다. 이처럼 의료기관들은 독립된 경영주체로 서로가 무한적 경쟁을 하고 있을 뿐, 유기적, 협동적, 보완적 관계를 형성하지 못하고 있다. 고가장비 등 자원의 중복투자로 인해 비효율적 이용과 종합병원의 혼잡을 줄이고, 동등하고 지속적인 의료서비스를 위해서라도 의료기관간 기능분담의 확립이 필요하다.

표 4 병 의원 및 병상수

구분	병 의원 <i>Hospital and Clinic</i>			기타 특수병원, 치과병원, 보건소등	계 <i>(Total)</i>
	종합 (General Hospital)	병원 (Hospital)	의원 (Clinic)		
병 의원수	285	581	19,472	18,327	38,665
병상수	113,516	62,874	67,288	43,723	287,401

자료 : 보건복지부 통계연보, 2000.

위 표 4에서 알 수 있듯이 의원의 수는 병원이나 종합병원에 비해 압도적으로 많으며 매년 증가추세에 있으나, 치료에서 건강관리 예방의 의료행위 변화로 인해 병상 수는 감소하고 있다. 이처럼 앞으로는 의료의 기능이 외래중심과 건강증진의 개념으로 확대되어 의원의 기능은 확대 될 것으로 보인다.

아래 표 5에서 보면 1인당 의료이용 빈도를 보면 입원은 거의 변화하지 않은 반면 외래이용의 빈도는 크게 증가했음을 볼 수 있고, 표 6에서 보면 의원을 찾는 수가 종합병원에 비해 많으며 특히 외래이용의 수는 10배 이상이 많다. 이것은 환자가 입원 없이 외래진료만으로 그치는 경향을 볼 수 있다. 의원의 외래이용의 중요도와 필요성을 알 수 있고, 의원은 앞으로 지역주민의 주치의로서의 상담의 역할이 증대되고 외래 전문병원의 등장 또한 예상된다.

표 5 1인당 입원 및 외래이용 빈도 추이

구분	1995년	1999년	2000년	2001년
입원 내원일수	9.5회	11.6회	11.7회	13.2회
입원	0.8회	0.9회	0.9회	0.9회
외래	8.7회	10.7회	10.8회	12.3회

* 약국제외, 지급기준, 입 내원일수는 입원재원일수+외래방문횟수
 자료 : 국민건강보험공단 보도자료

표 6 의료기관별 내원 진료일수

구분	종합	병원	의원	기타	총계	
내원일수	소계	42,898,888	33,971,704	419,910,540	151,339,976	648,121,108
	입원	14,175,643	11,711,631	6,957,722	12,032,586	44,882,820
	외래	28,723,245	22,260,073	412,952,818	139,302,152	603,238,228
진료일수	소계	76,374,448	54,204,691	483,289,703	242,523,939	856,392,781
	입원	22,357,818	15,478,254	9,062,284	21,668,490	68,566,846
	외래	54,016,630	38,726,437	474,227,419	220,855,449	787,825,935

자료 : 국민건강보험공단 통계연보, 2003.

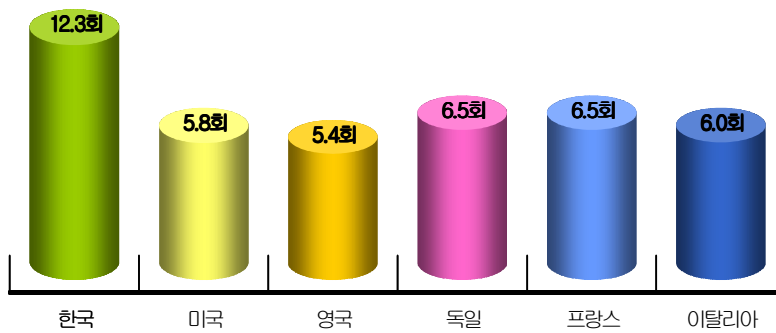


그림 4 각국 1인당 연간 외래이용 (Source:Health Data 2001)

제2절 산부인과 의원 공간구성 및 이용자 특성

1. 산부인과의 개념 및 기능

가. 산부인과 개념

여성건강 전반에 관한 시설의 필요성이 미국에서 오래전부터 논의는 있었으나, 최근에 이의 필요성을 인정하고 여성건강센터(Women's Health Center)의 개념이 확산되고 있다. 여성들이 자신의 건강에 대한 선택과 의사선정, 진료 및 시설에 대한 선택을 하게 되었으며, 진료환경에 대한 요구와 기대도 갖게 되었다.

여성 건강의 진료는 나이에 따라 의료 서비스의 종류가 달라야 되나 지금까지는 출산을 중심으로 산부인과 진료 서비스가 많은 비중을 차지하여 왔으나 최근에는 여성건강 전반의 의료 서비스로 바뀌고 있다.¹⁰⁾

산부인과는 임신 뿐만 여성의 성기에 관계있는 병을 취급하는 임상과목으로 선진국의 대부분의 병원에서는 산과와 부인과의 구분이 엄격함에도 우리나라 산부인과 병원의 경우 출산연령에 있는 여성에 중점을 두기 때문에 부인과라고 하지 않고 산부인과라고 하는 경우가 많다. 그 중에서 생식에 관한 사항은 특수성이 있기 때문에 이것을 별도로 산과로 독립시키기도 한다.

산부인과는 본래 각 연령층의 여성 전부를 대상으로 하는 것이지만 특히 성숙한 부인, 즉 출산연령에 있는 여성을 대상의 중점에 둔다. 결혼 임신 뿐만 산욕(産褥) 등에 의하여 부인의 성기에 이상이 일어나기 쉬우므로 단지 부인과라 하지 않고 산부인과로 하고 있다.¹¹⁾

산과와 부인과는 환자와 비환자라는 측면에서 구분되어야 하며 특유의 여성심리를 이해하고 고려할 필요가 있다. 특히 산과의 경우 질병에 의한 경우보다는 건강한 아이의 출산을 위한 산모의 정신적, 육체적 건강에 대한 관리가 그 주 목적이므로 일반적

10) 임철우, 윤종숙, 병원+디자인, 도서출판 대학서림, 1995, p312

11) 두산세계백과 EnCyber <http://www.encyber.com>

인 병원이 갖는 성격과는 다른 산과 특유의 특성이 있다고 볼 수 있다.¹²⁾

산과는 임신 분만 및 산욕은 여성이면 거의 누구나가 겪어야하는 생리적인 과정인 바, 이 과정을 정신적인 평형을 유지하면서 큰 정신적 동요 없이 적응을 한다는 것은 모체 및 태아의 건강과 분만의 안정도 증가에 중대한 영향을 미친다.¹³⁾

“이 임신이라는 것이 여성이면 누구나 경험할 수 있는 보편적 현상이라 하더라도 임신에 반응하는 양상은 개인차가 현저하다고 전제하고 개인이 갖는 성장기의 성격형성, 정신적 충격, 잠재적 충격 등은 임신에 대한 불안의 다각적인 영향을 미치므로 산과의 경우, 분위기 창출에 있어서 많은 배려가 있어야 한다.”¹⁴⁾

이와는 상대적으로 부인과는 환자의 개념을 갖고 있고 그 구성원은 미혼 및 기혼으로서 대부분의 그들은 부끄럽게 여겨 부인과적 진료를 싫어한다. 그 이유는 성에 대한 사회 문화적인 도덕관념에 바탕을 둔 것이 많으나 때로는 그 질병에 대하여 죄악감이나 자기의 비밀이 폭로되는 것에 대한 공포로 인한 경우도 있다.

기혼부인에게는 배우자나 그 주위의 사람들과의 정서적 문제가 얽힌 경우도 있다. 치료로서의 가정적 지위를 더 한층 확충하기 위하여 또 결혼생활의 안심과 만족을 얻고자 내원하는 부인도 있다.¹⁵⁾

출산과정을 중심으로 한 진료뿐만 아니라 나이에 따라 여성 전반의 통합관리 치료클리닉 차원으로 확대되어야 한다. 일본에서는 ‘산부인과’ 하면 임신이나 성병 등의 이미지로 미혼여성들의 출입이 꺼려진다는 민원으로 인해 총무성은 ‘여성진료과’로 명칭이 바뀔 것이라고 말하고 있다. 이처럼 산부인과는 환자의 심리를 이해하며 여성이면 누구나 자유스럽게 출입하고 편안한 공간에서 상담 진료하며 대화 할 수 있도록 실내공간을 조성해야한다.

12) 한혜신, 박찬일, 산부인과 전문병원 로비의 공간평가구조에 관한 연구, 실내디자인학회지, 2004, p186

13) 권이혁, 공중보건학, 동명사, 1963, p68

14) J. A. Pritchard, William's Obstetrics 13th ed, New York : Appleton Century Crofts, 1968, p165

15) 김학묵 외, 환자의 심리, 일조각, 1988, p155

나. 산부인과 기능

부인과 질환과 임신모 질환에 대한 검사, 진찰, 간단한 처치, 수술, 교육, 상담 및 고난도 산과환자(불임치료환자)와 악성종양, 부인암 등에 대한 진찰, 치료¹⁶⁾하며 실내공간은 다섯 가지 기능으로 구분할 수 있다.

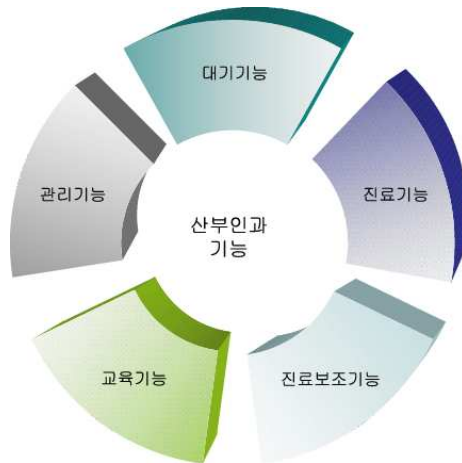


그림 5 산부인과 기능

1) 대기기능

환자가 의사의 진찰을 기다리는 공간으로 대기실 및 어린이 놀이공간을 들 수 있으며, 불안과 긴장을 완화해줄 수 있는 심리적 배려가 필요하다.

2) 진료기능

환자의 의사의 첫 만남의 공간으로 진료실을 들 수 있으며, 질환을 상담하고, 진찰, 간단한 처치가 이루어지는 곳이다.

3) 진료보조기능

진료실내에서 이루어지는 진료행위를 보조하는 공간으로 분만실, 소독실, 신생아실,

16) 김광문, 병원건축, 도서출판, 1999, p227

소독실, X-선실, 회복실, 수술실, 초음파실, 검사실 등이 있다.

4) 교육기능

진료행위 외에 치료과정을 설명하거나, 산모나 그 외 환자에게 질환 및 건강증진에 대한 지식을 제공하는 장소로 상담실, 시청각실 등이 있다.

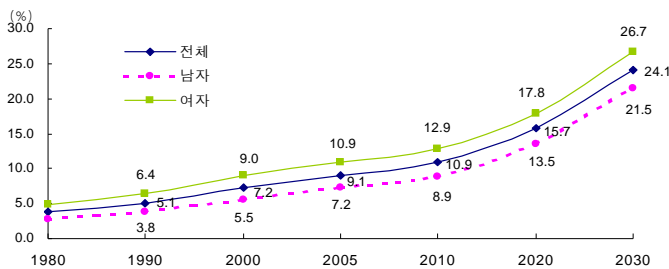
5) 관리기능

환자관리나 설비관리 등 산부인과의 전반적인 관리기능이 행해지는 공간으로서 접수, 원장실, 진료보조원실, 창고 등이 있다.

2. 산부인과의 이용자 특성 및 질병

가. 이용자 특성

의료기술의 발달과 의료 이용량 증가로 기대수명은 꾸준히 늘어나고 있다. 아래 그림 4와 표 15를 보면 2005년 전체인구에서 65세 이상 인구가 차지하는 비율은 남자 7.2%, 여자는 10.9%로 여자의 고령인구 비중이 더 높게 나타났다. 65세 이상 인구의 성비(여자 100명당 남자인구)는 2005년 67.1로, 10년 전인 1995년 59.1에 비해 높아졌는데, 이는 남자 고령자의 사망률이 상대적으로 더 많이 낮아졌기 때문이다.¹⁷⁾



여성은 남성보다 평균 수명이 길지만, 여성은 더 오랫동안 질병으로 인한 활동 제한을 겪고 있다.

그림 6 성별 고령인구 구성비 추이

17) 통계청, 고령자통계, 2005, p3

표 7 성별 고령인구 추이

	1990	1995	2000	2004	2005	2010	2020	2030
65세 이상	2,195	2,657	3,395	4,182	4,383	5,354	7,821	11,899
구성비	5.1	5.9	7.2	8.7	9.1	10.9	15.7	24.1
성비	59.8	59.1	62.0	66.1	67.1	70.5	77.0	81.2
<남 자>	822	986	1,300	1,665	1,760	2,213	3,403	5,332
구성비	3.8	4.3	5.5	6.9	7.2	8.9	13.5	21.5
<여 자>	1,373	1,670	2,095	2,517	2,623	3,141	4,418	6,566
구성비	6.4	7.5	9.0	10.6	10.9	12.9	17.8	26.7

자료 : 통계청, 장래인구특별추계, 2005, p60~61, 63

(단위:천명, %, 여성 100명당)

이처럼 여성은 남성보다 평균수명이 길지만, 여성은 더 오랫동안 질병으로 인한 활동제한을 겪고 있다.

이런 여성은 남성과 근본적으로 차이가 있고, 여성이 가지는 특성을 신체적, 심리적, 사회적인 면에서 살펴보면 다음과 같다.¹⁸⁾

1) 신체적 특성

여성과 남성은 생물학적으로 많은 차이점이 있다. 일반적으로 여성의 신체조직은 체구가 작고 피하지방이 많고, 근력, 폐활량, 지구력 등이 남성에 비해 낮으며, 보행속도가 느리고 활력과 속도를 요하는 작업에 있어서 남성에 비해 불리하고 장시간 서서하는 작업에는 부적당한 체질을 가지고 있다. 반면 세심한 주의력을 요하는 작업이나 수작업에 있어서는 남성보다 여성이 우수하다고 할 수 있다.

또한 평균수명에서 여성들이 상대적으로 우위에 있는 반면 남성에 비해 이환율(罹患率)이 높아 이환 일수 및 질병으로 인한 활동제한 일수가 길게 나타난다.

자신의 건강이 양호하다고 생각하는 여성의 비율은 35.5%(남성 50.3%)로 남성보다 낮게 나타났고, 건강치 못하다고 생각하는 사람의 비율은 24.7%(남성 14.0%)로 남성보다 높게 나타나 자신의 건강에 대한 주관적 평가는 여성이 남성보다 건강하지 못하다고 느끼고 있다.(통계청, 1999 사회통계조사)

또 하나의 특징적인 차이점은 생리현상이다. 생리현상은 여성의 감정에까지 영향을 주어 생활의욕과 대인관계 면에서 장애가 되는 수도 있다. 이와 같은 생리구조는 여성

18) 김태진, 여성복지론, 대구대학교 출판부, 2003, p27~28

만이 가지는 임신, 출산의 모성 기능 수행을 수반하게 되며, 이에 따른 생리기능과 모성 기능의 수행과정에서 많은 부담을 안게 되며 또한 위험 요인이 많이 존재하고 있다.

2) 심리적 특성

여성은 일반적으로 감정적이고 소극적이며 심미적이고 감수성이 예민하여 자제력이 약하다고 한다. 특히 여성이 세대주가 되는 경우 가족의 본래 기능인 성적, 경제적, 교육적 기능을 제대로 수행하지 못하는데 따른 심리적 부담을 안게 되고 따라서 심각한 장애를 받게 된다.

여자 청소년의 비행관련 위험 요인은 개인 요인, 가족관련 요인, 학교관련 요인, 지역사회관련 요인 등이 있는데, 공통적인 위험 요인인 가족관련 요인 중 가족구조 결손, 가정불화, 부모의 학대 및 무관심 등이 가장 영향력 있는 요인으로 작용하고 있다. 또한 여자 청소년의 비행 경험은 가장 영향이 있는 위험 요인은 가족관련 위험 요인인 반면, 남자 청소년은 또래 및 학교생활관련 위험 요인으로 나타났다.(김섬경, 2000)

이러한 심리적 특성은 신체적 기능에 의하여 그 경향이 규정되며, 사회 문화적 영향에 따라 형성되어지는 것이다. 따라서 여성에게는 남성에 비해 우울증, 강박감, 화병의 발병율이 상대적으로 높다.

3) 사회적 특성

신체적, 심리적 특성이 서로 연관되어 사회적 특성으로 나타나게 된다. 경제활동에 있어서 남성은 시장경제활동에 종사하는데 반하여 여성은 가족경제활동에 종사하는 특징을 볼 수 있으며, 사회적 지위에 있어도 남성은 국가 사회의 공적역할을 담당하여 독자적인 사회적 지위를 소유하는데 반하여 여성은 가족생활의 사적 역할을 담당함으로써 남성의 지위에 의존하게 된다. 결국 남성은 사회 지향적이고 여성은 가정 지향적인 특성으로 나타나게 된다는 것이 전통적인 견해였으나 이러한 견해는 최근에 이르러 크게 바뀌고 있다.

여성의 역할은 남성들의 역할보다 더 급하게 변화되어감에 따라 사회적으로 복잡성

을 띠고 있다.

나. 산부인과 질병

여성으로 태어난 순간부터 노년에 이르기까지 여성은 여러 가지 특성으로 인하여 시기별로 큰 전환점을 맞게 되며, 여성의 일생주기를 여성 특유의 전환점만을 고려하여 분류하면 크게 다음 다섯 단계로 구분할 수 있다.¹⁹⁾

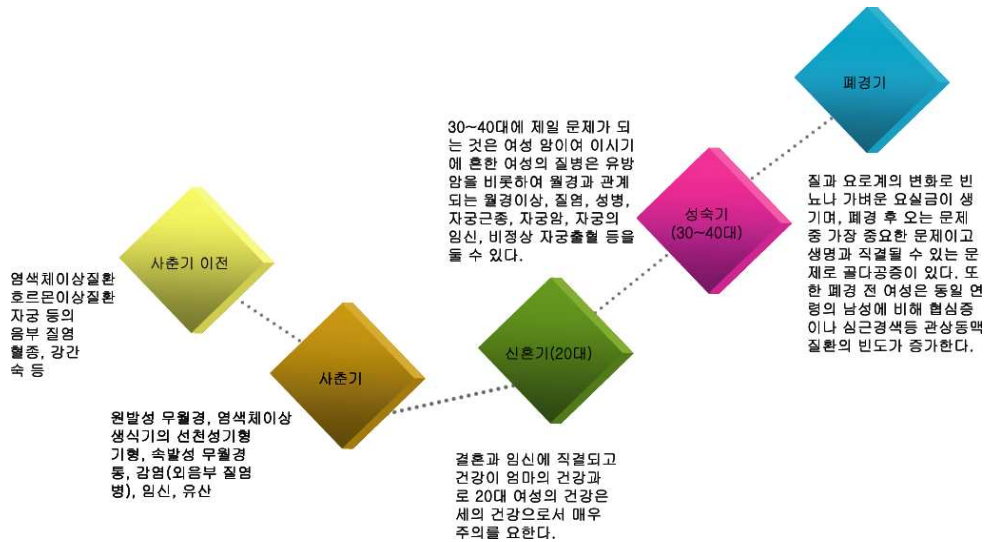


그림 7 산부인과 질병

1) 사춘기 이전

유아기는 신생아의 경우 외부생식기의 차이는 있지만 성호르몬의 작용은 거의 없으므로 구별이 안 되는 시기이며, 학령기는 아직 인간으로써 충분한 이성이나 지성이 발달한다고 볼 수는 없으나 사리판단에 대한 발달이 교육과 환경에 의해 변화되는 시기이다. 신체적으로 사춘기 이전, 즉 유년기의 말기인 78세부터는 여자 어린이의 몸에 난포자극 호르몬의 분비량이 증가하기 시작하여 사춘기로 변화하는 준비가 시작된다.

이시기에 잘 생기는 질환으로는 염색체이상질환, 호르몬이상질환, 자궁 등의 기형, 외

19) 안명목, 여성전문병원, 프레스빌, p22~167

음부 질염, 열상, 혈종, 강간, 조기성숙 등이다.

2) 사춘기

10대하면 사춘기가 연상될 정도로 감정적인 변화와 함께 2차 성징의 발현이 동반되는, ‘여성’으로서의 생활이 시작되는 시기이며, 월경을 시작하게 되면서 임신이 가능하게 되는 시기이다. 10대에 접할 수 있는 여성신체의 특수문제는 크게 2가지로 나눌 수 있다. 유방이 커지면서 유방에서 생길 수 있는 질병이 있고, 여성생식기와 관련된 문제가 발생할 수 있다. 어른과 마찬가지로 유방암이 발견되는 수가 있으며 어른의 질염을 발생시키는 모든 균이 10대에서도 발견될 수도 있다. 이시기에는 본인의 증상을 잘 모를 수도 있고 때에 따라서는 심리적으로 매우 크게 생각하여 고민을 할 수도 있으므로 어머니들의 관심과 배려가 필요하다. 주로 발생하는 질병은 원발성 무월경, 염색체이상, 생식기의 선천성기형, 질의 기형, 속발성 무월경, 월경통, 감염(외음부 질염, 성병), 임신, 유산이다.

3) 신혼기(20대)

여성이 여성으로서 가장 반짝이는 시기이며, 인생의 전환점이라 할 수 있는 극히 ‘여성적인 시기’가 20대이다. 20대 여성의 건강은 무엇보다도 결혼과 임신에 직결되고, 2세의 건강이 엄마의 건강과 직결되므로 20대 여성의 건강은 바로 후세의 건강으로서 매우 중요하고 주의를 요한다. 결혼 전 건강검진, 풍진검사 등의 점검이 필요하고 건강에 대한 점검과 함께 중요시해야 할 사항이 성에 대한 지식과 가족계획에 관한 사항이다. 임신과 출산을 전후하여 건강한 신체를 유지하는 것이 무엇보다도 중요하다.

4) 성숙기(30~40대)

가족의 건강을 유지시키는 깨끗한 환경을 조성하고 영양을 공급하여, 문제가 있을 때에 일차적인 진료와 응급치료를 행하는 자가 다름 아닌 주부이며 엄마이다. 최신의학을 이용하여 건강을 지키고 건강증진을 하는 것이 21세기를 눈앞에 두고 있는 우리의 특권이자 가장 중요한 건강지침이다. 이시기에는 여성 암이 많이 발생하는 시기로서 정기

적으로 자궁경부암검사를 받는 것이 좋다. 혈액검사, 소변검사, 방사선검사를 통해 여러 부위의 이상여부를 조기 진단하여 치료가 가능하다. 30~40대에 제일 문제가 되는 것은 여성 암이며 이시기에 흔한 여성의 질병은 유방암을 비롯하여 월경과 관계되는 월경이상, 질염, 성병, 자궁근종, 자궁암, 자궁의 임신, 비정상 자궁출혈 등을 들 수 있다.

5) 폐경기

건강을 잃은 후 지료를 받는 것보다 병을 예방하거나 조기 발견하여 조치하는 것이 훨씬 지혜롭다는 사실을 인지하면서도 우리의 중년 여성들은 집안일에 쫓기고 남편, 자식, 부모님 건강을 먼저 생각하느라 정작 본인의 건강은 뒷전으로 미루어왔던 것이 사실이다. ‘건강’을 말할 때 꼭 염두에 두어야 할 사실은 ‘건강’이란 신체적인 것 뿐 만이 아니라 정신적인 측면도 함께 한다는 것이다. 즉, 여성의 건강은 가족 건강의 초석이고 그 건강이 바로 사회건강의 기초를 이루게 되는 셈이다. 이러한 건강을 지키기 위하여 건강음식도 좋고 적당한 운동도 필요한 것이지만 무엇보다도 중요한 것은 본인의 상태를 의학적으로, 과학적으로 파악하여 건강증진을 꾀하는 것이다. 길어진 수명을 말할 때 빼놓을 수 없는 것이 질병의 예방 및 조기발견이고, 조기발견의 획기적인 사건이 중년여성과 밀접한 관계를 가진 부인암(자궁경부암 및 유방암)의 전구 단계 발견과 조기 발견을 위한 검사방법의 발달이다 성숙기 뿐 아니라 폐경기 진후에도 계속되는 중요한 문제이다. 인간의 수명이 길어짐과 동시에 어쩌면 갱년기 이후의 ‘인생의 질’은 무척 중요한 의미를 지닌다. 급격한 여성호르몬의 저하로 오는 신체적 정신적 사회적 변화는 갑작스럽게 중년여성의 생활을 송두리째 흔들어 놓기도 한다. 이시기에는 사회와 가정에서의 위치, 그리고 자신의 경력 등 모두가 생식기관이 변화하는 것처럼 변화한다.

질과 요로계의 변화로 빈뇨나 가벼운 요실금이 생기며, 폐경 후 오는 문제 중 가장 중요한 문제이고 생명과 직결될 수 있는 문제로 골다공증이 있다. 또한 폐경 전 여성은 동일 연령의 남성에 비해 협심증이나 심근경색등 관상동맥 질환의 빈도가 증가한다. 심장 질환을 예방하는 최선의 방법은 규칙적인 운동과 적절한 식사, 그리고 금연이다.

폐경기의 신체적 변화는 폐경기 여성의 감정과 성격에도 영향을 미치며 자연적 노화 또한 여성의 신체적, 감정적 변화를 일으킨다. 이시기는 과거와 미래를 함께 생각해 보

는 시기으로써 인생의 장을 준비하는 기간으로 이용하는 것이 바람직하다.

물론 각 여성의개인적 차이, 사회 계층의 차이, 특이한 직장의 특성을 가진 상황에서의 여성의 건강, 경제적 편리함과 다양성 등 특수한 변수들은 또 다른 각도에서 고려되어야 한다.

여성에게 일어나는 부인과적 질병 및 원인, 증상 그에 따른 검사방법 및 치료법을 보면 다음 표 8과 같다.

표 8 여성의 질병

번호	병명	원인 및 증상	진단 및 치료
1	월경 및 월경이상	자궁경부협, 자궁내막증, 골반장기염증, 골반장기출혈, 정신적 원인	복강경 검사, 카운슬링 및 정신적인 치료 주로 문진, 보건교육, 이완법, 대증적(對症的) 요법, 약물치료
2	질염	냉 대하증	정확한 원인 파악 중요
3	성병	후유증 심각, 골반장기염, 암, 임신중 성병, 선천성 기형, 태아 신생아사망, 정신박약	피검사, 냉검사, 임질검사, 배양검사, 에이즈, 혈액검사
4	비정상 자궁출혈	거의 모든 부인과적 질환, 기질적 부인과 질환, 골반강 장기종양, 골반강 장기의 감염증, 임신의 후유증 정신질환, 혈액응고장애, 갑상선기능저하증, 외상, 기능성 출혈	혈액검사, 임신검사, 자궁내막검사
5	폐경전후의 자궁출혈	자궁부정출혈, 자궁내막증식증, 자궁근종암	과거력 및 진찰, 초음파검사, 자궁소파술 내진 및 자궁경부암 검사, 자궁내막흡입, 생검, 자궁내막조직 생검자궁내시경 및 그와 병행된 생검
6	부인과적 요통	감염증, 난고낭종, 자궁외 임신, 월경통, 배란기동통, 자궁내막증 및 자궁선종, 복강내 유착, 자궁근종, 장관계염증, 맹장염 신장 및 방광감염, 근육경련	초음파 검사, 컴퓨터 단층촬영, 자기영상법, 신장촬영술
7	자궁외 임신		
8	자궁근종		초음파 검사, 자궁경검사, 자궁난과 X선 사진, 복강경검사, 자궁근종제거술, 자궁적출술
9	자궁암	자궁경부암	질세포진검사, 자궁내막 소파수술, 질활대경검사, 조직검사, 전기소작법, 냉동치료, 레이저치료, 원추절제술, 자궁적출술, 림프절 절제술, 방사선요법 및 항암 화학요법
10	유방암		유방자가진단법, 정지적 진찰, 유방 X선 촬영
11	골다공증		X-RAY, 컴퓨터 단층촬영, 골밀도 측정, 예방중요

자료 : 광귀련, 한국의 전통적 산후조리에 대한 탐색적 연구, 한양대학교 석사논문, 1991

제 3 장 산부인과 의원의 공간구성 분석

제1절 산부인과 의원의 소요실 공간구성

1. 대기공간
2. 진료공간
3. 관리공간

제2절 산부인과 의원의 디자인 요소

1. 색채
2. 마감재
3. 조명
4. 가구

제1절 산부인과 의원의 소요실 공간구성

여성 건강에 대한 의료서비스는 더 이상 산과와 부인과에 국한되지 않는다. 여성의 의학적, 사회적, 지역적, 문화 및 경제적 문제에서 여성 건강 전반에 관한 서비스를 제공하는 여성 일생에 걸친 종합적인 의료 서비스의 제공으로 발전하고 있다.²⁰⁾ 최근 산부인과 의원은 산부인과 진료를 기본으로 진료과목에 비만클리닉, 피부클리닉, 성형, 보톡스 주름 노화방지 클리닉 등 다양한 형태로 결합하여 운영되고 있다.

1. 대기공간

대기공간이라 함은 환자가 이용하는 건물의 첫 접촉점이며 의사를 대기전 긴장을 풀거나 할 말을 준비하는 곳이다. 환자 대기공간은 의사의 진료시간과 환자의 도착시간이 정확히 맞지 않게 되는 이유에서 필요하며 예약진료제 실시이후 어느 정도 환자의 대기시간은 줄어들었으나, 아직까지는 우리나라에서 보호자의 동반이 많아 대기공간의 필요성은 절대적이다.²¹⁾

이러한 대기공간을 이용하는 주된 환자는 여성임을 감안할 때 타 의원과는 달리 심리적 안정감을 줄 수 있는 공간과 진료실과는 다른 정신적 측면의 치료가 요구되는 공간, 프라이버시를 확보하는 공간의 제공이 필요하며, 진료 이용 특성에 맞는 대기공간의 분리가 필요하다. 또한 안락하게 쉴 수 있는 소파와 독서, 대화, 음악감상, TV시청, 인터넷사용, 음수대 등의 볼거리 및 편리한 기능을 갖추며, 대기공간은 산부인과 의원 전체의 이미지에 상당한 영향을 미치게 되는 부분으로 중요한 공간이다.

대기공간의 기능에 대해 여섯 가지로 구분할 수 있다.²²⁾

20) 장희정, 여성전문병원의 건축 계획에 관한 연구, 전남대학교 석사논문, 2003, p13

21) 김석기외 4인, 종합병원 대기공간 이용자 행태에 관한 연구, 대한건축학회논문집, 1999, p118

22) 표준우, 양내원, 국내 종합병원 로비공간의 개념변화와 이용실태에 관한 조사 연구, 한국실내디자인학회논문집 2002, p87~88

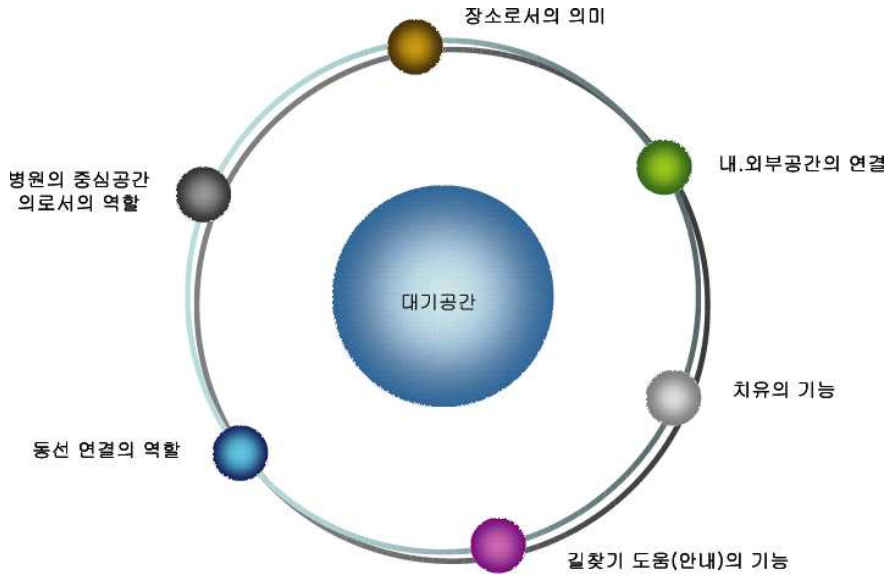


그림 8 대기공간의 기능

1) 장소로서의 의미

‘Antia Olds’는 병원을 포함한 모든 치유 공간의 입구는 ‘세속적인 장소에서 신성한 장소’로 들어가는 소위 전환의 느낌을 인식시켜 주어야 한다고 주장하였다. 이는 일상적인 세계에서 정신적으로 신성하고(spiritually), 아름다운(aesthetically) 장소로의 이동을 의미한다. 또한, 환자나 방문객이 처음 접하는 장소로서, 전반의 치료수준 등을 예측하게 하는 곳이다.

2) 내 외부공간의 연결

주출입구와 대기공간은 내부 공간과 외부 공간을 연결하는 기능을 갖으며, 도시의 질서와 만나는 방법을 설정하기도 한다.

3) 치유의 기능

출입구는 심리적인 거부감이나 압박을 주지 않고, 오히려 질병치유에 도움을 줄 수 있어야 한다는 지적이 있다. 특히 출입구와 대기공간은 병원의 첫 이미지를 주는 곳으로 억압된 분위기를 주어서는 안 된다는 것이다. 치유환경은 단순히 원내감염을 방지

하는 노력뿐만 아니라 분위기와 환경에 의해서도 생겨나므로 높이의 홀과 자연채광, 신선한 공기, 아름다운 계단을 확보하는 등 좋은 분위기를 조성해야 하며, 그럼으로써 환자나 보호자들이 이곳에서 숨을 돌리는 등의 여유를 찾을 수 있어야 한다고 주장하였다.

4) 길찾기 도움(안내)의 기능

대기공간의 가장 중요한 기능이 환자에게 안내하는 기능이라고 언급하였으며, 안내문과 각종고시를 위한 게시판이 필요하다.

5) 동선 연결의 역할

건축적으로 쉽게 방향감각을 줄 수 있어야하며 접수, 안내창구 등과 더불어 각 부서와 자연스럽게 연결되어야 한다. 또한 보행 동선의 교차로 인해 혼잡해지지 않도록 유의하여야 한다.

6) 병원의 중심공간으로서의 역할

'N+M(Novotny Mahnur Assoziierte)'은 병원 건축의 중심은 메인 출입구 홀이며 이곳에서부터 각 부분이 연결된다고 주장한다. 특히 병원의 경우 대형 아트리움이 도입되면서 건축적으로 중심적인 역할을 하는 공간으로 탈바꿈하고 있다.

2. 진료공간

가. 진료실 및 검진실

일반적으로 진료실이 가지고 있는 기능을 살펴보면 다음의 세 가지로 구분할 수 있다.²³⁾

첫째로 환자와 의사와의 상담공간의 기능을 담당한다. 환자들은 모름지기 자신이 가

23) 이주현, 여성전문병원 진료실에 관한 연구, 전남대학교 석사논문, 2003, p14~15

지고 있는 병의 증상에 대해 불안감을 가지게 된다. 따라서 의사와의 상담을 통해 병의 증상에 대해 들음으로써 궁금증을 해결하고 그 병 증상에 대한 치료를 받으려 한다. 이에 진료실은 병원에 들어서서 의사와의 첫 대면 장소가 되고 병원을 찾게 되는 원인에 대한 상담을 하는 장소라 하겠다.

둘째로 환자에 대한 의사의 진찰과 진단이 이루어지는 공간이라 할 수 있는데 의사와의 상담을 통해 알게 된 환자의 증상에 대해 의사는 문진, 시진, 청진, 촉진 등에 의한 진찰을 하고, 활력증후군의 검사나 각종 검사결과, 방사선 촬영 결과 등을 통해 진단이 내려지게 된다.

셋째로 간단한 처치가 이루어지게 되는데 의사는 관련된 부서에 해당되는 치료와 처치를 의뢰하기도 하지만 간단한 처치가 가능한 경우는 검사를 행하게 된다.

이처럼 진료실내의 행위는 문진, 진단, 처치의 세 가지 기능으로 구분되며 특히 산부인과 의원의 경우 환자의 내진 및 탈의 등을 고려하여 커튼 및 칸막이 설치, 세면대 등이 필요하며, 난방설비가 배려 돼야 한다. 환자에게 심리적 부담을 주지 않는 편안한 이미지와 방음시설이 되도록 한다.

진료실의 면적에 대해 알아보면 다음과 같다.²⁴⁾

(가) 기본공간구획 : 문진공간(상담실)과 처치공간(진찰실)으로 구획

(나) 문진공간(2.3m*4.75m=10.9m²)

- 책상을 사이에 두고 환자와 의사가 마주보는 타입 (1.55m*2.45m)
- 진찰대 옆 통로 : 75cm, 환자 뒤 통로 : 110cm
- 세면대 설치

(다) 처치공간 (2.15m*4.3m=9.3m²)

- 산부인과 처치대(내진대) : 0.7m*1.35m
- 모니터, 보관함, 오물함 등
- 작업과 갱의공간 고려

(라) 문진공간과 처치공간 동시 계획할 경우 : 4.5m*4.6m=20.7m²

24) 앞의 논문 p20

나. 수술실

출입이 통제 될 수 있고 수술부 관계제실이 개방되지 않도록 처리가 필요하며 부속 소독실 마취준비실, 간호준비실, 세수실(scrub-up facilities)의사 갱의실 샤워실, 간호사 갱의실 샤워실, 기기창고, 회복실, 오물처리실 등이 필요하다.²⁵⁾

다. 회복실

분만을 마친 임산부나 외래진료 후 간단한 수술을 마친 환자들이 휴식을 취하는 곳으로 외부로 전망할 수 있도록 창이 있는 곳이 좋고, 온돌과 침대를 겸할 수 있다. 회복실은 분만실이나 수술실 옆에 위치하고 이 실들을 통해 출입할 수 있도록 문을 설치한다.

라. 분만대기실

분만대기실은 분만실에 들어가기 직전까지 머무는 곳으로 양개도어 설치로 인해 출입구를 넓게 하고, 밝은 이미지로 연출하며, 침대의 머리는 출입문 마주보지 않게 하여 프라이버시를 준다. 화장실이 설치되어있고 방음장치, 휠체어가 있다.

마. 분만실

분만실은 분만대기실과 연결되며 출입구 쪽과 동선이 용이하고 외부인의 출입을 통제한다. 실내의 분위기는 밝게 하되 피의 보색인 녹색계열로 처리한다. 온도는 26.6도 이상의 고온이어야 하고 습도는 55%이상이며 천정마감은 흡음성 있는 것을 사용한다. 연관성 있는 실을 보면 준비실, 회복실, 세척실, 갱의실, 간호작업실 등이 있다.

25) 홍성훈, 최근 우리나라 중소규모 여성전문병원의 경향에 관한 건축 계획적 연구, 한양대학교 석사논문, 2000, p52

마. 신생아실

신생아는 생후 4주일까지를 말하고 이 기간에 신생아는 모체의 태 안에서 자동적으로 산소나 영양을 받고 있던 상태에서 자력으로 호흡이나 영양 섭취를 하게 되는 급격한 변화가 일어난다. 또한 이 기간에 신생아는 면역성이 없기 때문에 위생적이며 세균의 감염을 막을 수 있는 철저한 소독이 필요하므로 간호원실과 가까이 배치하며 일반인들과 접촉하면 감염되기 쉬우므로 접촉하지 않고 볼 수 있도록 고정유리창을 설치한다.

3. 관리공간

가. 접수실

접수공간 또한 공용공간의 성격이 크므로 방문자의 이미지에 상당한 영향을 주고 서로 실들과의 연계공간으로서의 기능이 있다.

또한 접수실은 환자와 간호원이 가장 먼저 접하는 곳으로 출입구와 가까이 배치하며, 병원 전체의 이미지를 좌우하므로 접수 뒤 벽면은 일반적으로 이미지월을 설치하고, 수납과 회계, 인터넷으로 환자관리, 환자와 의사 진료보조원에게 정확한 정보전달기능, 뒤로는 가벽을 두고 차트관리 등의 기능을 갖고 있다. 데스크의 높이는 1,100mm정도가 적당하며 안길이는 550~600mm정도가 바람직하다.

나. 원장실

원장실은 협소한 면적 때문에 따로 두지 않고 진료실과 겸하는 경우가 많지만 원장의 휴식과 외부손님의 접대를 위해 분리하는 것이 좋다. 원장실은 도어를 두개 설치하여 외부의 외부로 나가지 않고도 진찰실로 통행할 수 있도록 동선이 편리해야하고, 개인 세면기 및 화장실이 있으면 좋고, 책상 및 소파세트, 책장, TV, 간이침대 등이 놓여

진다.

다. 간호원실

간호원 실은 간호원의 휴식과 진료 스케줄의 작성, 병력보관을 위한 공간이다. 간호원실은 진료실과 접수실, 상담실과 밀접한 관계가 있으므로 간호원의 업무특성을 적절히 고려하여 상호간 연락이 용이하도록 위치해야하고, 환자의 관찰이 용이한가를 고려하여야 한다. 또한 식사 및 사물 보관 장소로도 이용되므로 싱크대 및 간이테이블, 사물함, 옷장 등이 필요하다.

제2절 산부인과 의원의 디자인 요소

1. 색채

가. 의원에서의 색채계획

색채는 빛에너지에 의한 눈의 생리적 반응현상으로서 인간의 뇌와 마음에 여러 가지 사고와 판단작용, 감정상의 반응을 일으키게 한다. 인간의 오감을 통한 지각전체를 100이라 볼 때 시각은 87, 청각은 7, 미각은 1, 후각은 3.5, 촉각은 1.5의 비율로 나타나게 되는데 이는 시지각이 여타의 감각에 비해 인간에게 미치는 영향이 절대적임을 보여주는 것이라 하겠다.²⁶⁾

특히 여성이용자가 대부분인 산부인과 의원에서의 색은 여성의 심리적 정서적 측면에 영향을 주며, 병원 이미지와도 연결된다. 깨끗한 이미지로 의원에서는 주로 흰색을 사용해오고 있으나, 흰색은 빛반사로 인해 동공을 수축시키고 불안감과 공포 등을 유발시킬 수 있다. 또한 단파장계(G B)의 색채가 장파장계(R) 색채보다 시간이 지남에 따라

26) 유은주, 한국인의 색채감각에 관한 연구, 서울대학교 환경대학원 석사논문, 1997, p8~9

주관적 판단에 영향을 주어 시간을 짧게 느끼고 지루함을 완화시킬 수 있다고 하여 흰색 다음으로 많이 사용하고 있으나, 넓은 공간에 과다 사용할 경우 황폐한 느낌과 차가운 이미지를 줄 수 있다.

환자에게 활력을 주기 위해 강한 인상의 색채를 넓은 면적에 사용하거나 배경과 포인트 칼라의 부조화는 오히려 부작용을 초래할 수 있고 불쾌감을 줄 수 있다. 보색의 사용은 강한 유사색 보다 강한 정서적 반응을 보이므로 활동적인 공간에 적합하며, 잘된 색채계획은 환자의 정신상태에 영향을 미쳐 치료에 도움을 준다.

표 9 색상과 치료효과

색상	치료효과	색상	치료효과
황록 1/2R+G	위안, 피로회복, 따뜻함, 강장, 방부, 골절	Magenta (자주)	우울증, 저혈압, 노이로제, 월경불순
녹 G	안전색, 중성색, 해독, 피로회복	홍(연지)	빈혈, 황색의 피부, 황달, 강한 자극제, 발정제
청록 G+1/2B	이론적인 생각을 추진시키는 색 기술 상담실의 벽	적 R	빈혈, 무활력, 방화, 정지
Cyan G+B	열정을 식히는 색, 종기, 침정작용, 마취성	Orange(주황) R+1/2G	강장제, 무기력, 저조, 공자의 위험표시, 공작품의 촉점색
청 1/2G+B	침정제, 눈의피로회복, 신경의 피로회복, 염증, 맥박을 낮추는 색	황 R+G	신경질, 염증, 신경계, 완화제, 고독을 위로하는데 효과, 주위색(공장,도륙,방부제,피로회복)

자료 : 김양지, 피부과원의 실내디자인 특성에 관한 연구, 조선대학교 석사논문, 2004, p17

표 10 환자들이 선호하는 실내색채

색상	벽		바닥		천장	
	f	%	f	%	f	%
베이지계열	151	58.3	109	41.9	87	33.5
파란색계열	18	6.9	20	7.7	6	2.3
초록색계열	19	7.3	17	6.5	13	5.0
빨간색계열	4	1.5	12	4.6	4	1.5
노란색계열	15	5.8	42	16.2	12	4.6
보라색계열	1	0.4	6	2.3	1	0.4
무채색계열	50	19.3	48	18.5	133	51.2
기타	1	0.4	6	2.3	4	1.5
합계	259	100	260	100	260	100

자료 : 황연숙, 환자가 선호하는 개인병원 실내 환경에 관한 연구, 신라대학교 자연과학논문집 제11집, 2003, p141

나. 색상의 이미지²⁷⁾

(가) 노랑 - 태양을 나타낸다. 희망, 발전, 광명, 환희, 쾌활의 의미를 가짐. 빈혈, 신경쇠약 및 전반적인 기능감퇴로 인하여 낮아진 혈압을 높여 준다는 사실이 몇몇 연구자에 의해 밝혀졌다. - ‘위액 분비 촉진’

(나) 빨강 - 정열, 활기, 성실, 애정, 희열, 환희, 투쟁 - ‘호르몬의 활동이 촉진됨’

(다) 파랑 - 물, 하늘을 연상하게 한다.

한국인의 안색과의 대비로서 잘 쓰여 지며, 빨강의 정열에 대한 파랑은 이성을 나타내고 녹색보다 품위 있고 고아하다. 정열, 진심, 평화 - ‘세균을 박멸하는 특징’

(라) 보라 - 고귀, 근엄, 우아, 우미, 신비를 나타냄.

고대부터 고상한 색으로 쓰여 진다.

(마) 백 - 순백, 소박, 신성, 순결, 청결을 의미한다.

순수, 산뜻함과 견고한 맛이 있다.

(바) 흑 - 암흑, 어둠의 연상으로 흉색으로 취급됨.

정숙, 침묵, 엄숙을 상징하며 흉색으로서 비애, 죄악, 부정, 실패 등의 의미로 쓰인다.

다. 색채계획시 유의사항

의원의 색채계획은 빠른 쾌유를 위해 필수적이며, 정신상태와 직결되므로 색선택에 있어서 기능과 특성 파악, 채도와 명도의 조화가 요구된다.

(가) 공간 이용자(환자, 간호원, 의사)의 특성을 고려한다.

(나) 동시대비, 연속대립, 잔상, 색의 연속성, 진출 및 후진 색상, 물체와 배경의 관계 등을 고려한다.

(다) 색이 갖는 기능적인 측면을 고려한다.

27) 정윤정, 그룹형 의원의 라운지 공간디자인에 관한 연구, 홍익대학교 석사논문, 1992, p87

- (라) 색이 공간지각에 미치는 정도를 고려한다.
- (마) 색의 심리적인 것과 미적인 것을 고려한다.
- (바) 재질감, 조명, 가구, 비품, 안내판 등 주위환경을 고려한다.

라. 공간별 색채계획

(가) 대기공간

이용자들은 심각한 병을 앓은 중증환자가 아니므로 밝고 편안한 이미지로 계획한다. 주 이용자가 여성임을 감안하여 전체적 밑바탕을 난색계열의 PEACH, ROSE 파스텔 계열로 하고 트렌드나 선호도에 맞는 색을 포인트로 정하여 조화롭게 한다. 천정의 명도는 8이상, 벽면 명도는 6.5~8이상, 바닥 명도 5~7이상으로 사용한다.

(나) 진료실 및 검사실

실질적 검사나 치료를 받는 곳으로 환자의 안정을 위해 차분한 이미지로 계획한다. 각 실마다 약간의 차이는 있겠지만 검사나 진료의 경우 색의 선별이 요구되므로 강한 색상을 피하고, 환자의 공포감을 줄이기 위해 옅은 미색, 옅은 오렌지 색 등의 따뜻한 색이 좋다.

(다) 수술실

의사의 정밀작업을 하는 수술실은 수술시 눈부심을 없애기 위해 무광의 재료 선택이 좋고, 눈의 피로를 줄여주는 청록, 녹색 계열을 사용하는 게 좋다. 천정은 최대한 반사가 되지 않고 광택이 없는 옅은 청녹색계의 사용이 좋고, 벽면은 무광택 소재의 마감으로 낮은 채도의 녹색이나 베이지계열의 사용이 좋고, 바닥 역시 녹색계열의 칙칙한 톤을 사용하는게 좋다.

(라) 회복실 및 입원실

수술 후 환자의 안정을 취하는 곳으로 색채는 빨간색, 흰색, 검은색 상용을 피하고

천장에 녹색을 칠하면 피부에 좋지 않게 반사될 수 있으므로 피하는 것이 좋다. 환자의 베갯머리 위의 벽색은 채도가 높은 색이나 노란색은 피하고, 날카로워 보이는 색보다 부드러운 색조와 순색을 사용하는 것이 바람직하다. 노랑과 오렌지, 청색계열의 순색이 좋다.

2. 마감재

실내공간의 표면에서 인간의 감각에 부딪히는 모든 재료는 구조적 질감으로 와 닿게 된다. 질감은 표면적 특질로서 감촉적인 것과 시각적인 것의 두 기본 영역이 있는데 질감은 촉각적으로 닿기 전에 먼저 색채와 함께 시각적으로 파악되어 그 윤곽과 인상이 형성된다.²⁸⁾ 실내마감재는 환자의 물리 심리적 환경을 구성하며 촉감과 시각을 자극하는 중요한 환경요소이므로 색채, 반사력, 음향성, 질감, 절연성, 내구성, 위생면, 경제성 및 유지비 등에 대한 세심한 고려 위에 선택되어야 한다.

가. 천정

천정의 모든 마감재의 선택은 매우 중요하다. 환자의 심리적 영향을 고려하여 밝고 청결하며 자극이 강하지 않은 부드러운 느낌의 마감 재료를 사용하는 것이 좋다. 천정 마감 재료는 내화성 및 흡음성이 좋은 재료의 선택이 바람직하며 명도는 일반적으로 70%정도의 반사도로 높게 하여 조명효과를 얻는 것이 좋다.

의원의 경우 천정조명과 관계를 고려하여 형태 및 재료를 선택해야 하며 복잡한 형태는 좋지 않다. 또한 천장은 방음이 가능한 재료와 반사율을 이용하여 효과적인 조명연출이 가능한 재료로 선택하는 것이 좋다.²⁹⁾

28) WILLIAM PALMANN, 실내장식, 배만실(역), 서울 보성문화사, 1982, P90

29) 김양지, 피부과 의원의 실내디자인 특성에 관한 연구, 조선대학교 석사논문, 2004, p23

표 11 천정 마감재

구분	특성
비닐벽지	청결성, 내구성, 흡음성, 내습성 및 변색에 대하여 양호한 성질을 갖추며 재질감이 좋다.
플라스터	재질감, 청결성이 양호하며, 내구성, 내습성과 변색에 대한 성질은 좋으나 흡음성이 떨어진다.
암면텍스	흡음성, 내습성이 뛰어나며, 청결성은 양호한 편이다. 재질감과 내구성도 좋다.
페인트	변색, 흡음성, 내습성이 양호하며 재질감, 청결성, 내구성이 좋다.
알루미늄 흡음판	재질감과 청결성이 좋으며 내구성, 흡음성과 변색에 대한 성질이 뛰어나다. 내습성도 양호한 편이다.

자료 : 원민영, 전문병원 외래진료부 대기공간의 실내환경계획에 관한 연구, 홍익대학교 석사논문, 1998, p104

나. 벽

표 12 벽 마감재

구분	특성
페인트	재질감, 촉감, 내구성, 오염과 변색정도가 양호하며, 페인트의 종류와 상품의 성격 및 색상을 고려하여 선택한다면 의장성 면에서도 효과적이다.
벽지	촉감, 내구성, 의장성이 양호하며 특히 재질감이 우수하다. 단 관리상의 문제가 있으나 요즘은 심미성, 기능성, 유지관리성을 갖춘 상품들이 많이 개발되고 있다.
천	병원의 살균 처리된 소독분위기를 완화, 소음방지 및 반사가 적다.
대리석	촉감, 의장성이 좋고, 특히 재질감, 내구성과 오염방지, 관리성이 뛰어나 많은 사람들이 모이는 장소에 효과적이다. 다른 재료에 비해 비싸다는 점으로 인해 경제적인 고려가 요구된다.
무늬목	재질감이나 의상적인 측면에서 부드러운 분위기의 연출이 효과적이며 촉감, 내구성, 관리성과 오염, 변색에 대해서도 양호하다. 경제성 측면의 검토가 요구된다.

자료 : 원민영, 전문병원 외래진료부 대기공간의 실내환경계획에 관한 연구, 홍익대 석사논문, 1998, p104

벽면은 시각적으로 안정감과 다양성을 제공해 주며, 촉감, 질감에 있어서도 우수한 것이어야 한다. 재료의 재질이 공간성격과 일치하도록 하고, 여러 장식적 요소와 전체적 조화를 이룸으로써 실내분위기를 높일 수 있도록 배려한다. 청소 및 유지관리가 쉽고 세척이 용이하도록 굴곡을 최소화하여 위생적인 환경을 조성해 준다. 그리고 40~50%의 반사도를 가진 내수성 및 방음성이 좋은 재료의 사용이 바람직하다.³⁰⁾

다. 바닥

바닥 재료로는 내구성, 내수성, 내화학성이 있어야하고 청결을 유지할 수 있도록 청소가 용이해야하고 필요시 부분적인 보수가 용이해야한다. 빛의 반사성, 변색, 퇴색성 등을 고려하며, 미끄럽지 않아야한다.

표 13 바닥 마감재

구분	특성
VCT (Vinyl Composition Tile)	가장 보편적으로 쓰이는 재료로 유지관리가 편하고 색상과 패턴의 사용범위가 다양하다. 크기가 30cm*30cm 이며 손상된 부분을 쉽게 교환가능하다.
Sheet Vinyl	실험실과 수술실에 사용되며, 열이나 화학물질로 처리된 이음매는 눈에 띄지 않아 전체가 한 장으로 보인다. 색상과 패턴이 다양하며 미끄럼방지를 위해 텍스처어를 넣거나, 충격방지나 다리에 피로가 적도록 패드를 넣기도 한다.
고무바닥재	복도, 계단참, 세탁장, 락카룸과 같이 통행이 많은 곳에 사용한다. 보통 60cm*60cm나, 90cm*90cm의 크기로 나온다.
나무 바닥재	나무는 편안한 느낌을 주는 자연소재로 로비, 회의실, 사무실, 기타 활동실에 사용되며, 나무는 카펫과 같은 다른 재료들과도 잘 어울린다. 나무는 타일, 판자, 다양한 파케이 디자인 등이 있으며, 유지관리 면에서의 결점을 보강하기 위하여 투명한 비닐코팅이나 아크릴을 침투시킨 제품들이 있다.
세라믹타일, 마블, 테라조	화장실, 욕실, 락카룸 등물의 사용으로 바닥에 손상을 줄 수 있는 곳에 주로 사용되며, 다양한 색상과 자연스런 재료로 미적 요소가 강하다. 크기도 작은 모자이크 타일부터 커다란 크기까지 다양하게 있고, 광택이 있는 것부터 미끄럼방지 효과가 있는 기능적인 바닥재도 있다.
고무타일	물기를 흡수할 수 있는 텍스처어로 만든 타이어 고무제품으로 검정색과 갈색으로 된 30cm*30cm의 견고한 재료이다. 재미있는 패턴도 가능하며, 진공청소 및 물청소 과정에 강하다.
카펫	카펫이 주는 푸근하고, 시설의 느낌이 덜 들고, 물건 떨어지는 소리, 구두 발자국의 소음 등을 줄여주는 효과가 있다. 용도에 따라 수명이 다르게 만들어 지므로 병원에서는 통행량, 옆지르는 액체의 종류와 빈도, 오염물질의 종류 등을 견딜 수 있는 것을 선택해야한다.

자료 : 임철우, 윤종숙, 병원+디자인, 도서출판 대학서림, 1995, p401~407

3. 조명

병원에서는 일반적으로 백열등과 형광등을 많이 사용하며 백열등은 실제보다 사람의 안색을 더 좋게 보이게 하는 따뜻한 오렌지색을 낸다. 이 백열등의 조명은 황달증이

30) 조은옥, 종합병원 외래진료부 대기공간의 실내 환경 디자인에 관한 연구, 이대 산업대학원, 1988, p107

있는 환자의 피부색을 알아보지 못하게 할 수도 있으며 반대로 청색의 조명등은 청색등을 알아보지 못하게 할 수도 있다. 그러므로 병원에 이용되는 형광등은 빨간색, 노란색, 청색, 보라색이 조화되어 빛을 내는 Full Spectrum을 갖고 있어야 하며 4000~5000° F 사이의 온도를 가져야 한다.(가장 이상적인 형광등은 4200° F 온도를 갖는 Delux Cool White 형광등) 따라서 조명에 대한 연구는 공간의 최종적인 질을 결정하는 중요한 요소이며 이는 벽, 바닥, 천장의 반사작용과 상호의존 관계에 있다.

조명에는 자연적인 것과 인공적인 것이 있으며, 과거의 병원에서는 자연광이 환기, 소독과 함께 꼭 필요한 요소의 하나로 계획 되었다. 자연광은 창, 상점유리, clearstories, skylight, 건물의 투명한 외장재를 통하여 들어오며, 대지의 위치, 건물의 특징, 건축적인 방법에 의해 다양하게 자연광을 연출할 수 있다. 자연광이 성공적인 디자인 요소이나, 현대 병원시설의 다양한 기능과 필요성 때문에 인공조명 시스템들이 효과적으로 사용되고 있다.

1970년대에는 조명 시스템이 에너지 절약에 중점을 두었으나, 1980년대에는 병원이 수입의 감소로, 병원들 사이의 경쟁이 생겨, 스태프와 환자를 위하여 개선된 작업환경과 편하고, 주택 같은 분위기를 추구하였다. 그리하여 공간디자인, 색상, 조명이 중요한 요소로 등장하게 되었으며, 조명 시스템은 더욱 효과적이고, 창조적인 미적요소를 추구하게 되었다. 병원용 조명의 종류는 전체조명, 작업등, 상업조명, spot/flood조명, technical조명(수술실, 진통 분만실, 검사실 등), tamperresistant조명, 간접조명, 반사방지조명, nonferrous fixture(MRI), 안전등 등이 있다.³¹⁾

조명은 위치나 방향, 조명기구의 타입과 조명방법, 빛이 비추는 물체나 질감에 따라 인간의 정서에 미치는 영향이 다르고 의원은 공간의 기능 성격 상황 자연광에 따라 필요한 조도가 다르므로 빛 효율성을 고려하여 선택해야 한다.

이러한 개념아래 산부인과 의원의 조명계획에 있어 고려해야 할 사항을 열거하면 다음과 같다.³²⁾

- (가) 필요한 명도 충분히 확보되는 것일 것.
- (나) 명도에 얼룩이 없고 두드러진 명암의 대비가 생기지 않도록 배려할 것.

31) 임철우, 윤종숙, 병원+디자인, 도서출판 대학서림, 1995, p418~420
 32) 이제부터의 의원건축

(다) 눈부시지 않을 연구(Cover가 없는 형광등은 눈이 피로하다)와 명암의 대비가 필요한 경우는 서서히 이루어지게 할 것.

(라) 그들의 콘트라스트가 강하지 않고 부드러운 그들이 되도록 할 것.

(마) 빛의 색조가 좋을 것.

(바) 기분 좋고 쾌적한 느낌이 드는 것.

(사) 기구의 Design이 좋을 것

작업공간 : 단순한 Design인 것.

휴식공간 : 전체와 조화되고, 그 방과 조화 있는 Design

각 조명방법별로 적합한 실을 구분해 보고, 표준 조도에 대해 알아보면 다음 표와 같다.

표 14 공간별 조명방법 및 특성

조명방법	특성	사용공간
직접조명 (Direct L.)	조명의 90~100%의 빛이 아래로 비추는 것. 눈부심이 나 그림자가 발생하므로 반사율이 높은 마감재의 사용으로 조도대비를 낮춘다.	대기공간의 미술품이나 높은 조도대비로 흥미를 끌 수 있는 곳
반직접조명 (Semidirect L.)	조명의 60~90%의 빛이 아래쪽으로 향하고 나머지는 천정을 비추는 것. 주변 천정을 밝게 하여, 낮은 조도 대비와 그림자를 부드럽게 한다.	처치실, 진찰실
확산조명 (Direct-Indirect L.)	조명의 40~60%는 아래쪽으로, 40~60%는 위쪽으로 비추는 것. 수평으로 빛이 나오지 않으며 고르게 분산시킨다. 직접적인 그림자는 천정이나 벽으로부터의 반사광 때문에 부드러워진다.	처치실, 진찰실, 입원실의 침대 머리 쪽
반간접조명 (Semi-Indirect L.)	조명의 60~90%는 위쪽으로, 나머지는 아래쪽을 비추는 것. 간접조명과 비슷하나 아래쪽으로 비추는 조명이 너무 밝으면 눈부심이 발생한다.	대기실, 사무실
간접조명 (Indirect L.)	조명의 90~100%는 천정으로 비추는 것. 마감재의 높은 반사율, 고른 빛의 분배에 따라 간접조명의 효율성이 직접조명에 근접할 수 있다.	대기실, 사무실

표 15 의원의 표준조도

조도	실
2,000 Lux	수술대, 분만대
1,000 Lux	조제실, 검사대, 회복실(국부), 분만실
500 Lux	진단실, 직원라운지, 관리부, 회의실, 주사실, 검사실, 치료실
300 Lux	간호원실, 입원실, 물리치료실, 화장실 샤워 욕실, 대기실(독서), 회복실(일반)
200 Lux	복도(낮), 대기실(일반), 직원락카룸, 병실(일반), 창고, 기타
100 Lux	복도(밤), 계단, 엘리베이터, X-선실, 암실, 신생아실



그림 9 공간별 조명 특성 방법

색	빛 반사율(%)
흰색	89
아이보리	87
선황색(카나리아 빛)	77
크림색	77
연한자주	67
그림색조의 회색	66
하늘색	65
담황색	63
흐린 녹색(연두색)	59
분홍색(shell pink)	55
올리브 색(olive ton)	43
짙은녹색(forest green)	22
코코넛색(coconut brown)	16
검정색	2

그림 10 색상별 반사율

4. 가구

인체에 직접적으로 접촉하는 기능성을 갖고 물리적, 심미적 쾌적감을 느끼게 하는 디자인 요소이다. 가구의 선택에 따라 실 분위기가 좌우되며 가구 배치에 따라 이용자의 행위에 크게 영향을 미치므로 기능과 용도, 실의 성격에 따라 선택하는 것이 중요하다. 인간에게 촉각적 반응을 일으키게 하므로 안전하고 편리하게 사용할 수 있도록 인체공학을 바탕으로 디자인되어야 하고 임산부의 이용을 고려하여야 한다.

가구의 선택 시에는 안전성, 실용성, 유용성, 융통성, 기능성, 쉽게 더러워지지 않고 청소에 용이해야 한다. 특히 산부인과 의원은 프라이버시가 중요시 되고, 알지 못하는 사람과 가까이 앉는다는 것에서 긴장감을 가지므로 의자 및 소파는 마주보는 배치를 피하고, 1인 이용자와 2인 이상의 이용자를 고려하여 배치한다.

제 4 장 사례조사

제1절 조사대상 및 방법

제2절 사례조사

1. A 산부인과 의원
2. B 산부인과 의원
3. C 산부인과 의원
4. D 산부인과 의원
5. E 산부인과 의원
6. F 산부인과 의원
7. G 산부인과 의원
8. H 산부인과 의원
9. I 산부인과 의원

제3절 조사내용 분석

제1절 조사대상 및 방법

산부인과 의원의 실내공간은 보통 다른 병원보다 규모가 대부분 큰 경우가 많고 성격에 따라 그 구성이나 느낌을 다르게 만들어 주어야 한다. 입원실을 두고 있거나, 외래 위주의 진료를 보거나 하는 경우 규모의 차이는 많이 달라진다.

본 연구에서는 입원실과 분만실을 갖추고 있는 곳과 외래진료와 비만클리닉이나 에스텍을 운영하는 곳의 다변화 현상을 조사 분석하고 근본적인 문제점을 찾아내어 개선방안을 모색하는데 있다.

최근에 개원하거나 리모델링하여 운영되고 있는 시설이 양호한 수도권지역의 6곳과 지방인 3곳을 1차 의료기관으로 한정하여 사례조사 하였으며, 평면도를 수집하여 도면 분석과 현장조사를 통해 산부인과 의원의 공간구성을 파악하고 이를 기초로 각 산부인과 의원의 부문별 면적을 조사하였다. 또한 이용자들의 동선과 실의 연계성을 조사하고, 디자인적 요소를 조사 분석하고 개선점을 모색하였다.

대상 산부인과 의원은 다음 표 16과 같다.

표 16 A 산부인과 의원의 소재지 및 면적

의원명	기호	소재지	면적
숨씨좋은 산부인과	A	서울특별시 강남구 대치동 889-13 금강타워	224m ²
메이 산부인과	B	경기도 고양시 일산구 탄현동 1577-1 풍성프라자	114m ²
버지니아 산부인과	C	광주광역시 서구 광천동 41-7 육삼메디컬빌딩	371m ²
정소영 산부인과	D	경기도 수원시 권선구 대문로 1가	224.4m ²
플라워 여성클리닉	E	서울특별시 은평구 갈현동	210m ²
신세계 산부인과	F	경남 마산시 합포구 해운동 63-1 경민파라다이스	244.2m ²
아이 산부인과	G	경기도 고양시 일산구 탄현동 143-31	1475.4m ²
한 산부인과	H	서울시 양천구 신정동 988-2	555m ²
운남 산부인과	I	광주광역시 광산구 월곡 2동 489-28	651.6m ²

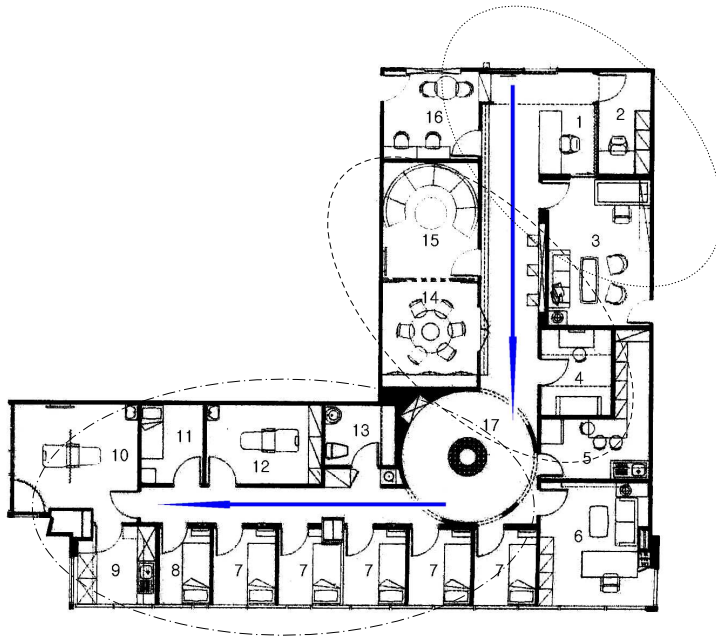
제2절 사례조사

1. A 산부인과 의원

가. 평면의 형태 및 특징

표 17 A의원 평면 형태 및 특징

외래진료 위주



중복도 선형

실구성 : 1)접수대 2)컴퓨터실 3)상담실 및 실장실 4)대기실 5)탕비실 6)원장.진료실 7)치료실 8)회복실 9)수술준비실 10)산부인과 수술실 11)처치실 12)성형외과 수술실 13)화장실 14)티타임실 및 대기실 15)대기실 16)전화 및 업무실 17)홀

특징 : 본 의원은 69평의 규모로 입구 접수대에서 연결되는 1차 동선과 진료실에서 치료실로 연결되는 2차 동선으로 되어 있고, 만나는 곳의 원형홀은 “ㄱ”로 꺾인 동선을 부드럽게 해주고 있다. 특징은 대기공간이 한실에 있지 않고 3곳으로 분리되어 있는 것과 수술실은 산부인과 수술실과 성형외과 수술실로 나누어져 있다. 관리공간의 면적은 충분히 주었으나 원장실과 수술실이 연결되지 않고 동선이 먼 단점이 있다.

나. 면적 및 마감재

표 18 A의원 면적 및 마감재

구분	실	바닥	벽	천정	평	total
대기.접수공간	접수실	네로마키아대리석	레이스커튼	V.P	1.4py	11.4py
	대기실 1	크리마마필대리석	안티코스터코	V.P	2.2py	
	대기실 2	크리마마필대리석	벽지	V.P	4py	
	대기실 3	크리마마필대리석	벽지,대리석	V.P	3.8py	
진료공간	수술실 1	자기질타일	V.P	V.P	3.3py	18.2py
	수술실 2	자기질타일	V.P	V.P	4.9py	
	치료실	우드플로링	벽지	벽지	1.8py	
	회복실	우드플로링	벽지	벽지	1.5py	
	처치실	우드플로링	벽지,패브릭	V.P	1.8py	
	원장실	우드플로링, 크리마마필대리석	안티코스터코	V.P	4.9py	
관리공간	상담.실장실	우드플로링	벽지,디자인필름	V.P,벽지	5.6py	16.4py
	수술준비실	자기질타일	V.P	V.P	2.3py	
	전화.업무실	크리마마필대리석	안티코스터코	V.P	3.1py	
	컴퓨터실	자기질타일	안티코스터코	V.P	1.9py	
	탕비실	자기질타일	V.P	V.P	3.5py	
기타공간	파우더.화장실	자기질타일	벽지	벽화	2.1py	2.1py

다. 사진 및 현황분석

표 19 A의원 사진 및 현황분석

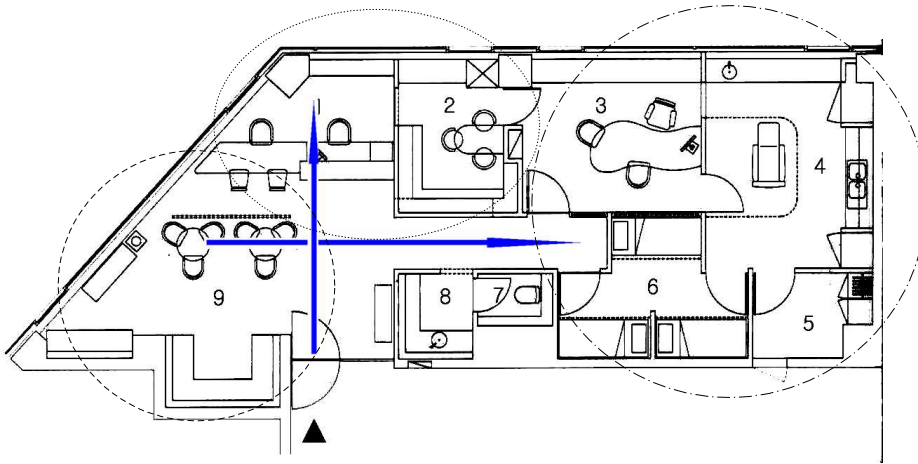
실명	사진	현황분석
접수 공간		이 의원은 병원이라기보다는 피부 관리실이나 살롱의 이미지를 주고 있다. 타의원에 비해 안내데스크는 비교적 좁은 편인데 그 이유는 상담공간을 따로 접수와 상담을 분리하고 있기 때문이다.
대기 공간		대기공간은 한실에 있지 않고 3곳으로 서로 다른 이미지 연출로 디자인적 요소를 살려 기호에 따라 선택 할 수 있게 하였다. 약간의 폐쇄적인 느낌이 있지만 이용자의 프라이버시에 대한 배려로 보여 진다.
원장실		원장실은 환자와 의료진이 질병에 대해 상담하는 곳으로 우드플로링에 안티코스터코를 사용하였고 설명을 위한 프로젝트가 설치되어 있다.
상담. 실장실		실장이 환자를 상담하는 곳으로 벽지와 디자인 필름을 사용하여 아늑한 공간을 연출하였으며, 원장실보다 더 넓은 면적을 차지하는 특징을 가지고 있다.

2. B 산부인과 의원

가. 평면의 형태 및 특징

표 20 B의원 평면 형태 및 특징

외래진료 위주



중복도 교차형

실구성 : 1)접수.상담 2)준비.간호원실 3)진료.원장실 4)수술실 5)락카.탈의실 6)회복실 7)화장실
8)파우더룸 9)대기실

특징 : 본 의원은 상가건물 3층에 위치하고 있으며, 35평으로 산부인과 의원으로는 작은 편이다. 동선은 최대한 간결하게 계획하였고, 의원의 이용자인 스태프와 환자들의 동선은 교차하지 않도록 계획하였으며, 주 이용자가 여성임을 고려하여 좁은 면적에도 넉넉한 파우더 룸을 두었다. 원장실, 수술실, 회복실이 잘 맞물려 있어 동선을 짧게 계획하였으나 간호원실과 수술실의 동선이 멀어 불편함이 보였다.





나. 면적 및 마감재

표 21 B의원 면적 및 마감재

구분	실	바닥	벽	천정	평	total
대기.상담. 접수공간	접수실	폴리싱 타일	V.P,칼라래커	V.P	1.8py	11.9py
	대기실	폴리싱 타일	V.P,칼라래커	V.P	8.9py	
	상담실	폴리싱 타일	V.P,칼라래커	V.P	1.2py	
진료공간	수술실	P-Tile	V.P	V.P	5.5py	13.5py
	회복실	P-Tile	벽지	벽지	3.8py	
	진료.원장실	P-Tile	V.P	V.P	4.2py	
관리공간	간호원.준비실	P-Tile	V.P	V.P	2.8py	4.5py
	락카.탈의실	P-Tile	V.P	V.P	1.7py	
기타공간	파우더.화장실	폴리싱 타일	V.P	V.P	1.8py	1.8py

다. 사진 및 현황분석

표 22 B의원 사진 및 현황분석

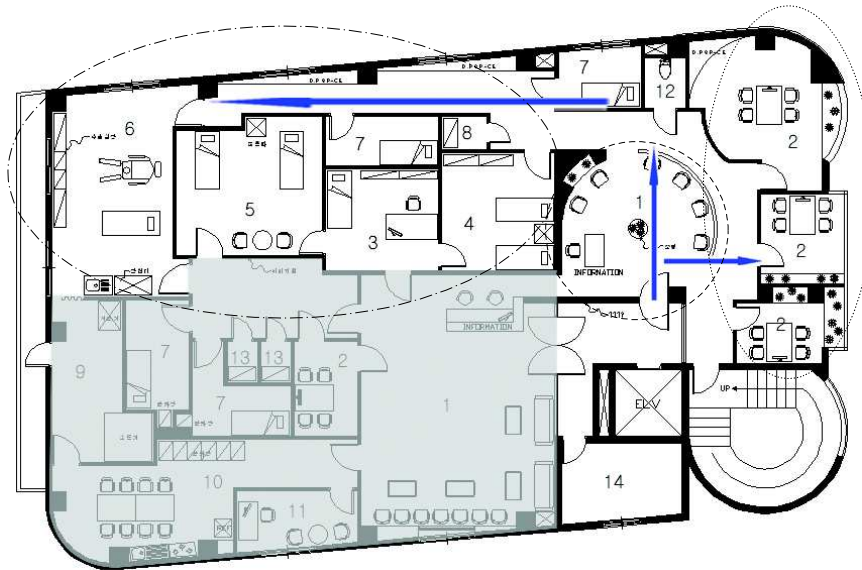
실명	사진	현황분석
접수 공간		이 의원은 밝은 카페 분위기이며, 전체적으로 넓게 보이기 위하여 여러 가지 색과 마감재 등을 사용하지 않고 은은한 그린컬러의 래커와 옐로우 컬러래커로 마감하였고 접수대는 출입구 정면에 위치하였다.
상담 공간		상담공간은 실로 따로 구분하지 않고 접수대 옆에 테이블과 이동식 의자를 사용하여 프라이버시 확보가 되지 않고 있다.
대기 공간		대기공간은 좁은 공간에 맞게 불박이 의자와 이동식 원탁 및 의자를 겸함으로써 효율성과 융통성이 보이며, 포인트로 붉은 계열의 아크릴 가구와 불박이 의자, 원탁의 가구 등을 사용하여 활기를 주었다.
원장실, 수술실		원장실 과 수술실은 잘 맞물려 있고, 그린컬러 래커와 짙은 회색의 P-TILE로 차분한 느낌을 주었다.

3. C 산부인과 의원

가. 평면의 형태 및 특징

표 23 C의원 평면 형태 및 특징

외래진료 위주



중복도 교차형

실구성 : 1)접수.대기 2)상담실 3)진료.원장실 4)부인과 검사실 5)정맥류 검사실 6)수술실 7)회복실 8)탈의실 9)건조.준비실 10)간호원실.식당 11)원무과 12)비데실 13)탈의실 14)화장실

특징 : 본 의원은 115평이며 원장 1인이 산부인과와 정맥류의원의 두 가지 진료를 하고 있었다. 출입구를 두개로 두어 산부인과 진료와 정맥류 진료공간을 완전히 분리시켜 마치 두개의 의원이 있는 듯했다. 대기공간은 좁은 반면 타 의원들과 달리 넓은 상담 공간을 3곳을 두고 탈의실을 분리하여 실로 따로 두었다. 한 원장이 정맥류 진료와 산부인과 진료를 같이 보므로 이용자 동선과 간호원들의 동선은 분리 되지 않고 많이 중복되어 불편함을 보였다.

나. 면적 및 마감재

표 24 C의원 면적 및 마감재

구분	실	바닥	벽	천정	평	total
대기.접수. 상담공간	접수실	폴리싱타일	칼라래커,벽지	V.P	1py	17.2py
	대기실	폴리싱타일	칼라래커,벽지	V.P	5.1py	
	상담실	폴리싱타일	칼라래커,대리석	V.P	11.1py	
진료공간	원장.진료실	P-Tile	V.P	V.P	4.4py	24.8py
	검진실	P-Tile	V.P	V.P	5.2py	
	수술실	P-Tile	V.P	V.P	10.2py	
	회복실	P-Tile	V.P	V.P	4.3py	
	탈의실	P-Tile	V.P	V.P	0.7py	
관리공간	간호원실.식당	P-Tile	V.P	V.P	9.5py	17.6py
	건조.준비실	P-Tile	V.P	V.P	5.2py	
	원무과	P-Tile	V.P	V.P	2.9py	
기타공간	비데실	자기질타일	V.P	V.P	0.8py	0.8py

다. 사진 및 현황분석

표 25 C의원 사진 및 현황분석

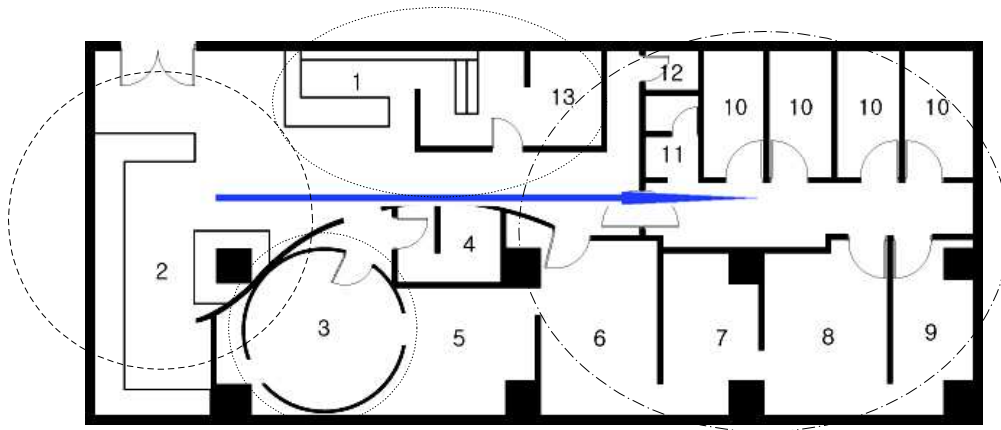
실명	사진	현황분석
출입구		산부인과 진료와 정맥류 진료의원의 출입구 및 상호를 두개로 분리하고 있다.
접수 공간		접수대는 주출입구에서 진입하면 원형 홀 좌측에 위치하여, 곧바로 접수 할 수 있지만 대기의자와 마주보고 있어 이용자의 프라이버시 확보 면에서 부족하고, 타 의원에 비해 비교적 좁은 편이다.
대기 공간		정맥류 진료 대기공간은 오픈 시킨 반면 산부인과 진료 대기공간은 원형의 작은 홀에 의자 배치를 하여 출입구에서 직접적인 시야를 한번 걸러주었다.
상담실		상담공간은 3곳을 두고 있는 것이 특징이며, 면적 또한 넓게 차지하고 있으나 어둡고, 디자인 요소 면에서 부족한 부분이 보이고 있다.
수술실		수술실은 원장실과 떨어져 있어 원장은 물론 환자라도 불편함이 보이고, 백색의 벽면처리로 눈부심이 발생한다.

4. D 산부인과 의원

가. 평면의 형태 및 특징

표 26 D의원 평면 형태 및 특징

외래진료 위주



중복도 선형

실구성 : 1)접수실 2)대기실 3)상담실 4)초음파실 5)검진실 6)진료실 7)원장실 8)수술실 9)준비실
10)회복실 11)파우더,화장실 12)화장실 13)간호원실

특징 : 본 의원은 68평의 규모로 동선은 간결하게 되어 있고 안쪽의 수술실, 회복실이 있는 곳은 통로에 도어를 더 두어 시선을 한번 더 차단해 주었다. 수술실 준비실과 간호원실의 동선이 길고 이용자 동선과 만나게 배치되었다. 진료실과 원장실을 겸하고 있는 타의원과 달리 원장실을 따로 두어 손님접대실 겸 휴게공간으로 사용할 수 있게 하였다.

나. 면적 및 마감재

표 27 D의원 면적 및 마감재

구분	실	바닥	벽	천정	평	total
대기.상담. 접수공간	접수실	폴리싱타일	무늬목,컬러래커, 실사출력	V.P	2.6py	17.4py
	대기실	폴리싱타일	무늬목,컬러래커, 실사출력	V.P	8.1py	
	상담실	폴리싱타일	무늬목,컬러래커, 실사출력	V.P	6.7py	
진료공간	진료실	데코타일	컬러래커	V.P	4.7py	25.5py
	검진실	데코타일	컬러래커	V.P	4.3py	
	수술실	데코타일	컬러래커	V.P	4.8py	
	회복실(4개소)	우드플로링	벽지	벽지	9.4py	
	초음파실	데코타일	컬러래커	V.P	2.3py	
관리공간	원장실	데코타일	컬러래커	V.P	3.8py	10.3py
	간호원실	데코타일	컬러래커	V.P	2.9py	
	준비실	데코타일	컬러래커	V.P	3.6py	
기타공간	파우더.화장실	폴리싱타일,자 기질타일	컬러래커,무늬목, 도기질타일	V.P	2py	2py

다. 사진 및 현황분석

표 28 D의원 사진 및 현황분석

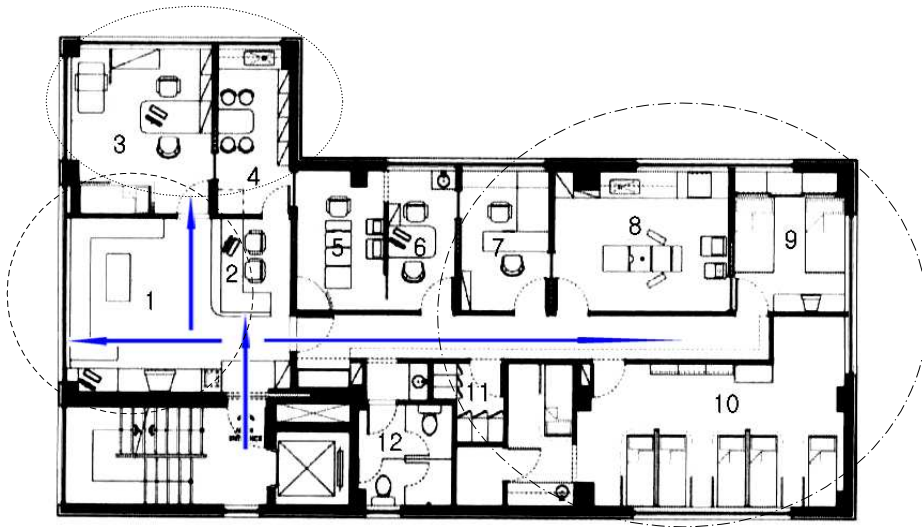
실명	사진	현황분석
접수 공간		접수공간 및 전체적 분위기는 자연친화적인 소재를 사용하여 편안함을 주고 있다.
대기 공간		대기공간은 쿠션과 컬러래커의 포인트 색상으로 공간에 활기를 주고 있다. 불박이소파의 사용으로 좌석의 수는 많아졌지만 프라이버시에 대한 배려가 부족하다.
상담 공간		산부인과의 대표적인 형태인 원형과 곡선을 이용해 넓은 상담공간을 두어 이용자에 대한 배려를 하였다.
회복실		회복실은 벽지와 우드플로링을 사용하여 집과 같은 아늑한 분위기를 주었다.
파우더 룸		산부인과의 이용자 편의를 위한 필수적 공간이라 볼 수 있는 파우더룸은 자연친화적인 소재로 넓고 시원하게 계획하였다.

5. E 산부인과 의원

가. 평면의 형태 및 특징

표 29 E의원 평면 형태 및 특징

외래진료 위주



중복도 교차형

실구성 : 1)대기실 2)접수실 3)상담실 4)간호원.준비실 5)검진실 6)진료실 7)원장실 8)수술실 9)회복실 10)비만관리실 11)락카.탈의실 12)작훈작육실

특징 : 본 의원은 64.8평이며 산부인과 진료 및 비만클리닉을 같이 운영하고 있다. 출입구에서 정면으로 보이는 접수실인 관리공간을 중심으로 대기공간, 상담실, 진료공간으로 나누어져 있지만 수술실과 간호원실은 동선이 길고 환자의 동선과 중복된다. 전체적으로 난색계열의 노란색과 주황색을 사용하여 차분하고 따뜻한 느낌을 주고 벽면 곳곳에 그려놓은 꽃들은 대기공간의 자연채광이나 벽면 조명을 통해 생동감 넘치는 활기를 주고 리듬감을 주고 있다.


나. 면적 및 마감재

표 30 E의원 면적 및 마감재

구분	실	바닥	벽	천정	평	total
대기.상담. 접수공간	접수실	폴리싱타일, 모자이크타일	컬러래커, 컬러유리	V.P	2py	14.5py
	대기실	폴리싱타일, 모자이크타일	컬러래커, 컬러유리	V.P	6.5py	
	상담실	폴리싱타일, 모자이크타일	컬러래커, 컬러유리	V.P	6py	
진료공간	진료실	데코타일	컬러래커.벽지	V.P	2.6py	30.1py
	검진실	데코타일	컬러래커	V.P	3.4py	
	수술실	데코타일	컬러래커	V.P	6.5py	
	회복실	데코타일	벽지	벽지	4.3py	
	비만관리실	데코타일	컬러래커	V.P	13.3py	
관리공간	원장실	데코타일	컬러래커	V.P	3.4py	7.9py
	간호원.준비실	데코타일	컬러래커	V.P	3.3py	
	락카.탈의실	데코타일	컬러래커	V.P	1.2py	
기타공간	파우더실. 좌훈좌욕실	자기질타일, 모자이크타일	도기질타일	V.P	3.2py	3.2py

다. 사진 및 현황분석

표 31 E의원 사진 및 현황분석

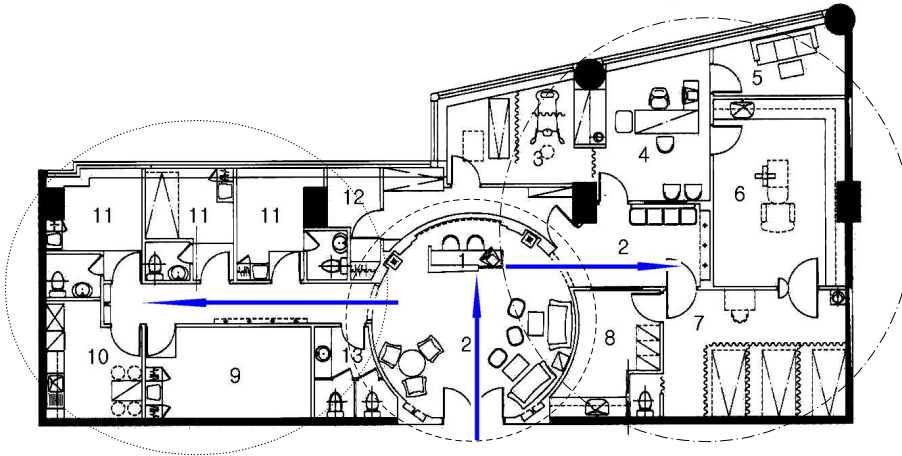
실명	사진	현황분석
접수 공간		접수대는 전체적으로 난색계열의 노란색과 주황색을 사용하여 차분하고 따뜻한 느낌을 주며, 상부의 등은 꽃 이미지를 모던하게 표현하고 있다.
대기 공간		대기공간은 자연채광을 유입하여 자연광이 내부로 들어오는 느낌이 꽃무늬와 더불어 따뜻함을 준다. 벽면은 꽃을 그려 넣어 병원을 찾는 환자들에게 따뜻하고 생동감 넘치는 활기를 주고 있다.
원장실		원장실 벽면은 미색의 컬러래커와 옐로우 컬러래커로 마감하고 벽면은 진 고동색 데코타일로 마감하여 차분함을 주고 있다.
수술실		수술실은 피의 보색인 녹색계열로 벽체를 마감하였고, 역시 탁한 녹색계열로 바닥마감을 하여 수술실의 기능성을 살렸다.
비만 관리실		산부인과 진료 외에 비만관리실을 운영하는 곳으로 전체면적에 24%를 차지하고 있었으며, 원장실과 같이 벽체 미색과 옐로우 컬러래커 마감에 바닥은 진 고동색 데코타일로 마감하였다.

6. F 산부인과 의원

가. 평면의 형태 및 특징

표 32 F의원 평면 형태 및 특징

입원실 위주



중복도 교차형

실구성 : 1)접수.상담 2)대기실 3)검진실 4)진료실 5)원장실 6)분만실 7)분만대기실 8)신생아실 9)회복실 10)간호원실.식당 11)입원실 12)준비실 13)파우더, 화장실

특징 : 본 의원은 75.4평으로 분만실과 수술실을 두기엔 작은 면적이다. 입구의 원형 홀은 안쪽에 접수대와 함께 대기공간을 겸하고 있으며 진료실 분만실 신생아실 등의 진료공간과 입원실 관리공간을 나누어 동선을 분리시키고 있다. 하지만 환자와 간호원의 동선이 명확히 분리되지는 않고 있으며, 대기공간은 둘로 나누어져 있었지만 한곳은 대기의자 4석 배치로 분만대기실 전용으로 사용하고 있고 원형 홀의 대기공간은 출입구에서 가깝고 마주보는 의자 배치로 프라이버시 확보에 대한 배려가 부족하다. 원장은 1명으로 원장. 진료실의 면적은 타 의원에 비해 2배정도 넓고 원장의 휴게실이 따로 두었고, 입원실은 3개 배치하였다.




나. 면적 및 마감재

표 33 F의원 면적 및 마감재

구분	실	바닥	벽	천정	평	total
대기.접수 공간	접수실	대리석	아프리카체리무늬목 ,패브릭,컬러래커	V.P,바리솔	1.5py	14.1py
	대기실 1	대리석	아프리카체리무늬목 ,패브릭,컬러래커	V.P,바리솔	8.8py	
	대기실 2	대리석	아프리카체리무늬목 ,패브릭,컬러래커	V.P	3.8py	
진료공간	진료실	럭스트롱	컬러래커	V.P	4.8py	43py
	검진실	럭스트롱	컬러래커	V.P	4.7py	
	분만실	럭스트롱	컬러래커	V.P	7.7py	
	분만대기실	럭스트롱	컬러래커	V.P	7.8py	
	신생아실	럭스트롱	컬러래커	V.P	3.2py	
	회복실	우드플로링	벽지	벽지	4.8py	
	입원실(3개소)	우드플로링	벽지	벽지	10py	
관리공간	원장실(휴게)	우드플로링	컬러래커	V.P	2.5py	7.3py
	간호원실	럭스트롱	컬러래커	V.P	3.3py	
	준비실	럭스트롱	컬러래커	V.P	1.5py	
기타공간	파우더.화장실	자기질타일	컬러래커	V.P	2py	2py

다. 사진 및 현황분석

표 34 F의원 사진 및 현황분석

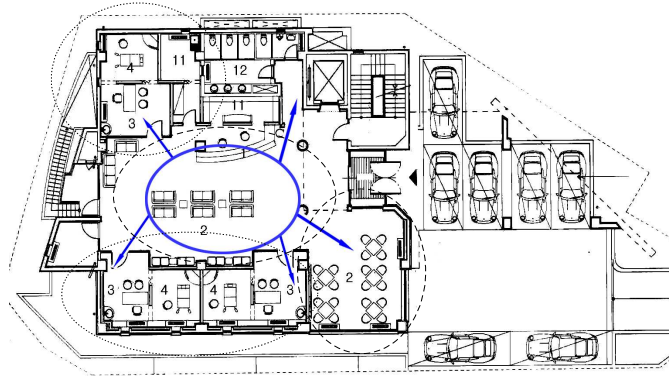
실명	사진	현황분석
접수 공간		전체적 마감은 아프리카체리 무늬목과 패브릭, 비닐페인트를 사용하여 집과 같은 이미지를 주었으며 조명은 간접조명을 사용하여 안락한 분위기를 연출하고 있다.
대기 공간		원형 홀의 로비에 접수와 대기를 겸하고 있고, 출입구에서 오픈 되어 있으며, 마주보는 의자 배치로 프라이버시 확보에 대한 배려가 부족하였다.
대기 공간		분만실 앞의 대기공간으로 외래진료 이용자와의 대기를 구분하고 있다.

7. G 산부인과 의원

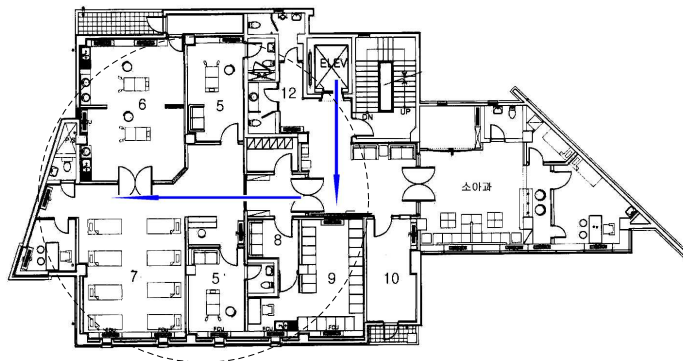
가. 평면의 형태 및 특징

표 35 G의원 평면 형태 및 특징

입원실 위주



1층 : 홀 개방형



2층 : 중복도 교차형

실구성 : 1)접수대 2)대기실 3)진료실 4)검진실 5)가족분만실 6)수술실 7)분만대기실 8)수유실 9)신생아실 10)원무과 11)간호원. 준비실 12)화장실

특징 : 본 의원은 지하1층, 지상4층 규모이다. 1층에는 산부인과 관련 시설로 외래진료실, 대기실, 외래 환자 휴게실이 있고, 2층에는 분만실, 수술실, 신생아실, 소아과 시설, 3,4층에는 입원실과 산모휴게실로 이루어져있다.

전체적 실내는 진 고동색과 은빛기둥, 패브릭과 유리등을 사용하고, 층고를 높여 중후함과 개방감을 주고 있다.





나. 면적 및 마감재

표 36 G의원 면적 및 마감재

구분	실	바닥	벽	천정	평	total
대기.접수공간	접수실	Ariosteada리석, 우드플로링	패브릭,SUS, 유리,V.P	V.P	2.8py	48.8py
	대기실 1층	Ariosteada리석, 우드플로링	패브릭,SUS, 유리,V.P	V.P	38.6py	
	대기실 2층	Ariosteada리석	패브릭,V.P	V.P	7.4py	
진료공간	원장.진료실 1	카펫	V.P	V.P	4py	64.8py
	원장.진료실 2	카펫	V.P	V.P	4.2py	
	원장.진료실 3	카펫	V.P	V.P	4.4py	
	검진실 1	P-Tile	V.P	V.P	3.2py	
	검진실 2	P-Tile	V.P	V.P	3.2py	
	검진실 3	P-Tile	V.P	V.P	3.2py	
	수술실	P-Tile	V.P	V.P	12.2py	
	분만실	P-Tile	V.P	V.P	9.4py	
	분만대기실	P-Tile	V.P	V.P	10.5py	
	수유실	P-Tile	V.P	V.P	2py	
관리공간	신생아실	P-Tile	V.P	V.P	8.5py	8py
	간호원.준비실	P-Tile	V.P	V.P	3.6py	
	원무과	P-Tile	V.P	V.P	4.4py	
기타공간	파우더.화장실1층	자기질타일	자기질타일,V.P	V.P	5.5py	11py
	파우더.화장실2층	자기질타일	자기질타일,V.P	V.P	5.5py	

다. 사진 및 현황분석

표 37 G의원 사진 및 현황분석

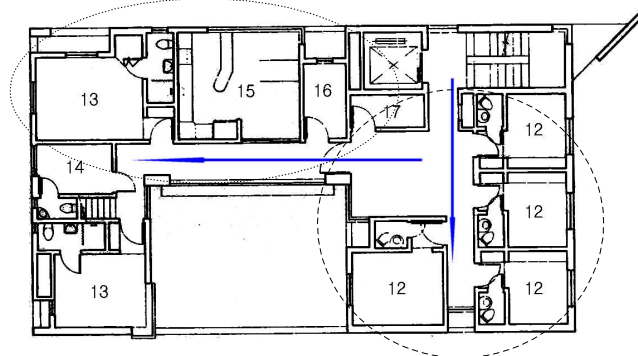
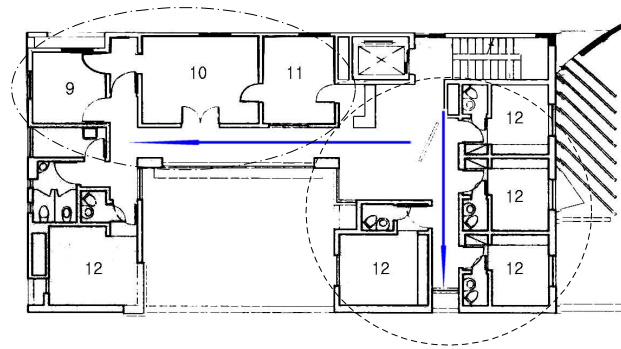
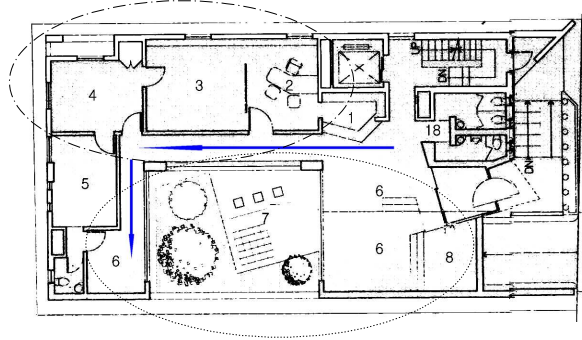
실명	사진	현황분석
접수 공간		접수대는 넓게 두고 출입과 대기 진료 모든 동선의 중앙에 배치로 간호원들이 환자의 행태를 파악하기 쉽게 하였다.
대기 공간		대기실은 두 곳으로 나누고 넓은 면적을 할애하여 서로 다른 행동을 유도하므로써 번잡함을 막고 있다.
대기 공간		대기 및 휴게공간으로 TV와 자판기 음료대가 있으며 병원 대기공간보다는 카페테리아 같은 느낌을 주고 있다.
진료 공간		진료실은 간결하게 배치하고 유리를 사용하여 환자와 의료진간의 유기적 교류가 이루어져 긴장된 분위기보다는 편안함을 주고 있다.

8. H 산부인과 의원

가. 평면의 형태 및 특징

표 38 H의원 평면 형태 및 특징

입원실 위주



편복도, 중복도 교차형

실구성 : 1)접수대 2)진료.원장실 3)검진실 4)소수술실 5)회복실 6)대기실 7)중정 8)어린이놀이방 9)분만대기실 10)분만실 11)신생아실 12)입원실 13)간호사숙소 14)관리인숙소 15)식당 16)준비실 17)창고 18)화장실

특징 : 본 의원은 1층은 외래진료와 대기실이 2층은 분만실 신생아실 입원실이 있고 3층은 입원실 간호원숙소 및 관리시설로 구성되어있고 4,5층은 의사가족의 주택으로 되어 있다.


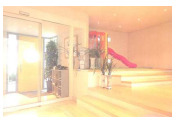
나. 면적 및 마감재

표 39 H의원 면적 및 마감재

구분	실	바닥	벽	천정	평	total
대기.접수공간	접수실 1층	자기질타일	수성페인트	수성페인트	1.2py	11.5py
	접수실 2층	자기질타일	수성페인트	수성페인트	1py	
	대기실 1	우드플로링	수성페인트	수성페인트	7.4py	
	대기실 2	우드플로링	수성페인트	수성페인트	1.9py	
진료공간	진료.원장실	자기질타일	수성페인트	수성페인트	7.5py	70.6py
	소수술실	자기질타일	수성페인트	수성페인트	3.4py	
	회복실	비닐시트	벽지	벽지	2.9py	
	분만대기실	비닐시트	수성페인트	벽지	3.6py	
	분만실	비닐시트	수성페인트	벽지	6.7py	
	신생아실	비닐시트	수성페인트	벽지	4.2py	
	입원실(9개소)	비닐시트	벽지	벽지	42.3py	
관리공간	준비실	자기질타일	벽지	벽지	2py	31.7py
	창고	자기질타일	벽지	벽지	1.7py	
	식당	자기질타일	벽지	벽지	8py	
	간호원실(2개소)	비닐시트	벽지	벽지	15.7py	
	관리인실	비닐시트	벽지	벽지	4.3py	
기타공간	화장실 1,2층	자기질타일	도기질타일	수성페인트	4.9py	6.7py
	어린이놀이방	우드플로링	수성페인트	수성페인트	1.8py	

마. 사진 및 현황분석

표 40 H의원 사진 및 현황분석

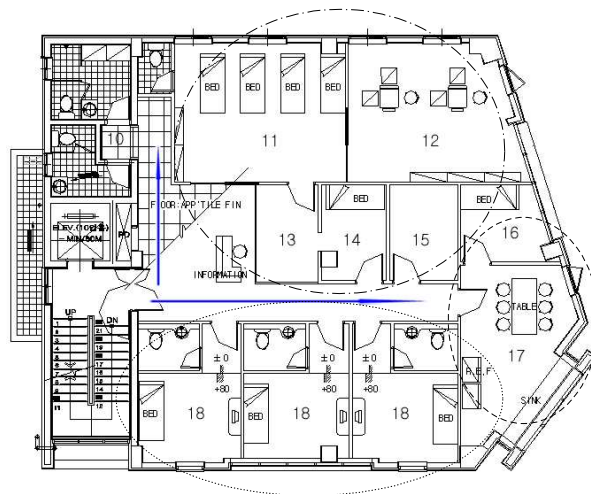
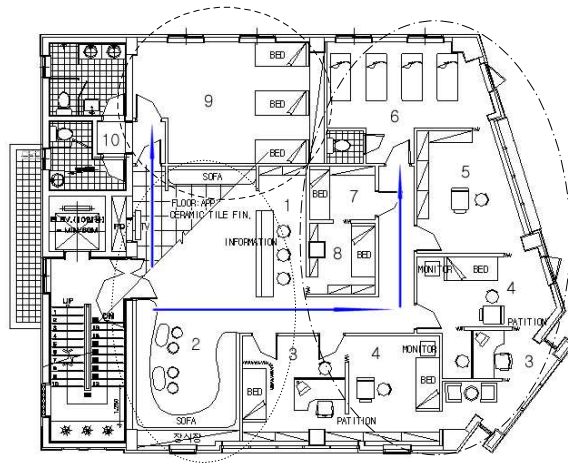
실명	사진	현황분석
접수. 대기 공간		전체적 분위기는 우드플로링에 무늬목을 사용하여 집과 같은 편안함을 주고 있고, 중정을 두어 자연을 유입시키므로써 자연채광을 유도하고 감성적인 공간을 만들었다. 그러나 마감재나 조명기구 등의 디자인적 요소는 변화 없이 획일적인 편이다.
대기 공간		산부인과 특성상 여성과 함께 오는 아이들을 위해 놀이시설을 두어 아이들의 이동을 간접적으로 감소 시켰다.

9. I 산부인과 의원

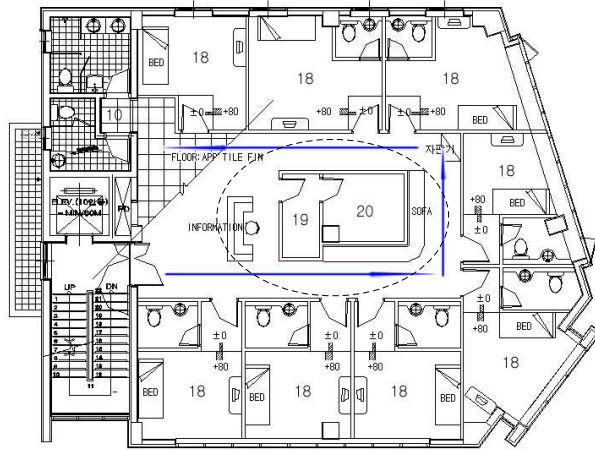
가. 평면의 형태 및 특징

표 41 I의원 평면 형태 및 특징

입원실 위주



2-3층 : 중복도 교차형



5층 : 순환형

실구성 : 1)접수대 2)대기실 3)원장.진료실 4)검진실 5)소수술실 6)회복실 7)요실금실 8)주사실 9)비만관리실 10)세탁.화장실 11)분만대기실 12)분만실 13)신생아실 14)간호원실 15)창고 16)당직실 17)식당 18)입원실 19)준비실 20)창고

특징 : 본 의원은 5층 건물 중 3개 층을 산부인과 의원으로 사용하고 있었다. 2층은 외래 진료와 피부관리 비만관리실을 운영하고 있으며, 3층은 분만실과 신생아실, 입원실을 5층은 입원실로 되어있다.

진료실은 간이칸막이로 검진실과 분리하고 넉넉한 면적을 두었고, 부부가 의사인 관계로 진료실과 진료실 사이 작은 공간을 활용하여 휴게공간을 두었다. 주사실은 차트실과 같이 사용하여 정리되지 않아 보였다.

전체적 분위기는 엔지 디자인필름과 브라운색 패브릭을 사용하여 차분함은 보였지만 디자인 요소가 부족하고 포인트 색상이 없어 심리적으로 이용자를 위축시키고 있었다.

나. 면적 및 마감재

표 42 의원 면적 및 마감재

구분	실	바닥	벽	천정	평	total
대기.접수공간	접수실 1	자기질타일	무늬코트, 디자인필름	V.P,흑경	2.4py	15.9py
	접수실 2	자기질타일	무늬코트, 디자인필름	V.P,흑경	0.6py	
	접수실 3	자기질타일	무늬코트, 디자인필름	V.P,흑경	1py	
	대기실	자기질타일	무늬코트, 디자인필름	V.P,흑경	11.9py	
진료공간	원장.진료실 1	자기질타일	무늬코트	V.P	3.9py	107py
	원장.진료실 2	자기질타일	무늬코트	V.P	1.9py	
	검진실 1	자기질타일	무늬코트	V.P	4py	
	검진실 2	자기질타일	무늬코트	V.P	3.5py	
	회복실	비닐시트	벽지	벽지	6.2py	
	소수술실	자기질타일	무늬코트	V.P	4.7py	
	요실금실	자기질타일	무늬코트	V.P	1.4py	
	주사실	자기질타일	무늬코트	V.P	1.8py	
	분만대기실	자기질타일	무늬코트	V.P,벽지	8.7py	
	분만실	자기질타일	무늬코트	V.P	7.5py	
	신생아실	자기질타일	무늬코트	V.P	2.1py	
입원실 11개소	비닐시트	벽지	벽지	52.7py		
관리공간	비만피부관리실	비닐시트	무늬코트	벽지	8.6py	16py
	간호원실	비닐시트	무늬코트	벽지	2.2py	
	당직실	비닐시트	무늬코트	벽지	2.3py	
	식당	자기질타일	무늬코트	V.P	6.2py	
	창고 2개소	자기질타일	무늬코트	V.P	4.2py	
기타공간	준비실	자기질타일	무늬코트	V.P	1.1py	13.3py
	세탁.화장실	자기질타일	도기질타일	V.P	13.3py	

다. 사진 및 현황분석

표 43 1의원 사진 및 현황분석

실명	사진	현황분석
접수 공간		출입구에 들어서면 정면으로 접수대가 배치되어 있고, 왼쪽으로 피부 관리 비만관리실로 산부인과 진료이용자와 분리되도록 배치하였고 실 안쪽으로 대기공간을 따로 두었다.
대기 공간		이용자의 대기공간은 출입구에서 시선분리를 하였고 붙박이 의자를 곡선형태로 제작하여 경직돼 보일 수 있는 공간에 부드러움을 주었지만 마주 보이는 형태인데다 의자 사이 간격이 좁고, 접수대와 거리가 멀어 대체적으로 접수대 옆 붙박이 의자에 앉는 경향을 보였다.
분만 대기실		분만대기실은 분만실에 가기 직전까지 머무르는 곳으로 출입구와 분만실 사이에 두고 있었고, 천정에 캐릭터 벽지를 사용하여 밝은 이미지를 주었지만 베드의 머리 쪽과 출입구가 마주보이는 배치로 이용자들이 불편함을 느끼고 있었다.
분만실		분만실 벽체는 무늬코트 사용으로 백색은 아니지만 천정의 백색 비닐 페인트와 함께 사용하여 약간의 눈부심과 수술기자재들과 어울려 창백함 마저 들었다.
비만 관리실		비만관리실은 산부인과 진료 이용자 동선이 중복되지 않게 배치하였으며, 엔지 디자인 필름과 벽지를 사용하였으나 조명이나 색상의 변화가 없이 일률적이며 디자인 요소 면에서 부족함이 보였다.
피부 관리실		피부 관리실은 비만관리실과 연결되어 있었고, 벽지의 사용으로 아늑함을 주었으나, 공간이 너무 협소하여 답답함을 주었다.

제3절 조사내용 분석

1. 조사대상의 공간적 특성

가. 산부인과 의원의 실 구성

조사대상인 산부인과 의원을 외래진료 위주로 보는 경우와 입원실을 두는 경우로 나누어 볼 때 외래진료 위주의 의원은 독립된 실의 개수가 평균 10개로 모두 갖추고 있는 실을 보면 대기공간, 접수실, 상담실, 진료실, 검진실, 수술실, 회복실, 간호사실 이었고 검진실과 수술실을 병용하는 곳이 있었고 탈의실은 검진실 안에 두는 곳도 있었으며 간호원실은 준비실과 따로 두거나 겸하는 경우도 있었다.

입원실을 두는 경우의 의원은 독립된 실의 개수가 평균 15개로 거의 갖추고 있는 실을 보면 대기공간, 접수실, 진료실, 검진실, 수술실, 회복실, 분만실, 분만대기실, 신생아실, 입원실, 간호원실, 준비실이었고 상담실은 없었으며 입원실의 관리 때문에 간호원실 준비실은 별도로 운용되고 있었다.

표 44 산부인과 의원의 실구성

구분	공간	대기		진료공간													관리공간									
	소요실	접수실	대기실	진료실	검진실	수술실	회복실	처치실	치료실	초음파실	분만실	분만대기실	신생아실	수유실	요실금실	탈의실	입원실	비만관리실	상담실	원장실	간호원실	준비실	식당	당직실	창고	원무과
외래진료 위주	A의원	○	○	○	×	○	○	○	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	×	○	○	○	×	×	○
	B의원	○	○	○	×	○	○	×	×	×	×	×	×	×	○	×	×	○	×	○	×	×	×	×	×	×
	C의원	○	○	○	○	○	○	×	×	×	×	×	×	×	○	×	×	○	×	○	○	×	×	×	×	○
	D의원	○	○	○	○	○	○	×	×	○	×	×	×	×	×	×	×	○	○	○	○	×	×	×	×	×
	E의원	○	○	○	○	○	○	×	×	×	×	×	×	×	×	×	×	○	○	○	○	×	×	×	×	×
입원실 위주	F의원	○	○	○	○	○	×	×	×	×	○	○	○	×	×	×	○	×	×	○	○	○	×	×	×	×
	G의원	○	○	○	○	○	×	×	×	×	○	○	○	○	×	×	○	×	×	×	○	○	○	×	×	○
	H의원	○	○	○	○	○	○	×	×	×	○	○	○	×	×	×	○	×	×	×	○	○	○	○	○	×
	I의원	○	○	○	○	○	○	×	×	×	○	○	○	×	○	×	○	○	×	×	○	○	○	○	○	×

나. 산부인과 의원의 면적 구성

산부인과 의원의 실을 크게 외래진료 위주와 입원실 위주로 나누고, 대기공간, 진료공간, 관리공간 별로 나누어 면적을 살펴 본 결과 아래 표와 같다.

표 45 각실의 평균 면적

구분	의원 실명	외래진료위주					평균	입원실위주				평균
		A의원	B의원	C의원	D의원	E의원		F의원	G의원	H의원	I의원	
대기공간	대기실	10py	8.9py	5.1py	8.1py	6.5py	7.7py	12.6py	46py	9.3py	11.9py	20py
진료공간	진료.검진실	4.9py	4.2py	9.6py	9py	6py	6.7py	9.5py	7.4py	7.5py	6.7py	7.8py
	수술실	8.2py	5.5py	10.2py	4.8py	6.5py	7py		12.2py	3.4py	4.7py	6.8py
	회복실	1.5py	3.8py	2.2py	2.4py	4.3py	2.8py	4.8py		2.9py	6.2py	4.6py
	처치실	1.8py					1.8py					
	치료실	1.8py					1.8py					
	초음파실				2.3py		2.3py					
	분만실							7.7py	4.7py	6.7py	7.5py	6.7py
	분만대기실							7.8py	10.5py	3.6py	8.7py	7.7py
	신생아실							3.2py	8.5py	4.2py	2.1py	4.5py
	입원실							3.3py	4.9py	4.7py	4.8py	4.4py
	요실금실										1.4py	1.4py
	수유실								2py			2py
	탈의실		1.7py	0.7py			1.2py					
	비만관리실					13.3py	13.3py					8.6py
관리공간	상담실	5.6py	1.2py	3.7py	6.7py	6py	4.6py					
	원장실				3.8py	3.4py	3.6py	2.5py				2.5py
	간호원실	3.5py	2.8py	9.5py	2.9py	3.3py	4.4py	3.3py	3.6py	7.9py	2.2py	4.3py
	준비실	2.3py		5.2py	3.6py		3.7py	1.5py		2py	1.1py	1.5py
	식당	3.5py					3.5py			8py	6.2py	7.1py
	당직실									4.3py	2.3py	3.3py
	창고									1.7py	4.2py	3py
	원무과	3.1py		2.9py			3py		4.4py			4.4py

기본실의 평균 면적을 살펴보면 외래진료 위주의 의원은 대기실 7.7평, 상담실 4.6평, 진료.검진실 6.7평, 수술실 7평, 회복실 2.8평, 간호원실 4.4평, 준비실 3.7평이고, 입원실 위주의 의원은 대기실 20평, 진료.검진실 7.8평, 수술실 6.8평, 회복실 4.6평, 분만실 6.7평, 분만대기실 7.7평, 신생아실 4.5평, 입원실 4.4평, 간호원실 4.3평, 준비실 1.5평이었

다. 그 외의 비만관리실을 운영하고 있는 두 곳의 산부인과는 13.3평과 8.6평으로 적지 않는 면적을 차지하고 있었다.

조사대상 의원의 실당 면적은 외래진료 위주와 입원실 위주에서 큰 차이는 보이지 않았으나 대기공간에서 차이를 보였다. 외래위주 의원은 대기공간의 프라이버시가 확보되는 반면 입원실 위주의 의원은 홀 개방형의 대기공간 형태와 대기실 외에 별도의 휴게실이 있기 때문이다.

표 46 외래진료위주 의원 면적구성비

구분	면적비(%)
대기공간	11.4
진료공간	54.8
관리공간	33.8

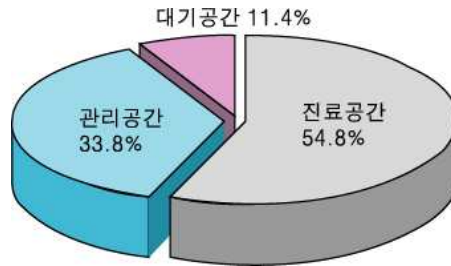


그림 11 외래진료위주 의원 면적구성비

표 47 입원실위주 의원 면적구성비

구분	면적비(%)
대기공간	19.9
진료공간	54.2
관리공간	25.9

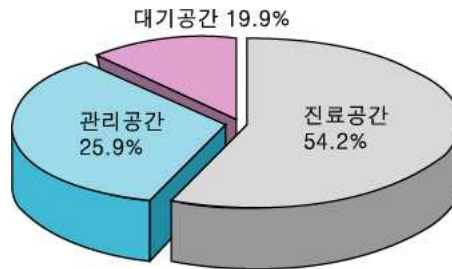


그림 12 입원실위주 의원 면적구성비

위의 면적구성비를 보시면 진료공간의 비율은 거의 같았고 관리공간과 대기공간의 약간의 차이를 보였는데, 입원실 위주의 의원은 상담실이 없고 접수실이나 진료실에서 이루어지는 반면 외래진료위주 의원은 상담실을 별도의 실로 두고 있기 때문으로 사료된다.

2. 조사대상의 디자인적 특성

가. 산부인과 의원의 실내마감재 현황

산부인과 의원의 기본실인 대기실, 진료실, 수술실, 회복실, 분만실, 분만대기실, 입원실, 간호원실을 조사한 결과 대기공간의 바닥 마감재는 대리석, 폴리싱타일 등의 강도가 강하고 오래 되도 변질되지 않는 미적인 재료의 사용이 많았고 부분적으로 우드플로링을 사용하였으며, 벽 마감재는 컬러래커, 무늬목, 패브릭 등 역시 미적인 재료를 사용하였다.

진료공간의 바닥 마감재는 P-TILE, 타일, 데코타일이 많았고, 벽 마감재는 비닐페인트, 컬러래커의 사용이 많았지만 회복실과 입원실의 경우는 벽지사용이 많았다. 관리공간의 바닥 마감재도 P-TILE, 타일, 데코타일로 진료공간과 연결되는 동선이 많아 같은 소재로 사용하고 있었고 벽면 마감재 역시 진료공간과 같은 비닐페인트, 컬러래커의 사용이 많았다. 천정의 마감재는 회복실과 입원실을 제외한 모든 실들에 비닐페인트 사용이 압도적이었다.

표 48 바닥 실내마감재 사용현황

구 분	실명 의원명	대기공간	진료공 간						관리공간
		대기실	진료실	수술실	회복실	분만실	분만 대기실	입원실	간호원실
바 닥	A 의원	대리석	대리석,우 드플로링	타일	우드 플로링				타일
	B 의원	폴리싱타일	P-Tile	P-Tile	P-Tile				P-Tile
	C 의원	폴리싱타일	P-Tile	P-Tile	P-Tile				P-Tile
	D 의원	폴리싱타일	데코타일	데코타일	우드 플로링				데코타일
	E 의원	폴리싱타일, 모자이크타일	데코타일	데코타일	데코타일				데코타일
	F 의원	대리석	우드 플로링		우드 플로링	럭스트롱	럭스트롱	우드 플로링	럭스트롱
	G 의원	대리석, 우드플로링	카펫	P-Tile		P-Tile	P-Tile	우드 플로링	P-Tile
	H 의원	우드플로링, 타일	타일	타일	비닐시트	타일	타일	비닐시트	비닐시트
	I 의원	타일	타일	타일	비닐시트	타일	타일	비닐시트	타일

표 49 벽 실내마감재 사용현황

구분	실명 의원명	대기공간	진료공간						관리공간
		대기실	진료실	수술실	회복실	분만실	분만 대기실	입원실	간호원실
벽	A 의원	안티코스터코,벽지	안티코스터코	V.P도장	벽지				V.P도장
	B 의원	컬러래커, V.P도장	V.P도장	V.P도장	V.P도장				V.P도장
	C 의원	컬러래커, 벽지	V.P도장	V.P도장	V.P도장				V.P도장
	D 의원	무늬목, 컬러래커, 실사출력	컬러래커	컬러래커	벽지				컬러래커
	E 의원	컬러래커, 컬러유리	컬러래커, 벽지	컬러래커	벽지				컬러래커
	F 의원	무늬목, 컬러래커, 패브릭	컬러래커		벽지	컬러래커	컬러래커	벽지	컬러래커
	G 의원	패브릭,유리, V.P	V.P도장	V.P도장		V.P도장	V.P도장	벽지	V.P도장
	H 의원	수성도장	수성도장	수성도장	벽지	수성도장	수성도장	벽지	벽지
	I 의원	무늬코트, 디자인필름	무늬코트	무늬코트	벽지	무늬코트	무늬코트	벽지	벽지

표 50 천정 실내마감재 사용현황

구분	실명 의원명	대기공간	진료공간						관리공간
		대기실	진료실	수술실	회복실	분만실	분만 대기실	입원실	간호원실
천정	A 의원	V.P도장	V.P도장	V.P도장	벽지				V.P도장
	B 의원	V.P도장	V.P도장	V.P도장	V.P도장				V.P도장
	C 의원	V.P도장	V.P도장	V.P도장	V.P도장				V.P도장
	D 의원	V.P도장	V.P도장	V.P도장	벽지				V.P도장
	E 의원	V.P도장	V.P도장	V.P도장	벽지				V.P도장
	F 의원	V.P,바리솔	V.P도장		벽지	V.P도장	V.P도장	벽지	V.P도장
	G 의원	V.P도장	V.P도장	V.P도장		V.P도장	V.P도장	벽지	V.P도장
	H 의원	수성도장	수성도장	수성도장	수성도장	수성도장	수성도장	벽지	벽지
	I 의원	V.P,흑경	V.P도장	V.P도장	벽지	V.P도장	V.P도장	벽지	벽지

나. 산부인과 의원의 색채 및 조명 현황

표 41 실내색채 및 조명의 사용현황

구분	공간	색 채			조 명	
		바닥	벽	천정	조명	부분조명
A산부인과	대기공간	베이지	아이보리+연베이지+백색+검정	아이보리	상드리에, 룬네온(간접)	매입등(HL)
	진료공간	고동색	진아이보리	진아이보리	상드리에	
	관리공간	베이지	아이보리	아이보리	매입등(U-lamp)	
B산부인과	대기공간	백아이보리	아이보리+노랑	백아이보리	형광등(간접)	매입등(HL)
	진료공간	회색	연그린	아이보리	형광등(간접)	매입등(HL)
	관리공간	회색	아이보리	아이보리	매입등(U-lamp)	
C산부인과	대기공간	베이지	아이보리	아이보리	상드리에, 룬네온(간접)	매입등(HL)
	진료공간	베이지	아이보리	아이보리	매입등(U-lamp)	
	관리공간	베이지	아이보리	아이보리	매입등(U-lamp)	
D산부인과	대기공간	연베이지	아이보리+황토색	아이보리	매입등(U-lamp)	매입등(HL)
	진료공간	연그린	아이보리+황토색	아이보리	매입등(U-lamp)	
	관리공간	연그린	아이보리	아이보리	매입등(U-lamp)	
E산부인과	대기공간	백아이보리	아이보리+노랑	아이보리	상드리에, 매입등(U-lamp)	매입등(FL,HL)
	진료공간	고동색,그린	화이트,그린,노랑	화이트	매입등(U-lamp)	
	관리공간	고동색	화이트	화이트	매입등(U-lamp)	
F산부인과	대기공간	아이보리	화이트+붉은황색	아이보리	룬네온(간접), 매입등(U-lamp)	매입등(HL)
	진료공간	연그린,황색	아이보리	아이보리	매입등(U-lamp)	
	관리공간	연그린	아이보리	아이보리	매입등(U-lamp)	
G산부인과	대기공간	백아이보리	화이트+고동색+은색	화이트	매입등(U-lamp), 룬네온(간접)	매입등(FL)
	진료공간	고동색	화이트+고동색	화이트	매입등(U-lamp)	
	관리공간	백아이보리+그린	화이트	화이트	매입등(U-lamp)	
H산부인과	대기공간	황색+연주황	아이보리	아이보리	매입등(U-lamp)	
	진료공간	연주황	아이보리	아이보리	매입등(U-lamp)	
	관리공간	연주황	아이보리	아이보리	형광등	
I산부인과	대기공간	연베이지	아이보리	아이보리	매입등(U-lamp, FL)	매입등(FL,HL)
	진료공간	연베이지	아이보리	아이보리	매입등(U-lamp)	
	관리공간	연베이지	아이보리	아이보리	매입등(U-lamp)	

산부인과 의원의 실내 색채와 조명의 사용현황을 크게 공간별로 나누어 보면 위의 표와 같다. 표에서 보면 대기공간의 바닥은 베이지와 아이보리계열을 많이 사용하였고

벽체 역시 전체적으로 아이보리에 황색으로 포인트를 주었다. 진료공간은 베이지와 연그린이 많았고 벽체는 아이보리가 많고, 관리공간은 대기공간이나 진료공간과 같은 계열로 사용하였다. 천정은 확일적으로 화이트나 아이보리가 많았다. 전체적으로 대기공간은 간접조명을 사용하였고 부분조명으로 할로겐 매입등을 사용하였다. 진료공간은 반직접조명으로 형광등과 U-lamp를 사용하였고, 관리공간 역시 같았다.

본 사례조사는 9개의 의원을 대상으로 실내디자인에 대한 현황과 의원의 실내 환경의 특성을 파악하였다. 조사결과를 요약하면 다음과 같다.

첫째, 조사대상의 의원중 외래위주의 산부인과는 건물의 한 층을 사용하는 곳이 많았고 의료진은 1명이 많았으며, 입원실을 두는 경우는 신축이나 리모델링을 해서 건물 전체를 사용하는 경우로 의료진은 1~3까지 규모에 따라 달랐다. 의원의 개원시기는 1990년부터 2000년 초반이었으며 외래 위주와 입원실 위주의 운영에 따라 달리 구분되어지고 있으며 점차 대형화 프랜차이즈화 되어가고 있다.

둘째, 산부인과 의원의 독립된 실의 개수는 외래위주 의원과 입원실 위주의 의원에 따라 10개와 15개로 차이가 났으나 대기공간, 진료실, 검진실, 수술실, 간호원실은 거의 모든 곳에 갖추어져 있었고 준비실과 간호원실, 원장실과 진료실 및 검진실은 병용되고 있었다. 외래위주의 의원은 상담공간이 충분히 있고 별도의 실을 갖추고 있는 반면 입원실 위주의 의원은 상담공간이 없고 분만실, 분만대기실, 신생아실이 있었다.

셋째, 산부인과 진료를 위한 기본실 외에 비만관리실을 두고 있는 곳은 다른 실들에 비해 많은 부분을 차지하고 있었으며 성형 및 보톡스 시술 등의 다변화 실들이 필요했다.

넷째, 산부인과 의원의 주된 바닥 마감재는 폴리싱 타일과 P-TILE, 벽 마감재는 페인트 도장 및 벽지, 천정 마감재는 비닐페인트 마감이었다.

다섯째, 실내 색채현황을 보면 벽과 바닥은 아이보리와 베이지계열을 많이 사용하였고 천정은 아이보리와 화이트의 확일적인 면을 보였다. 조명현황을 보면 대기공간은 전체적으로 간접조명과 부분조명으로 벽면을 비추게 하는 할로겐을 사용하였고 진료공간은 U-lamp나 형광등을 사용하였다.

제 5 장
결 론

여성 건강에 대한 의료서비스는 더 이상 산과와 부인과에 국한되지 않는다. 여성의 의학적, 사회적, 지역적, 문화 및 경제적 문제에서 여성 건강 전반에 관한 서비스를 제공하는 여성 일생에 걸친 종합적인 의료 서비스의 제공으로 발전하고 있다.

특히 본 연구의 주제인 산부인과 의원은 산부인과 진료를 기본으로 진료과목에 비만 클리닉, 피부클리닉, 뷰티 성형 클리닉, 보톡스 주름 노화방지 클리닉등 다양한 형태로 결합하여 운영되고 있다.

점차적으로 여성의 사회적 진출 평균수명 증가와 출산율 저하로 인해 이러한 변화는 증가할 것 이라고 보이지만 산부인과 의원의 연구는 1991년과 1992년의 2편으로 현재의 변화에 미흡한 상황이며 많이 이루어지지 않고 있다. 이에 본 연구는 사례조사를 통해 다변화하고 다양해지는 실내공간을 분석하여 보고 실내계획의 개선안을 모색하는데 그 목적이 있으며 연구결과 다음과 같은 결론을 얻을 수 있었다.

첫째, 산부인과 의원은 다른 과에 비하여 규모가 큰 경우가 보통이며, 과거에는 외래 진료실 입원실 분만대기실 분만실 신생아실을 모두 갖추고 있었지만 현재는 입원실 위주와 외래진료 위주의 진료로 구분되어지고 있다. 입원실 위주의 의원은 분만의 종류나 수술실의 기능이 다변화되며, 외래진료 위주의 산부인과 진료 외에 다른 진료들과 결합하면서 프라이버시가 요구되고 있으므로 계획 시 특성에 따른 고려가 필요하다.

둘째, 평면의 형태는 대부분 중복도형을 취하고 있고, 여성이 주 대상임을 감안하여 원형 및 라운드 디자인이 많았다. 입원실 위주의 의원은 분만실을 중심으로 아래층은 외래진료와 위층은 입원실로 구성되었고, 외래진료 위주의 의원은 한 층에 모든 진료와 치료 회복이 이루어지고 있다.

셋째, 모두 갖추고 있는 실은 대기공간, 진료실, 검진실, 수술실, 회복실, 간호원 실이며 준비실과 간호원실, 원장실과 진료실은 병용되고 있다. 입원실 위주의 의원은 기본실에 분만실, 분만대기실, 신생아실이 추가로 구성되어 있고 입원실의 개수에 따라 준비실 및 창고의 면적이 넓어지고 있다. 외래진료 위주의 의원은 기본 실에 상담공간을

1개 이상 별도로 두며 넓은 면적을 차지하는 것으로 봐서 이용자의 프라이버시가 중요함을 보여주고 있다. 산부인과와 성격에 따라 진료형태 및 구성이 달라지므로 이에 대한 고려가 요구되어진다.

넷째, 실당 면적은 외래진료 위주와 입원실 위주에서 큰 차이는 보이지 않았으나 대기공간에서 차이를 보였으며, 공간별 면적구성비를 보면 진료공간의 비율은 거의 같았고 관리공간과 대기공간의 약간의 차이를 보였다. 이는 입원실 위주의 의원은 개방형의 대기실에 휴게실을 따로 두고 있어 넓은 면적을 차지하고 있고, 외래진료 위주의 의원은 개방형의 대기실 보다는 1개 이상의 상담실을 두고 있는 이유로 사료된다.

다섯째, 최근 산부인과 의원은 다양한 분만의 종류나 방법들이 시도되고 비만클리닉이나 에스테틱의 기능까지 병합되어지고 있으므로 모두를 충족시키고 연계시킬 수 있는 계획이 요구되어진다.

여섯째, 마감재와 색채 및 조명은 획일적인 면을 보이고 있었고 특히 외래진료의 공간은 디자인적 요소 면에서 배려가 부족하고 소홀했다. 소득수준이 높아진 만큼 앞으로는 보다 나은 배려가 필요하고 너무나 자극적인 것 보다는 심리적으로 안정을 유도하고 집과 같은 편안한 분위기를 연출하는 디자인 계획이 요구되어진다.

이처럼 산부인과 의원은 산부인과 진료의 고유 특성만이 아닌 다른 것과의 결합이 시도되어지고 있으며 새로운 의료장비로 인해 전문화되고 브랜드화 되어 가고 있다. 그러므로 이러한 변화와 공간을 이해하여 접근하는 것이 필요하다고 할 수 있다.

참고문헌

학위논문

- 장성수. “일차 진료시설로서의 의료센터에 관한 연구.” 석사학위논문, 서울대학교, 1986.
- 최만희. “1차진료기관(의원)의 공간구성에 관한 사례분석 연구.” 석사학위논문, 건국대학교, 1995.
- 곽귀련. “한국의 전통적 산후조리에 대한 탐색적 연구.” 석사학위논문, 한양대학교, 1991.
- 양우창. “산부인과 의원의 실내 디자인에 관한 연구.” 석사학위논문, 홍익대학교, 1991.
- 최은실. “산부인과 의원의 실내공간 계획에 관한 연구.” 석사학위논문, 홍익대학교, 1992.
- 장희정. “여성전문병원의 건축 계획에 관한 연구.” 석사학위논문, 전남대학교, 2003.
- 이주현. “여성전문병원 진료실에 관한 연구.” 석사학위논문, 전남대학교, 2003.
- 홍성훈. “최근 우리나라 중소규모 여성전문병원의 경향에 관한 건축 계획적 연구, 석사학위논문, 한양대학교, 2000.
- 문번건. “여성전문병원 병동부의 특성에 관한 건축계획적 연구, 석사학위논문, 한양대학교, 2001.
- 유은주. “한국인의 색채감각에 관한 연구.” 석사학위논문, 서울대학교 환경대학원, 1997.
- 정윤정. “그룹형 의원의 라운지 공간디자인에 관한 연구.” 석사학위논문, 홍익대학교, 1992.
- 김양지. “피부과 의원의 실내디자인 특성에 관한 연구.” 석사학위논문, 조선대학교, 2004.
- 조은옥. “종합병원 외래진료부 대기공간의 실내 환경 디자인에 관한 연구.” 석사학위논문, 이대 산업대학원, 1988.
- 원민영. “전문병원 외래진료부 대기공간의 실내환경계획에 관한 연구.” 석사학위논문, 홍익대학교, 1998.
- 민호정. “환자의 안정감 제고를 위한 산부인과 의원 대기공간 디자인 연구.” 석사학위논문, 홍익대학교, 1995.

정기간행물

- 김석준. 이특구. “개방병원 도입에 따른 종합병원과 의원건축 변화에 관한 연구.” 한국 의료복지시설학회, 2001.
- 김혜련. 의료의 효율화를 위한 1차의료의 발전방안.” 한국보건사회연구원, 1997.
- 황연숙. 오찬욱. “병원의 실내환경 특성에 대한 연구.” 실내디자인학회지, 2002.
- 한혜신. 박찬일. “산부인과 전문병원 로비의 공간평가구조에 관한 연구.” 실내디자인학회지, 2004.
- 김석기의 외 4인. “종합병원 대기공간 이용자 행태에 관한 연구.” 대한건축학회논문집, 1999.
- 표준우. 양내원. “국내 종합병원 로비공간의 개념변화와 이용실태에 관한 조사 연구.” 한국실내디자인학회논문집, 2002.
- 황연숙. “환자가 선호하는 개인병원 실내 환경에 관한 연구.” 신라대학교 자연과학논문집 제11집, 2003.

단행본

- 임철우. 윤종숙. “병원+디자인” 도서출판 대학서림, 1995.
- 권이혁. “공중보건학”, 동명사.
- 김학목외. “환자의 심리” 일조각.
- 김광문. “병원건축” 도서출판, 1999.
- 김태진. “여성복지론” 대구대학교 출판부, 2003.
- 안명옥. “여성전문병원” 프레스빌
- 배만실(역). “WILLIAM PALMANN” 서울보성문화사, 1982.

국외서적

- J. A. Pritchard, William's Obstetrics 13th ed, New York : Appleton Century Crofts, 1968.