서울시 어린이 전문병원 외래진료부의 공간구성방식과 대기공간의 치유환경 구축방안에 관한 연구

A Study on the Spatial Organization Methods of O.P.D & the Construction of Healing Environment on O.P.D Waiting Area in Children's Hospital in Seoul Metropolis

김건형 Kim, Keun-Hyung* | 박재승 Park, Jae-Seung**

Abstract

This study analyzes the present condition of the elements of a healing environment of the waiting rooms in outpatient clinics of children's hospitals (3 hospitals in Seoul) so as to propose a design to build a healing environment within the children's hospital. And analyzing the importance, satisfaction and preference of the healing environment in the waiting rooms, this paper has come to the following conclusions: 1)The study shows that the space structure of outpatient clinics in children's hospitals are composed of 1 story or 2 stories and designed in a duplication design or a dispersed alcove design. 2)The waiting room of the SC Hospital, with an area of 66.56㎡, and the waiting room of the SU Hospital, with an area of 38.78㎡ received the highest score for its space. 3)As most patients visit the hospital with their guardian, the waiting room should also be someplace families can rest and share information with others. 4)It is essential to build an environment that eliminates stress elements that patients may come to face by minimizing noise and elements that obstruct the view for mental stability. 5)The results show that those who took part in the survey preferred the following, respectively, healing environment design for the waiting room in the outpatient clinic at children's hospital: Pleasantness>Easiness in finding one's destination>Artificial materials>Natural materials>Environment like that at home>Co-promotion spaces>Space that supports the patients' activities>Openness>Sociality>Safety/Security>Approachability and Privacy. The results also show that healing conditions respect these preferences.

키워드 어린이 전문병원, 외래진료부, 대기공간, 치유환경, 스트레스

Keyword Children's Hospital, Outpatient Department, Waiting Space, Healing Environment, Stress

1. 서론

1.1 연구의 배경 및 목적

현대 과학기술의 발전으로 삶의 질과 의료수준은 향상되고 있지만, 문화·환경의 변화와 환경오염 등으로 다양한 질병 발생과 희귀 난치병 어린이 환자가 늘고 있는 추세이다. 그러나 국내 어린이 전문 의료기관은 매우 부족한 현실이며, 따라서 어린이 질환 연구와 치유환경요소를 갖춘 아동전문 의료시설의 확충과 이에 따른 보건복지의 적극적인 지원정책이 절실히 요구되고 있다.

전문 의료시설 구축에 있어서 가장 핵심적 기반은 기능성과 효율성 및 치유환경을 제고할 수 있는 의료환경에 역점을 두어야 한다. 소득 증가에 따라 의료 서비스의 요구도 점차 높아지고 있으므로, 이에 부응하여 의료시설의 차별화, 특성화로 병원건축의 변화를 요구받고 있다. 병원건축에 있어서 밀러(Richard L Miller)는 병원계획가나 건축가가 인지해야 할 의료 패러다임의 변화를 ①입원진료중심에서 외래진료 중심으로의 변화, ②부문중심의 계층적 구조에서 기능중심의 통합적 구조로의 변화(병원의 전문화), ③환자 중심적인 의료 환경으로의 변화 등을 제시하고 있다.[1)]

특히 아동 의료시설의 특성화를 중점적 과제로 검토해 볼 때, 일반 의료기관에서 다루기 힘든 어린이환자에 대해

* 정회원, 한양대학교 대학원 건축학과, 석사과정

** 부회장, 한양대학교 건축학과 교수, 건축학박사, 한양대학교 고령화사회연구원

※ 이 논문은 2009년도 한양대학교 일반연구비 지원을 받아 연구되었음.(HY-2009-G)

1) 손재원, 종합병원 외래진료부의 공간구성과 규모계획에 관한 조사연구, 한국의료복지시설학회 2007.5, p.54

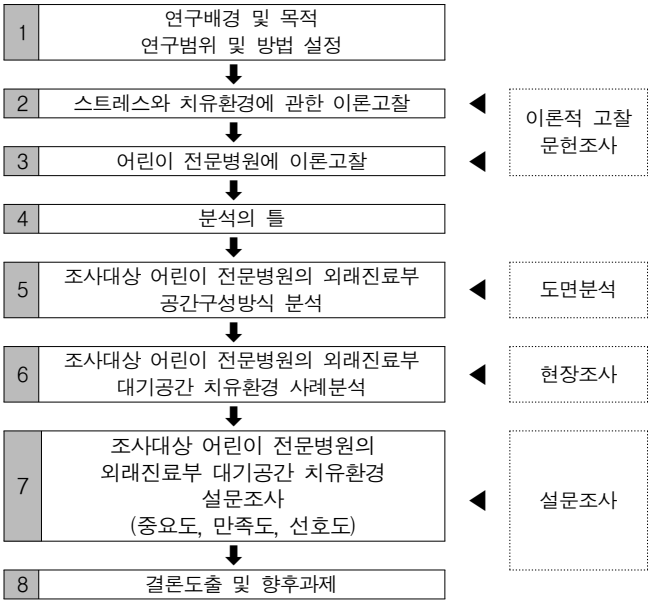
www.kci.go.kr

광범위한 전문 의료서비스와 전 성장과정을 통해 일원적이고, 지속적인 의료서비스를 제공하는 아동 전문병원으로 지향하고 있는 현실이다. 따라서 전문 아동의료시설에는 어린이의 신체적, 정신적 특성에 맞는 의료 환경이 필히 수반되어야 한다.

이상의 논거를 배경으로, 국내 어린이 전문병원의 공간구성방식과 치유환경조건의 현황에 대한 자료를 수집, 조사한 후, 문제점과 개선점을 연구·검토하여, 보다 개선된 어린이 전문병원의 치유환경 구축방안을 제시하고자 함이 본 연구의 목적이다.

1.2 연구의 범위 및 방법

본 연구의 순서는 먼저 연구배경 및 목적에 따른 이론적 고찰을 한 후, 국내 어린이 전문병원의 외래진료부의 치유환경요소에 관한 건축계획 현황의 사례 분석 연구를 위해 다음 그림 1과 같은 흐름으로 진행하였다.



[그림 1] 연구진행 흐름도

이론적 고찰부분에서는 스트레스와 이에 대응하는 치유환경과 어린이 전문병원 외래진료부 대기공간의 특성과 공간구성에 대해 이론적 고찰을 진행하였다.

도면분석과정에서는 서울권 200병상 이상의 어린이 전문병원을 조사대상으로 선정, 각 병원의 시설 현장조사와 시설물의 도면분석을 통하여 외래진료부 공간구성 및 건축적 특성을 검토하고 비교·분석하였다.

현장조사과정은 각 병원에 대한 외래진료부의 대기공간의 치유환경 디자인요소들에 대한 사례분석을 실시하였다.

설문조사과정에서는 어린이 환자의 중심으로, 조사대상 병원의 외래진료부 대기공간의 만족도와 선호도를 설문조사를 근거로 각 병원의 현황을 조사·분석 하였다.

결론에서는 이상의 연구·검토과정에서 얻은 조사·분석의 결과를 통해 어린이 전문병원의 외래진료부의 치유환경 구축방안에 대해 제시하였으며, 향후 과제도 검토하였다.

2. 스트레스와 치유환경에 관한 이론적 고찰

2.1 스트레스의 개념 및 영향

스트레스는 인간과 환경과의 상호작용에 의한 것으로서, 환경의 요구가 인간의 소유 능력을 초과하거나 인간의 특정 요구를 환경이 마련해 주지 못할 때 발생된다. 그리고 이러한 스트레스나 긴장이 해소되지 못하고 반복되거나 장기화되면, 심리적, 육체적, 행동적인 면에서 건강에 큰 영향을 주게 된다. [표 1]

[표 1] 스트레스의 영향[2]

심리적 영향	무력감, 분노, 우울, 소외감 등
신체적 영향	심장혈관질환, 호흡 장애, 두통, 관절염 정신질환, 면역기능저하 등
행동적 영향	사회적 퇴행, 공격, 과식, 알코올/ 약 중독, 치료거부 등 행동장애

더욱이나 아동기의 스트레스는 성인과 달리 더욱 부정적인 결과를 낳아 발달상의 장애를 가져다 줄 수 있는 위험이 크다. 즉 성인과 비교해 볼 때 어린이는 스트레스를 인식하고 이에 대처하는데 필요한 지적 능력이나 언어발달이 제한되어 있기 때문에 스트레스가 가중되어 누적될 경우 성인보다 더 위험할 수 있다.[3] 또한 어린이는 환경에서 자기의 요구가 받아들여지지 않을 때 스스로 환경의 자극을 통제할 수 있는 적응력이 제한되어 있기 때문에 성인보다 더 많은 스트레스를 받을 수 있다.

2.2 치유환경의 개념 및 디자인요소

2.2.1 치유환경의 개념 및 정의

치유환경이란 단지 환자를 치료하는 물리적 환경의 의미를 넘어서서, 환경을 치료적 도구의 하나로서 환자의 스트레스 요인을 사전에 제거하고 환자의 면역력을 강화시켜 치유의 속도를 증진하는 치료적 효과를 거둘 수 있는 포괄적인 의미의 의료 환경을 말한다. 일반적으로 치료와 치유라는 개념이 구분 없이 유사한 개념으로 쓰이고 있으나, 최근에 들어서 환자의 치료에 미치는 환경의 영향을 강조하여 치유환경을 고려하는 중요한 계기가 되었다.[4]

2) 임귀방, 병원 조직내 직종별 스트레스의 요인과 내부고객 만족 및 조직 몰입에 미치는 영향, 영남대학교 석사학위 논문, 1997.08, p.1
3) 이희선, 아동의 일상적인 스트레스에 관한 연구, 한국복지재단, 1994.12, p.23
4) 이정희, 의료계에서 본 치유환경의 중요성, 치료환경의 세계적 추이, 한국의료복지시설학회 국제심포지엄 2002.05, p.87-89

www.kci.go.kr

2.2.2 치유환경의 디자인요소

Ulrich[5]는 치유환경에 영향을 미치는 디자인 요소를 환경의 조절문제, 긍정적인 물리환경 요소를 포함해 사회적 지원의 중요성을 강조하였으며, Martha M. Tyson[6]은 조경 디자인 요소로서 개인적 요구, 물리적 환경, 행위의 3요소를 제시하였다. 최광석 교수는 이와 같은 치유환경요소를 크게 인간, 공간 그리고 행위에 관련된 요소로 대분류하고 그 세부항목을 재구성하였다.[7]

이상의 기존연구 내용은 표 2와 같이 종합할 수 있으며, 최적의 치유환경을 만들기 위해 각 조건에 어떠한 치유환경디자인 요소가 필요한 것인가를 고려하여, 체계적으로 병원시설을 구축하여야 할 것이다.

[표 2] 병원건축의 치유환경 디자인요소

구분	항목	내용
공간적 조건	Way-finding	단순한 동선 체계, 동선길이, sign system
	개 방 감	개구부 계획, 시야, 전망, 방위
	자 연 물	자연요소(실내도입, 외부조경)
	인 공 물	인공요소(그림, 시진, 예술품, 상징물 등)
	접 근 성	출입구 위치, 출입구 찾기
환경적 조건	쾌적성	소음환경, 실내밝기(조명), 실내온도(온도조절), 실내공기(환기 조절)
심리적 조건	프라이버시	시각적 완충공간
	주거와 같은 환경	친근한 재료, 색채디자인(패턴), 공간감(scale)
	안전 /보안	의료진의 충분한 관찰, 피난계획
행위적 조건	가족 간의 상호촉진작용	가구배열, 보호자의 환자진료 참여공간, 안락성, 상호협력 및 의지공간
	환자활동 촉진공간	놀이공간, 조기보행, 운동 취미생활 등 자발적인 행동
	사회성/휴식	데이룸, 휴게실, 로비 라운지, 조경, 옥상정원, 부대시설, 편의시설

2.3 어린이 환자의 특성과 치유환경

소아란 연령별로 보면 0~14세까지를 말하며, 연령별 소아의 특성을 살펴보면 표 3과 같다.

[표 3] 소아의 특성[8]

	신체적 특성	정서적 특성
신생아기 (0~2주)	미분화된 신체의 전체운동과 특정부위 활동인 특수 운동.	감각기관이 발달하는 단계이며 정서적 반응이 분화되지 않음.
유아기 (2주~2세)	두미, 말초 방향으로 분화된 특정 신체 부분에 반응 협동이 나타남.	2세까지는 성인에게 볼 수 있는 감정이 거의 분화됨.
아동기 (3~5세)	연령 건강상태 신장 체중에 비례하여 운동의 세기와 속도 측면에서 발달.	정서 상태의 지속기간이 짧고 정서상태의 반응이 폭팔적임
아동후기 (6~15세)	새로운 운동 발달은 없으나 운동 기술이 발달. 자기평가를 시작.	사회적으로 인정되지 않은 정서 표현 유형을 억제하려고 노력.

병원에 내원하는 대부분의 어린이환자는 질병으로 인한 신체적 허약과 치료에 대한 공포심 등 심리적 불안을 느낀다. 따라서 어린이 전문병원의 계획 시 어린이의 일반적 행동양식과 심리적 상태를 파악하는 것이 우선적으로 요구된다.[9] 즉, 어린이 병원에서 치유환경의 도입으로 어린이환자에게 질병으로 인한 신체적 고통을 감소시키고 진료와 치료에 대한 두려움을 해소시키며 어린이 환자들의 심리적 측면에 대한 조절 기능과 치료의 보조 수단이 되어야 한다.

3. 어린이 전문병원에 관한 이론적 고찰

3.1 어린이 전문병원 개념과 국내 현황

어린이 전문병원은 0~14세까지의 어린이를 대상으로 하는 종합병원으로서, 질병에 대한 예방에서부터 진료와 치료를 하는 곳이다.

[표 4] 어린이 전문병원 일반 현황[10]

병원명	소재지	설립구분	병상수	개원년도
소화아동병원	서울 용산구	의료 법인	163	1982
서울시립 아동병원	서울 서초구	시립	250	1978
서울대 어린이병원	서울 종로구	학교 법인	254	1985
연세대 세브란스 어린이병원	서울 서대문구	학교 법인	280	2006
한사랑 산부인과 소아병원	부산 사하구	개인	91	2000
미래아동병원	광주 남구	개인	60	2000
북구 미래아동병원	광주 북구	개인	71	2003
조이소아병원	대전 서구	개인	30	2003
청주소아병원	충북 청주시	개인	32	2004
서울 세광소아과병원	경남 창원시	개인	30	2004
보바스 어린이병원	경기 성남시	의료 법인	94	2006
부산대 어린이병원	경남 양산시	국립	220	2008

국내의 어린이 전문병원을 표방하는 기관은 표 4와같이 전국에 총 11개에 이르고 있으나, 어린이를 대상으로 한 전문적이고 포괄적인 서비스를 제공하는 전문병원은 극소수에 머물고 있다.

3.2 어린이 전문병원의 기능 및 구성

어린이 전문병원의 진료·치료 대상은 질환 및 연령이 다양하므로 고도의 전문적 의료서비스는 물론 단기의 집중적인 치료부터 장기적인 관찰을 요하는 의료까지, 다양한 형태의 서비스 제공이 요구된다. 또한 질병과 치료를 위한 종래의 기능에서 건강의 증진과 질병의 예방 및 조기 발견, 보건 교육, 재활치료, 소아 질병 전반에 걸친 심도 있는 연구 등 보다 발전된 의료 서비스를 제공해야 한다.

어린이 전문병원의 구성은 일반적으로 ①외래진료부(로비, 진료부, 약국, 구급부), ②부속진료부(종합진단부, 수술

5) Roger S. Ulrich, Effects of Healthcare Interior Design on Welness, p.94
6) Martha M. Tyson, The Healing Landscape-Therapeutic Outdoor Environments, McGrow-Hill, 1998
7) 최광석, 한국 병원의 스트레스에 대응한 치유환경 조건에 관한 연구, 한국의료복지시설학회 8권 1호, 2002.05, p.65
8) 송영석, 종합병원 소아 병동부에 관한 건축계획적 연구, 한양대 대학원, 1997
9) 김계숙, 소아과의원의 실내공간디자인에 관한 연구, 홍익대 산업미술대학원, 1990.
10) 이신호 외, 어린이병원 세부건립계획에 관한 연구, 한국보건산업진흥원 2005.04, p.23

www.kci.go.kr

부, 방사선부, 물리치료실, 검사부, 혈액원, 중앙공급부, 병실부), ③병동부(생활공간, 주간병실부, 보호자부, 의료공간) 등 3개 영역으로 크게 나눌 수 있다.

그러나 본 연구는 어린이 전문병원의 외래진료부 공간구성방식과 대기공간의 치유환경에 관한 사례분석 연구가 주된 목적이므로 연구 범위를 외래진료부에 제한하였다.

3.3 어린이 전문병원 외래진료부의 구성

3.3.1 외래진료부의 정의

외래진료부란 병원의 주목적인 환자의 진료를 담당하는 부서로 환자와 병원이 제일 처음 만나는 곳이며 일반적으로 통원이 가능한 외래 어린이 환자를 진찰・치료하며, 수술, 입원 등을 결정하는 곳이다. 또한 건강진단으로 질병예방, 조기발견, 건강증진을 도모하며 수련의의 교육장소로서의 역할을 가지고 있다.

3.3.2 외래진료부의 유형별 분류

외래진료부의 진찰실의 배열, 대기공간의 위치에 따라 중복도형, 편복도형, 홀형, 직교복도형, 분산 알코브형, 혼합형 6유형으로 분류[11]할 수 있으며, 외래진료부의 배치방식에 따라 수직분리형, 수평분리형, 별동형, 분산형, 혼합형으로 5가지 유형.[12]으로 분류할 수 있다

3.3.3. 어린이 전문병원 외래진료부의 대기공간구성

1) 어린이 전문병원 외래진료부의 대기공간구성 및 영향요인

외래진료부 대기공간은 병원의 주된 Public Space로서, 환아들이 병원을 이용할 시 도입장소가 되는 만큼 그 병원에 대한 강한 인상을 심어주는 곳이다.[13] 그러므로 기능성과 효율성은 물론 환아들의 심리적인 면에서도 치유환경 구축을 위한 섬세한 계획이 이루어져야 한다.

어린이 전문병원 외래진료부는 일반 종합병원의 외래진료부 구성에 기준을 두고 있으며, 차별적 특성에 따라 요구되는 특징적 공간구성에는 접수 대기공간, 약국 대기공간, 진찰 대기공간이 있으며, 대기공간 필요제실에는 놀이시설과 수유실[14] 등이 있다. 환아의 경우 놀이에 대한 선호가 강하므로 대기실내 놀이시설을 설치하는 것이 좋다. 또한 유아는 자주 분유를 먹고 기저귀를 갈아야 하므로 분유를 탈 싱크대와 의자가 준비된 안락하고 조용한 수유공간이 대기실 내에 구성되어져야 한다.

또한 아이들은 환아라 할지라도 중증환자를 제외하고는 건강한 아이에 비해 활동량이 크게 뒤지지 않으므로 충분한 공간이 필요하며, 환아와 보호자 등의 무료함을 줄일 수 있는 놀이시설, TV, 잡지, 그림, 조각물 및 장식품 등 시각적 다양한 대기공간의 구성이 필수적이라 할 수 있다. 또한 환아와 보호자를 위한 의자배치 등 어린이의 정서적, 물리적, 지적 요구에 적합한 공간 및 실내환경의 디자인적 배려가 이루어져야 한다.

2) 외래진료부의 대기공간구성별 행동특성 및 양태

대기공간의 구성형식은 대기의 질적 측면에서 중요한 요소로 작용한다. 대기의 질을 높이기 위해서는 프라이버시(privacy)와 혼잡(crowding)에 대한 고려가 필요하며, 이에 병원환경 계획에 있어 환자의 심리적 행동 욕구를 충족시키는데 필요한 기본적인 사항이라고 할 수 있다.[15] 즉 대기공간의 개방성 정도와 주변동선과의 관계에 따른 외래진료부 공간구성방식에 있어서 치유환경에 영향을 미친다.

(1) 개방(트인 대기실)-주변 동선과 복합

임상과별 외래에서 나타나는 구성형식이며, 이러한 트인 대기실로 개방적인 구성을 하고 있는 대기공간은 대화의 비중이 높고 이동이 많은 행태 특성을 보이며, 익명성이 보장되므로 목적 외 이용자가 많이 나타나는 반면 순수 목적 이용자의 경우 심리적으로 안정되지 못하고 프라이버시를 침해당하는 경향이 있다.

(2) 반개방(bay type)-주변 동선과 분리

센터형 외래에서 나타나는 형식으로 개방된 부분의 좌석 쪽에 앉은 사람들은 좌석의 이동과 대화가 많은 편이고, 그 외의 좌석에는 폐쇠된 대기실에서 거의 비슷한 행태들이 나타난다. 공간 내의 목적 외 이용자의 비율은 많지 않다.

(3) 폐쇄(막힌 대기실)-주변동선과 완전 분리

클리닉형 구성에서 보여지는 공간형태로 이용자들의 대화가 적으며 공간 내에서의 이동도 적은 편이다. 순수 목적으로 공간을 이용하는 사람들의 경우에는 지나가는 사람들의 시선에도 벗어나 있고, 안정되고 조용한 분위기에서 대기할 수 있다는 점에서 만족을 주고 있다. 그러나 익명성이 확보되지 못하므로 목적 외 이용자는 거의 없다.

---

11) 김광문, 병원건축(病院建築), 세진출판사 서울, 1999, p.221

12) 손재원, 국내 종합병원 외래 진료부의 유형별 특성과 공간구성에 관한 연구, 대한건축학회 논문집 계획계, 22권 10호, 2006, p.203-210

13) 박지영, Human-care 개념의 한·양방 협진병원 외래진료부의 실내디자인에 관한 연구, 건국대석론 2002, p.58

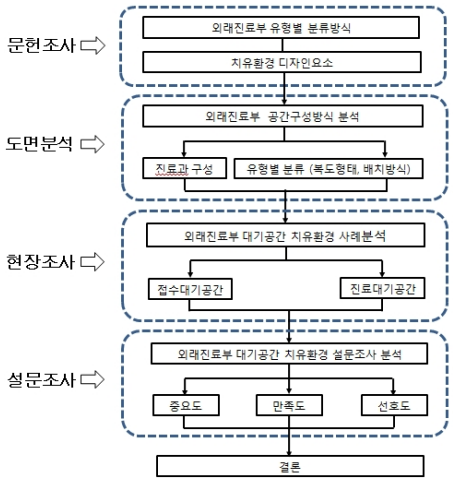
14) 박준용, 소아병원 외래진료부에 관한 건축계획적 연구, 한국의료복지시설학회지 2001, v.7 n.1 57-69,

15) 노윤희, 종합병원 외래진료부 대기공간 구성에 관한 연구, 한국실내디자인학회 학술발표논문집, 1999, p.46

www.kci.go.kr

4. 사례분석

4.1 분석의 틀



[그림 2] 분석의 틀

문헌고찰에서 도출된 치유환경 디자인 요소와 외래진료부 유형별 분류를 바탕으로 외래진료부 공간구성방식 분석에서는 조사대상 병원의 진료과 구성과 유형별 분류를 위한 도면분석을 하였으며, 외래진료부 대기공간 치유환경 사례분석에서는 접수대기공간과 진료대기공간을 직접 방문조사·분석하여 고찰한 뒤 외래진료부 대기공간 치유환경 설문조사분석에서는 어린이 환자와 보호자의 심리적 요인을 알기 위해 중요도, 만족도, 선호도를 설문조사를 통해 시설현황분석을 하였다.

마지막으로 앞의 이 모든 분석을 종합하여 결론을 도출했다.

4.2 조사대상의 선정배경

본 연구는 어린이 전문병원 외래진료부 대기공간에서의 의료 환경의 질을 높이기 위한 것에 목적을 두고 서울특별시 소재의 4개의 어린이 전문병원 중 200병상 이상을 그 최소단위로 하여, 표 5과 같이 어린이 전문병원 3곳을 연구 대상으로 선정하였다.

[표 5] 시설별 사례개요

구분	서울시립 아동병원(SC)	서울대 어린이병원(SU)	연세대 세브란스 어린이병원(YU)
위치	서울 서초구	서울 종로구	서울 서대문구
설립 년도	1978년	1985년	2006년
설립 구분	시립	학교법인	학교법인
병상수	250병상	254병상	280병상
연면적	14,945.04㎡	24,011.43㎡	11,459.28㎡
규모	지하 1층 지상 6층	지하 1층 지상 8층	지하 1층 지상 10층
사진			

4.3. 조사대상 어린이전문병원 외래진료부 공간분석

4.3.1 조사대상 병원의 진료과 구성

조사대상 병원 3곳은 전문적인 아동진료/치료시설로서 그 구성과 분야가 일반적인 종합병원과 다르게 구축되어 있었으며, 이에 대한 연구 검토에 앞서 조사대상 병원의 외래진료부 진료과의 구성을 분석하였다. <표 6>

[표 6] 조사대상병원 외래진료부 진료과 구성

구분	설치 진료과명	병 원 별		
		SC	SU	YU
외래진료부문	소아청소년과	●	●	●
	소아외과	–	●	●
	소아흉부외과	–	●	–
	소아신경외과	–	●	●
	소아정형외과	–	●	●
	소아성형외과	–	●	–
	소아피부과	–	●	–
	소아비뇨기과	–	●	●
	소아안과	–	●	–
	소아이비인후과	–	●	–
	소아정신과	●	●	●
	소아마취통증의학과	–	●	–
	소아영상의학과	●	●	●
	소아진단검사의학과	–	●	●
	소아병리과	–	●	–
	소아재활의학과	●	●	–
	가정의학과	●	–	–
	소아감염면역과	–	–	●
	소아내분비과	–	–	●
	소아소화기영양과	–	–	●
	소아신장과	–	–	●
	치과	●	–	–
	신생아과	–	–	●
	임상유전	–	–	●
	소아호흡기 알레르기과	–	–	●
	소아혈액종양과	–	–	●
진료과목수		6	16	16

각 어린이 전문병원은 가장 기본적인 진료 행위와 치료, 일반 내과계의 진료를 주로 하고 있었으나, 표 8와 같이 서로 다른 진료특성을 가지고 있었다.

SU병원(서울대 어린이병원) 경우 일반 전문병원과 다를 바 없는 포괄적인 진료구성으로 이루어져 있으며, YU병원(연세대 세브란스 어린이병원) 경우 구체적이며, 세분화된 진료구성으로 이루어져 있음을 알 수 있었다. 즉, 두 대학병원 내에 어린이 병원이 부설되어 3차 의료수준의 전문진료를 제공하고 있다. 그리고 SC병원(서울시립 아동병원)의 경우는 주로 소외계층 장애아를 대상으로 재활위주의 진료를 하고 있는 것으로 조사되었다.

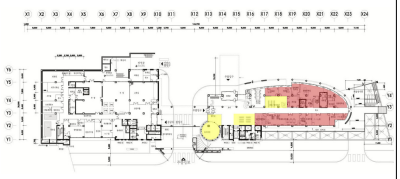
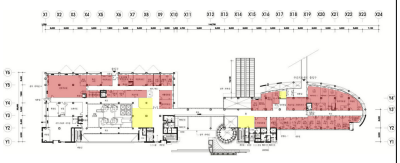
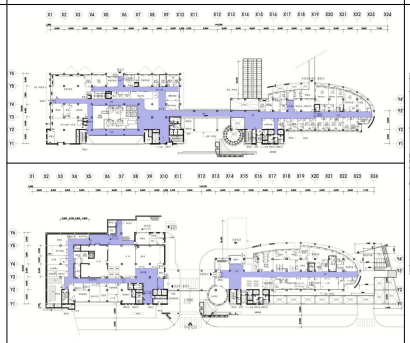
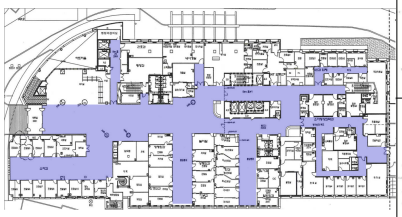
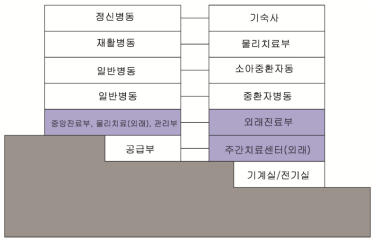
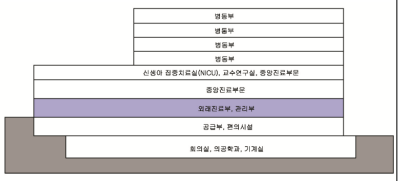
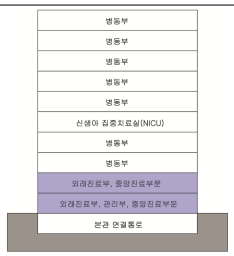
어린이 전문병원은 질환 및 연령의 다양성에 따른 의료서비스 제공과 단기 집중적인 치료부터 장기적인 관찰을 요하는 치료까지 다양한 형태의 서비스 제공이 요구됨을 알 수 있다.

4.3.2 조사대상병원의 외래진료부 공간구성

조사대상 병원의 공간분석을 위해 앞의 이론고찰에서 언급되었던 외래진료부의 유형별 분류방식을 통해 조사·분석하였다.[표 7]

www.kci.go.kr

[표 7] 조사대상병원의 외래진료부 공간구성

구분		서울시립 아동병원(SC)	서울대 어린이병원(SU)	연세대 세브란스 어린이병원(YU)
1층 외래진료부	평면		-	
	외래부 구성	안내데스크, 접수수납창구, 소아청소년과, 원무팀, 약제과/약국, 임상검사실, 뇌파실, 영상의학과	각종 편의시설 및 본관과의 연결 통로로 구성됨.	안내데스크, 접수수납창구, 소아방광요도재활, 소아뇌파, 소아심리, 소아알레르기호흡기과, 소아내시경과
2층 외래진료부	평면			
	외래부 구성	재활의학과, 정신과	안내데스크, 접수수납창구, 소아청소년과, 소아외과, 소아흉부외과, 소아신경외과, 소아정형외과, 소아성형외과, 소아피부과, 소아비뇨기과, 소아안과, 소아이비인후과, 소아정신과, 소아마취통증의학과, 소아영상의학과, 소아진단검사의학과, 소아병리과, 소아재활의학과	소아혈약종약과, 소아심리과
복도형태에 따른 분류				
		중복도형	분산알코브형	중복도형
배치방식에 따른 분류				
		혼합형(수직분리형/별동형)	혼합형(수직분리형/수평분리형)	혼합형(수직분리형/분산형)
분석내용		외래진료부는 1,2층으로 수직분리가 되어 있으며, 중앙진료부와 별동형으로 분리되어 있다. 개방적인 대대합 형태의 대기공간으로 구성되어 있다.	2층에 외래진료부로 배치되어있으며, 중앙진료부는 2층과 3층으로 수평 수직으로 혼합되어 구성되어 있다. 주 복도와 분리시킨 알코브형 대기공간으로 평면배치형태를 보이고 있어 각 진료실의 뚜렷한 대기영역을 보이고 있다.	외래진료부와 중앙진료부를 혼합시킨 두개 층으로 수직 분리되어 있으며, 중복도형태를 띄고 있으며,되 각 진료실에 중대합과 대대합을 두고 있다.

단층 또는 1층, 2층으로 구성되어져 있는 어린이 전문병원 외래진료부에서는 어린이 환자 중심적 측면에서의 짧은 거리의 동선과 내부 방향성을 명확히 하여 동선의 혼란이 발생하지 않도록 해야 하며, 각 진료실의 뚜렷한 대기영역, 일일 진료량과 대기시간 등을 고려하여 환아와 보호자를 위한 충분한 대기공간의 기능을 만족 시켜야한다.

5. 조사대상병원 외래진료부 대기공간 치유환경 분석

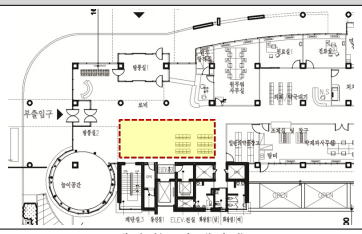
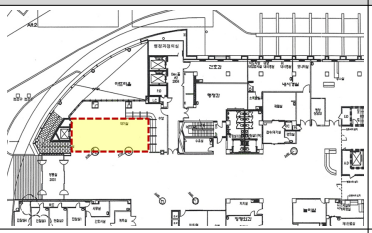
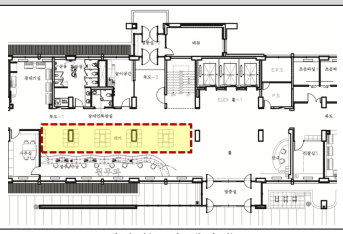
본 절은 이론고찰에서 언급하였던 치유환경 디자인요소를 바탕으로 조사대상 병원의 접수대기공간과 진료대기공간을 직접 방문하여 치유환경에 대해 조사·분석하였다.

[표 8, 표 9]

www.kci.go.kr

5.1 외래진료부 접수대기공간 치유환경 분석

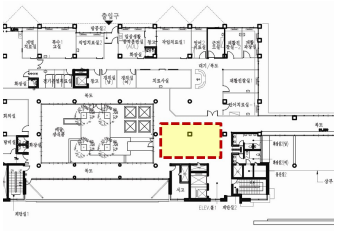
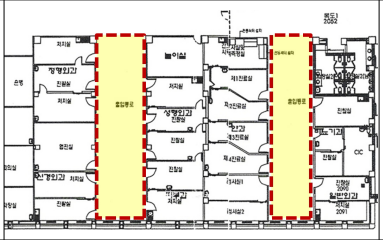
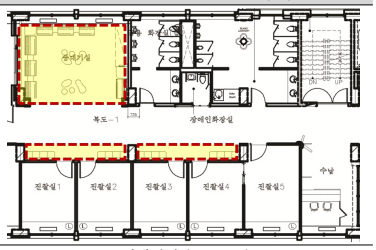
[표 8] 조사대상병원 접수대기공간 치유환경적 요소분석

구분	항목		서울시립 아동병원(SC)		서울대 어린이병원(SU)		연세대 세브란스 어린이병원(YU)	
사례	접수대기공간	평면						
		유형	개방형(트인 대기실)		반개방형 (Bay type)		개방형(트인 대기실)	
		동선관계	복합		분리		복합	
		공간크기(mm)	12800(L) × 5200(W) × 3000(H)		11300(L) × 9300(W) × 2700(H)		18100(L) × 2800(W) × 2300(H)	
		면적(㎡)	66.56㎡		105.09㎡		50.68㎡	
		사진						
공간적 조건	Way finding		-단순한 동선체계와 사인시스템. -동선길이: 10.4(M) (주출입구-접수대기)		-사인시스템 인지가 강함. -동선길이: 21(M) (주출입구-접수대기)		-점자체 사인시스템으로 시각장애우를 위한 편의성이 고려됨. -동선길이: 21.6(M) (주출입구-접수대기)	
	개방감		-GLASS WALL 입면 처리되어 있어 시야 및 전망이 좋음.		-측면에 GLASS WALL 처리되어 있어 시야 및 전망이 양호함.		-접수대기공간과 복도공간이 좁아 병목현상이 있으며, 기둥의 배열에 의해 개방감이 결여 됨.	
	자연물		-내부의 화분배치. -수족관을 배치하여 관상어를 볼 수 있음.		-내부에 화분을 배치함.		-자연적 요소 결여.	-
	인공물		-병원 캐릭터 벽화 디자인. -TV 설치함으로써 지루함을 덜어줌.		-천장에 모빌 설치함으로써 환아들의 호기심을 유발. ---TV 설치함으로써 지루함을 덜어줌.		-천장에 모빌 설치함으로써 환아들의 호기심을 유발.	
	접근성		-주출입구 외의 주차장 출입구가 있어 출입이 용이함.		-주차장과 연결과는 주출입구와 1층과 연결되는 부출입구 설치함.		-건물 중심에 주출입구과 부출입구 설치함.	-
환경적 조건	쾌적성		-GLASS WALL 처리되어 자연광의 유입이 용이하여 실내 밝기가 쾌적함. -음환경, 실내온도 및 공기가 비교적 쾌적함.		-측면에 GLASS WALL 처리되어 있어 자연광의 유입이 용이함. -음환경이 적합하지 않음.		-벽체의 개구부가 막혀 있어 자연광 유입이 어려움 -소음환경이 적합하지 않음.	
심리적 조건	프라이버시		-곡선형의 가구배치로 타인과 시각적 충돌 완화시킴.		-대기공간의 좌석배치가 좁으며, 유동 환자와의 시선처리가 어려움.		-접수대와 가구배치가 근접하며, 가구 배열 또한 어린이 환자와 보호자의 프라이버시가 결여됨.	
	주거와 같은 환경		-난색계열의 벽면 및 가구와 호기심과 생동감을 주는 패턴 등으로 조화가 이루어짐.		-호기심과 생동감을 주는 색상과 벽화 디자인 -스틸계열의 가구로 차가운 느낌을 줌.		-난색계열의 벽면 및 가구와 호기심과 생동감을 주는 패턴 등으로 조화가 이루어짐.	
	안전/보안		-개방된 대기공간으로 의료진의 환아들의 관찰이 용이함.		-개방된 대기공간으로 의료진의 환아들의 관찰이 용이함.	-	-개방된 대기공간으로 의료진의 환아들의 관찰이 용이함.	-
행위적 조건	가족 간의 상호촉진 공간		-유선형의 가구배치로 타인과 시각적 충돌 완화시킴.		-접수대 방향으로 일렬로 가구 배치되어 있어 환아를 돌보기 힘들며 가족 간의 사회성을 높이는 가구 배치라 보기 힘듦.		-일렬배치 형태로 가족 간의 상호 촉진하는 가구배열이라 볼 수 없음.	
	환자활동 촉진공간		-접수대기공간 주변에 놀이공간이 배치되어 환아들의 지루함을 덜 수 있게 계획됨.		-환자활동 촉진공간이 없음.	-	-주출입구 외부에 놀이시설이 있음.	
	사회성/휴식		-안내데스크 주변에 현금인출기와 음료수 자판기 설치함.		-1층에 편의시설과 부대시설을 배치함. (식당, 커피샵 등)		-휴게공간이나 편의시설 등이 없음.	-

www.kci.go.kr

5.2 외래진료부 진료대기공간 치유환경 분석

[표 9] 조사대상병원 진료대기공간 치유환경적 요소분석

구분	항목		서울시립 아동병원(SC)	서울대 어린이병원(SU)	연세대 세브란스 어린이병원(YU)
사례	진료대기공간	평면			
		유형	개방형(트인 대기실)	폐쇄형 (막힌 대기실)	반개방형 (Bay type)
		동선 관계	복합	완전분리	분리
		공간크기 (mm)	8600(L) × 5400(W) × 2700(H)	5700(L) × 18700(W) × 2700(H)	7000(L) × 5600(W) × 2300(H)
		면적(㎡)	46.44㎡	107.73㎡	38.78㎡
		사진			
공간적 조건		Way finding	-단순한 동선체계와 사인시스템 인지가 강함. -동선길이: 59.7(M) (접수대기-진료대기)	-사인시스템 인지가 강함. -동선길이: 68(M) (접수대기-진료대기)	-사인시스템 인지가 강함. -동선길이: 46.6(M) (접수대기-진료대기)
		개방감	트인 대기공간과 내부정원을 두어 개방감을 더함.	-깊고 좁은 공간의 형태로 개방감이 결여됨.	-뒷면의 건물이 막혀 있어 전망이 좋지 않음.
		자연물	-내부정원을 배치하여 직접적으로 자연요소와 접할 수 있음.	-자연적 요소를 찾아보기가 힘듦.	-자연적 요소를 찾아보기가 힘듦.
		인공물	-아이들의 그림 설치함. -TV 설치함으로써 지루함을 덜어줌.	-TV 설치함으로써 지루함을 덜어줌.	-자연을 모티브로 하는 조각물 배치함.
		접근성	-홀 형태로 진료실의 접근성이 떨짐.	-알코브형태로 진료실간의 구분이 명확하며, 대기공간과의 접근성이 좋음.	-각 진료실에 중대합을 둠으로써 접근성이 좋음.
환경적 조건		폐적성	-내부정원을 배치하여 자연광의 유입이 용이함.	-깊고 좁은 진료대기공간의 형태와 작은 개구부로 자연채광의 유입이 힘듦.	-진료대기실에 넓은 개구부를 두어 자연광 유입이 용이함.
심리적 조건		프라이버시	-유선형의 가구배치로 타인과 시각적 충돌 완화시킴.	-좁은 좌석을 배치함으로써 프라이버시가 결여됨.	-가변적인 가구를 배치하여 쉽게 프라이버시를 확보할 수 있음..
		주거와 같은 환경	-난색계열의 색채디자인과 패턴으로 따뜻한 느낌을 줌.	-일반병원의 외래진료부와 차이가 없음.	-따뜻한 난색계열의 색채 디자인 -호기심과 생동감을 주는 패턴 등으로 조화가 이루어짐. -주거와 비슷한 스케일적 공간으로 아늑한 느낌을 줌.
		안전/보안	-비상대피도 설치함.	-알코브형태로 각 진료실의 영역성이 있어 환아의 관찰이 용이함.	-개방된 대기공간으로 의료진의 환아들의 관찰이 용이함.
행위적 조건		가족 간의 상호촉진 공간	-신문 및 잡지를 두어 보호자들의 무료함을 줄일 수 있도록 함.	-가족 간의 상호촉진 작용을 할 수 있는 공간이 없음.	-가변적인 가구를 배치하여 환아와 가족 간의 상호촉진이 용이함. -PC를 두어 보호자들이 정보검색 등을 이용 할 수 있음.
		환자활동 촉진공간	-내부정원을 배치하여 직접적으로 자연요소와 접할 수 있음.	-진료대기공간 주변에 놀이공간이 배치되어 아이들의 지루함을 덜 수 있게 계획됨.	-환자활동 촉진공간 결여.
		사회성/휴식	-내부정원을 둠으로써 휴식공간을 제공함.	-단지 대기하는 공간의 느낌을 줌으로 사회성이나 휴식을 기대하기 어려움.	-개방된 대기실에서 환아들이 자유롭게 뛰어 놀 수 있음.

www.kci.go.kr

6. 조사대상 어린이 전문병원 외래진료부 대기공간 치유환경 설문조사

6.1 설문조사

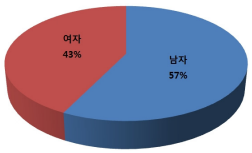
6.1.1 설문조사 범위 및 방법

어린이 환자와 보호자 중심으로 어린이 병원 외래진료부 대기공간의 치유환경 디자인요소들에 대한 심리적 요인을 얻기 위해 중요도, 만족도, 선호도를 2010년 4월 5일부터 3주간 설문조사를 하였으며, 어린이 대상으로 평가항목의 이해에 대한 제약을 감안해서 의사소통이 가능한 5세 이상의 어린이로 한정시켰으며, 조사내용의 충분한 이해를 위해서 연구자와 보호자의 도움설명을 통해 면접방식으로 설문을 실시하였다. 또한 시간과 여건의 제약으로 각 병원 별 50명씩(접수대기공간, 진료대기공간 각 25명씩) 총 150명으로 제한하였다.

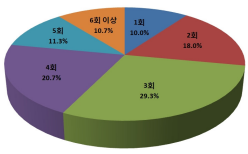
주요설문 내용으로는 성별, 나이, 방문횟수 등에 관한 인적사항에 관한 3문항, 병원 별 외래진료부 대기공간의 치유환경 만족도 조사에 관한 23문항, 치유환경 선호도 우선순위 조사 1문항으로 총 27문항의 설문내용으로 조사하였으며, 수집된 자료는 데이터 코딩(Data Coding)의 통계처리를 거쳐, SPSS 12.0 통계패키지를 활용하여 분석하였다.

6.1.2 일반사항

설문 응답자 일반사항에 관한 구성의 내용은 다음 그림 3, 그림 4, 표 10와 같이 조사되었다.



[그림 3] 성별



[그림 4] 방문횟수

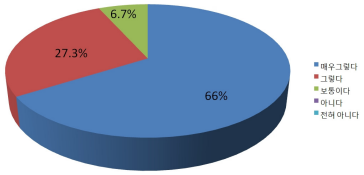
[표 10] 설문대상 연령빈도

년생	빈도(명)	퍼센트(%)
1997	3	2.0
1998	7	4.7
1999	11	7.3
2000	16	10.7
2001	15	10.0
2002	16	10.7
2003	24	16.0
2004	23	15.3
2005	16	10.7
2006	19	12.7
합계	150	100.0

조사대상 남, 여 비율은 남성이 57.3%로 여성보다 많았고, 연령별로는 6~7살의 비중이 가장 많았으며, 연령이 높아질수록 어린이병원 외래진료부 이용률은 점차 감소됨을 알 수 있었다. 그리고 병원 방문횟수 조사결과 3회 방문이 가장 높게 나타났다.

6.2 외래진료부 대기공간에서의 치유환경 중요도 조사

외래진료부 대기공간 내 어린이 환자들과 보호자를 위한 치유환경의 중요성에 관한 사항에 다음 그림 4와 같이 '매우 그렇다'와 '그렇다'고 생각하는 응답자가 전체의 응답자의 66%, 27.3%로 가장 높은 수치를 보였으며, '보통이다' 6.7%로 나타났다. 이는 어린이 병원 외래진료부 대기공간에서의 어린이 환자와 보호자를 위한 치유환경에 대한 큰 필요성과 중요성을 알 수 있다.



[그림 5] 치유환경 중요도 조사

6.3 조사대상 외래진료부 대기공간 치유환경 만족도 조사

외래진료부 대기공간 치유환경 만족도에 관한 조사 내용을 리커드 5점 척도를 이용하였으며, 각 조사병원 별 분석결과는 다음 표 11와 같다.

[표 11] 조사대상 외래진료부 대기공간 치유환경 만족도 (단위:점)

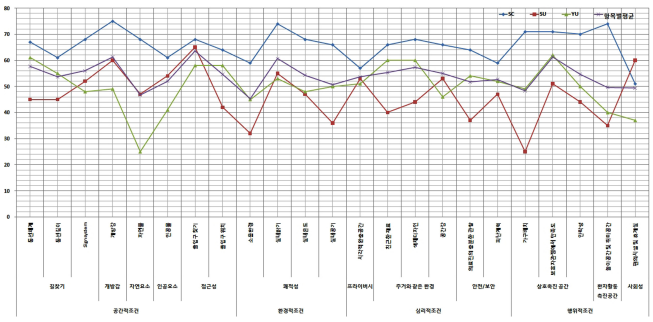
구분	항목	내용	접수대기공간				진료대기공간			
			SC	SU	YU	평균	SC	SU	YU	평균
공간적조건	길찾기	동선체계	67	45	61	57.7	71	45	57	57.7
		동선길이	61	45	55	53.7	64	52	53	56.3
		Sign system	68	52	48	56	70	56	45	57
		평균 값	65.3	47.3	54.7	55.8	68.3	51	51.7	57
	개방감	개방감	75	60	49	61.3	74	43	56	57.7
	자연요소	자연물	68	47	25	46.7	70	36	53	53
	인공요소	인공물	61	54	41	52	66	36	50	50.7
	접근성	출입구 찾기	68	65	58	63.7	60	63	56	59.7
		출입구 위치	64	42	58	54.7	61	66	54	60.3
		평균 값	66	53.5	58	59.2	60.5	64.5	55	60
	공간적조건 평균 값		67.1	52.4	45.5	55.0	67.8	46.1	53.1	55.7
환경적조건	쾌적성	소음환경	59	32	45	45.3	67	37	41	48.3
		실내밝기	74	55	53	60.7	68	52	56	58.7
		실내온도	68	47	48	54.3	65	47	50	54
		실내공기	66	36	50	50.7	66	40	45	50.3
		평균 값	66.8	42.5	49	52.8	66.5	44	48	52.8
	환경적조건 평균 값		66.8	42.5	49	52.8	66.5	44	48	52.8
심리적조건	프라이버시	시각적 완충공간	57	53	51	53.7	64	45	53	54
	주거와 같은 환경	친근한 재료	66	40	60	55.3	63	44	55	54
		색채디자인	68	44	60	57.3	69	38	66	57.7
		공간감	66	53	46	55	58	43	75	58.7
		평균 값	66.7	45.7	55.3	55.9	63.3	41.7	65.3	56.8
	안전/보안	의료진의 충분한 관찰	64	37	54	51.7	53	47	59	53
		피난계획	59	47	52	52.7	54	44	55	51
		평균 값	61.5	42	53	52.2	53.5	45.5	57	52
	심리적조건 평균 값		61.7	46.9	53.1	53.9	60.3	44.1	58.4	54.3
행위적조건	상호 촉진 공간	가구배치	71	25	49	48.3	67	37	68	57.3
		보호자관점에서 만족도	71	51	62	61.3	61	40	60	53.7
		안락성	70	44	50	54.7	58	46	61	55
		평균 값	70.7	40	53.7	54.8	62	41	63	55.3
	환자 활동 촉진 공간	놀이공간 및 취미공간	74	35	40	49.7	68	53	55	58.7
	사회성	편의시설 및 휴게실	51	60	37	49.3	54	48	36	46
	행위적조건 평균 값		65.2	45	43.6	51.3	61.3	47.3	51.3	53.3
전체 평균 값			65.2	46.7	47.8	53.3	64	45.4	52.7	54

www.kci.go.kr

이용자 만족도로 통해 조사대상 병원의 외래진료부 대기공간의 각 병원별 현황에 대해 다음과 같이 유추 할 수 있었다.

(1)접수대기공간 치유환경 만족도 조사

접수대기공간의 치유환경 전체적 만족도에서는 65.2점으로 조사대상 병원 중 SC병원이 가장 높게 나타났으며 나머지 YU병원과 SU병원은 각각 47.8점, 46.7점으로 비슷한 수준으로 나타났다. 조사대상병원 외래진료부 접수대기공간 각 항목별 치유환경 만족도조사 그래프 결과는 다음 그림 6과 같다.



[그림 6] 접수대기공간 치유환경 만족도조사 (단위: 점)

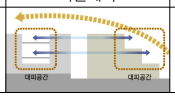
SC병원의 경우 조사항목에서 전반적으로 양호함을 알 수 있었다. 특히, Glass Wall입면과 놀이공간의 확보로 인해 개방감, 환경적 조건 중 실내 밝기, 행위적 조건 중 환자 활동 촉진 공간의 놀이 및 취미 공간 항목이 가장 높았다. 그러나 개방형 형태의 대기공간에서 발생되는 프라이버시에 대한 시각적 완충 공간과 안전 보안 요소의 피난계획이 미흡함으로 나타났다. 또한 별동형 형태의 공간구성방식에 의해 사회성의 편의시설 및 휴게실 항목이 다른 요소들보다 미흡함을 알 수 있었다.

SU병원의 경우 1층과 2층에 출입구를 두어 개방감 및 접근성의 출입구 찾기가 양호함으로 나타났으며, 1층에 편의시설을 두어 휴게실 항목의 만족도가 평균보다 높게 나타났다. 그러나 나머지 항목에서는 평균보다 저조하였으며, 특히 일일 진료량이 많아 공간의 밀도에 관련하여 음환경과 환자 활동 촉진 공간의 놀이 공간 및 취미 공간이 미흡하게 나타났고, 상호촉진공간의 가구배치 항목에서 일렬로 나열된 가구배치로 인해 미흡함을 나타냈다.

YU병원의 경우 공간적 조건의 길 찾기에 해당되는 동선체계, 심리적 조건에 해당하는 주거와 같은 환경요소의 친근한 재료, 색채디자인 항목만이 평균보다 높게 나타났으나 나머지 항목에서는 평균보다 저조함을 알 수 있다. 특히 자연요소와 환자 활동 촉진 공간의 놀이공간 및 사회성의 편의시설 및 휴게실 항목이 가장 최하점을 나타냈다.

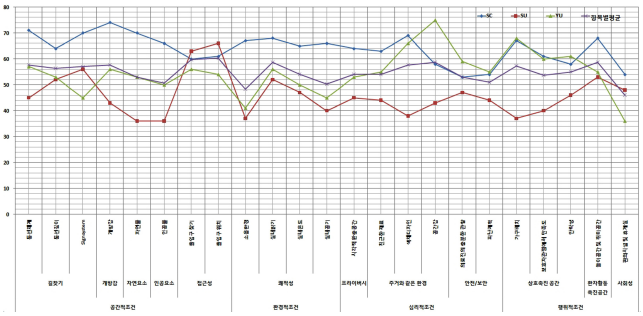
치유환경 만족도에 따른 각 조사대상 병원 별 외래진료부 접수대기공간 현황은 다음 표 12과 같다.

[표 12] 치유환경 만족도에 따른 접수대기공간 현황

구분	병원	서울시립 아동병원(SC)	서울대 어린이병원(SU)	연세대 세브란스 어린이병원(YU)
만족도가 높은 요소	항목내용	개방감	출입구 찾기	보호자 관점에서 만족도
	사진			
	항목내용	실내밝기	편의시설 및 휴게실	동선체계
	사진			
	항목내용	놀이 및 취미공간	개방감	친근한 재료, 색채디자인
	사진			
만족도가 낮은 요소	항목내용	편의시설 및 휴게실	가구배치	자연물
	사진			-
	항목내용	시각적 완충공간	소음환경	편의시설 및 휴게실
	사진		-	-
	항목내용	피난계획	놀이공간 및 취미공간	놀이공간 및 취미공간
	사진		-	

(2) 진료대기공간 치유환경 만족도 조사

진료대기공간의 치유환경 전체적 만족도에서는 64점으로 조사대상 병원 중 SC병원이 가장 높게 나타났으며 나머지 YU병원과 SU병원은 각각 52.7점, 45.4점 순으로 나타났다. 조사대상병원 외래진료부 진료대기공간 각 항목별 치유환경 만족도조사 그래프 결과는 다음 그림 7과 같다.



[그림 7] 진료대기공간 치유환경 만족도조사 (단위: 점)

SC병원의 진료대기공간에서는 모든 항목이 평균보다 전체적으로 높게 나타났다. 개방형의 대기실형태와 Glass Wall입면 그리고 내부정원을 두어 공간적조건의 개방감과 자연물, 길찾기 요소의의 동선체계 항목이 가장 만족스러움을 나타냈으나, 사회성 요소인 편의 시설 및 휴게실 항목과 안전/보안 요소 중 의료진의 충분한 관찰, 피난계획 항목이 평균보다 조금 못 미치고 나머지 요소들은 전반적으로 만족을 나타냈다.

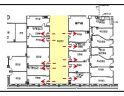
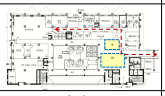
www.kci.go.kr

SU병원의 경우 알코브 형태로 공간적 조건인 길 찾기 요소의 Sign System과 각 진료실로의 접근성 요소 및 놀이공간을 두어 행위적 조건의 사회성 항목이 평균보다 높았지만 전체항목이 전반적으로 평균보다 저조했다. 그 중 공간적 조건의 자연물과 인공물, 행위적 조건의 상호 촉진 공간 구성의 가구배치 항목이 저조함을 알 수 있다.

YU병원의 경우 반개방형의 대기실 형태와 가변적인 가구배치에 의해 심리적 조건인 주거와 같은 환경의 색채디자인과 공간감, 상호 촉진 공간요소의 가구배치가 항목이 가장 만족도가 높았으나 그 외의 항목에서는 평균보다 저조함을 나타냈다. 그 중 길 찾기 요소의 Sign System 항목과 대기공간에서의 놀이공간을 따로 배치하지 않아 쾌적성의 소음환경과 편의 시설 및 휴게실 항목의 만족도가 저조했다.

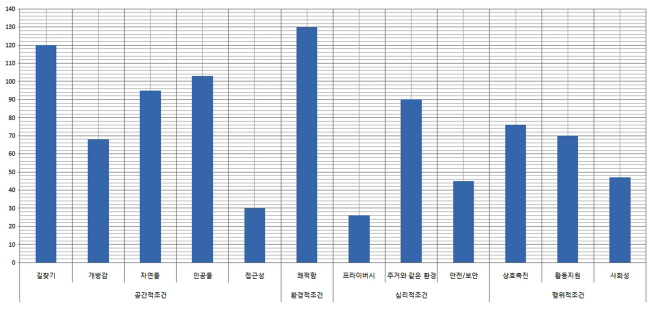
치유환경 만족도에 따른 각 조사대상 병원 별 외래진료부 진료대기공간 현황은 다음 표 13과 같다.

[표 13] 치유환경 만족도에 따른 진료대기공간 현황

구분 \ 병원		서울시립 아동병원(SC)	서울대 어린이병원(SU)	연세대 세브란스 어린이병원(YU)
만족도가 높은 요소	항목내용	개방감	출입구 찾기	공간감
	사진			
	항목내용	동선체계	Sign system	가구배치
	사진			
	항목내용	자연물	놀이 및 취미공간	색채디자인
	사진			
만족도가 낮은 요소	항목내용	의료진의 충분한 관찰	자연물	편의시설 및 휴게실
	사진		-	-
	요소항목	피난계획	인공물	소음환경
	사진		-	-
	항목내용	편의시설 및 휴게실	가구배치	Sign system
	사진	-		

6.4 외래진료부 대기공간에서의 치유환경 선호도 조사

치유환경 선호도에 대한 질문의 난이도 제약으로 인해 보호자 측면에서 조사가 이루어졌으며, 어린이 전문병원 외래진료부 대기공간에서 이용자들이 어떠한 치유환경요소를 선호하는지를 조사하기 위해 이론적 고찰에서 언급한 12개의 치유환경 항목을 중심으로 선호하는 6개 항목을 선택하게 하여 진행하였다. 각 항목별로 종합해본 결과는 다음 그림 8과 같다.



[그림 8] 어린이전문병원 치유환경 선호도 (단위: 표 개수)

조사결과 12개의 치유환경 요소들 중에 쾌적함을 가장 우선순위로 두었으며, 길 찾기>인공물>자연물>주거와 같은 환경>상호촉진 공간>환자활동촉진 공간>개방감>사회성> 안전/보안>접근성>프라이버시 순서로 선호함을 나타났다.

7. 결 론

이상과 같이 어린이 전문병원의 외래진료부 공간구성방식과 대기공간의 치유환경 구축방안을 제시하기 위해 국내 어린이 전문병원(서울권 3개 병원) 외래진료부에 대한 도면분석을 하였으며, 대기공간의 치유환경 현황을 파악하기 위해 치유환경에 관한 사례분석과 중요도, 만족도, 선호도 의 설문조사 및 분석을 통해 다음과 같은 결론을 얻을 수 있었다.

1) 서울시 어린이 전문병원 외래진료부 공간구성방식에는 효율적인 동선과 방향성을 명확히 하기위해 단층 또는 1층, 2층 수직구성으로 중복도형과 분산 알코브형태로 이루어짐을 알 수 있었다.

2) 환아들의 대기공간 이탈방지를 하기위해 각 진료실의 뚜렷한 대기영역과 환아들이 쉽게 인지할 수 있는 Image Sign System이 필요할 것이며, 보호자를 포함한 환아의 일일 진료량과 대기시간 등을 고려하여 환아와 보호자를 위한 충분한 대기공간의 기능을 만족시킬 수 있어야 한다.

3) 시각적 저해요인을 최소화하며, 친근한 재료와 다양한 색채를 사용함으로써 친근감과 생동감을 느낄 수 있는 공간으로 변모시켜 환아들의 시각적 스트레스를 줄일 수 있는 환경으로 구축되어야 할 것이다.

4) 보호자와 함께 할 수 있는 놀이공간, 실내정원, 독서공간을 두어 심리적으로 불안을 느끼는 환아들에게 쾌적함과 즐거움을 느낄 수 있는 다양한 체험공간이 되어야한다.

5) 어린이 전문병원 외래진료부 대기공간에서 치유환경의 우선순위를 쾌적함>길 찾기>인공물>자연물>주거와 같은 환경>상호촉진 공간>환자활동 촉진공간>개방감>사회성>안전/보안>접근성>프라이버시 순서로 선호함을 나타났으며, 이에 대응하는 치유환경조건이 이루어져야 한다.

www.kci.go.kr

참고문헌

1. 손재원, 종합병원 외래진료부의 공간구성과 규모계획에 관한 조사연구, 한국의료복지시설학회 2007
2. 임귀방, 병원 조직 내 직종별 스트레스의 요인과 내부고객 만족 및 조직 몰입에 미치는 영향, 영남대학교 석사학위 논문, 1997
3. 이희선, 아동의 일상적인 스트레스에 관한 연구, 한국복지재단, 1994
4. 이정희, 의료계에서 본 치유환경의 중요성, 치료환경의 세계적 추이, 한국의료복지시설학회 국제심포지엄 2002
5. Martha M. Tyson, The Healing Landscape- Therapeutic Outdoor Environments, McGrow-Hill, 1998
6. 최광석, 한국 병원의 스트레스에 대응한 치유환경 조건에 관한 연구, 한국의료복지시설학회 8권 1호, 2002
7. 송영석, 종합병원 소아 병동부에 관한 건축 계획적 연구, 한양대 대학원, 1997
8. 김계숙, 소아과의원의 실내공간디자인에 관한 연구, 홍익대 산업미술대학원, 1990
9. 이신호 외, 어린이병원 세부건립계획에 관한 연구, 한국보건산업진흥원 2005
10. 박준용, 소아병원 외래진료부에 관한 건축 계획적 연구, 한국의료복지시설학회지 2001
11. 박지영, Human-care 개념의 한·양방 협진병원 외래진료부의 실내디자인에 관한 연구, 건국대 석론 2002
12. 김광문, 병원건축(病院建築), 세진출판사 서울, 1999
13. 손재원, 국내 종합병원 외래 진료부의 유형별 특성과 공간구성에 관한 연구, 대한건축학회 논문집 계획 계, 22권 10호, 2006
14. 노윤희, 종합병원 외래진료부 대기공간 구성에 관한 연구, 한국실내디자인학회 학술발표논문집, 1999, p.46

접수 : 2010년 06월 29일
1차 심사 완료 : 2010년 07월 16일
최종 수정본 접수 : 2010년 08월 13일
3인 익명 심사 필

www.kci.go.kr