

# 종합병원 정신건강의학과 급성기 병동 가이드라인 수립을 위한 공간구성에 관한 연구

## A Study on the Spatial Planning for the Establishment of Design Guideline for the Acute Psychiatric Ward in General Hospitals

지수인\* Jee, Soo In | 채철균\*\* Chai, Choul Gyun

### Abstract

**Purpose:** In Korea, the increase rate of the number of mentally ill patients increases, and the hospitalization period for severely mentally ill patients to stay in acute wards is long and the re-hospitalization rate is high. In order to improve the dignity of patients with acute mental illness and to plan a therapeutic environment for this, this study attempted to present a basic framework of spacial planning for establishing guidelines for psychiatric acute ward in general hospitals. **Methods:** By analyzing the acute psychiatric ward guidelines of the UK, Australia, and the US., this study analyzed the areas and required rooms of psychiatric acute ward in general hospitals, as well as the net floor area of each room, and the connection between the rooms. **Results:** As a result of the study, the basic framework for the ward areas and the required rooms, the net floor areas of the rooms, and the connection between the rooms were presented for the establishment of guidelines for the psychiatric acute ward in general hospitals. **Implication:** The results of the study will be used as a basic framework of space planning for establishing of guidelines for the psychiatric acute ward in general hospitals and will contribute to the establishment of detailed guidelines based on the space configuration through surveys and analysis of space use status, operation status, and expert interviews in Korea.

주제어: 정신건강의학과 병동, 공간구성, 병동영역, 소요실, 유효면적

Keywords: psychiatric ward, spatial planning, ward areas, required rooms, net floor area

## 1. 서론

### 1.1 배경 및 목적

정신질환자는 망상, 환각, 사고나 기분 장애 등으로 인하여 독립적으로 일상생활을 영위하는 데 중대한 제약이 있는 사람을 말한다(정신건강복지법 제3조). 이들은 국제질병분류 (ICD 10 Code)를 기반으로 작성된 한국정신질환분류(KCD)에서 정신 및 행동장애 질병코드 범위인 F00에서 F99까지에 속하는 정신 질환을 갖고 있다(주용선, 2021: 62). 치매를 제외한 F 코드 전체에 속하는 우리나라 정신질환자 수는 2018년 1,864,209명, 2019년 2,044,992명, 그리고 2021년 2,349,029명으로 연평균 4.2%의 증가율을 보이고 있으며(국민건강보험공단, 2021), 이미 2백만을 넘기고 있다 (KOSIS, 2023a). 중증정신질환자는 조현병, 분열형 및 망상 장애, 조증에피소드, 양극성 정동 장애, 그리고 중증도 이상 및 재발성 우울장애에 속하며(KOSIS, 2023a),

연평균 3.4%의 증가율을 나타냈다(국민건강보험공단, 2021).

한편, 중증정신질환자의 평균 재원기간(2008~2019년)은 145.4일로 나타났고(국민건강보험공단, 2021), 퇴원 후 1개월 내 외래 방문율(2020년)은 21%이며, 이 중 종합병원에서의 외래 재방문율은 28%로 집계되었다(KOSIS, 2023b). 중증정신질환자의 퇴원 후 동일 의료기관으로의 재입원율(2012년)은 30일 이내 17.8%, 그리고 3개월 이내 23.5%로(KOSIS, 2023c) 중증정신질환자가 입원 치료를 위해 급성기 병동에 머무르는 재원기간은 길고 재입원율도 높다. OECD 국가별 비교에서 볼 때, 조현병, 분열형 장애 및 망상장애 등의 재원기간은 242.3일, 기분 장애의 재원기간은 62.5일로 OECD 국가의 평균 재원기간 50.08일과 25.74일의 4배 그리고 2.42배라는 높은 수치를 보이고 있다(OECD Stats, 2020년 기준).

이러한 현상과 더불어 정신질환자의 존엄성 등을 고려한 급성기 정신병동에 대한 법안 또한 요구되고 있는 상황이며, 현재 국내 정신건강의학과 급성기 병동 계획을 위한 가이드라인은 부재한 상황이다. 종합병원 정신건강의학과 병동은 의료법 시

\* 회원, 연구교수, 건축학과, 광운대학교 (주저자: sijee3190@kw.ac.kr)  
\*\* 명예회장, 교수, 건축학과, 광운대학교 (교신저자: chai@kw.ac.kr)

행규칙의 시설기준 분류를 비롯해 시설 규격에서 제외되고 있다(의료법 시행규칙 제34조 의료기관의 종류별 시설기준). 이에 본 연구에서는 정신질환자를 위한 치료적 환경 계획으로서 종합병원 정신건강의학과 급성기 병동 가이드라인 수립을 위한 공간구성의 기본 틀을 제시하고자 했다.

## 1.2 연구방법 및 범위

본 연구에서는 2023년 한국의료복지건축학회 학술발표대회에서 발표한 논문을(박경현 외, 2023) 토대로 병동영역, 소요실, 유효면적 및 연계공간 등에 대한 분석을 수행했다. 이를 위하여 본 연구에서는 국내 가이드라인의 기본 틀 구성을 위해 정보의 접근성이 용이한 영국의 '성인 급성기 정신건강 병동(Adult acute mental health, HBN이하)', 호주의 '성인 급성기 정신건강 환자 병동(Adult acute mental health inpatient unit, AHFG이하)', 그리고 미국의 '행동 및 정신건강 병원을 위한 세부 필요항목(Specific Requirements for Behavioral and Mental Health Hospitals, FGI 이하)' 및 '정신건강 병동 및 주거재활치료 프로그램 시설에 대한 설계지침(Design Guide for Inpatient Mental Health & Residential Rehabilitation Treatment Program Facilities, VA 이하)'을 분석 대상으로 선정했다. 분석의 세부항목으로 첫째, 정신건강의학과 급성기 병동의 영역 및 소요실, 둘째, 정신건강의학과 급성기 병동 소요실의 유효면적, 셋째 정신건강의학과 급성기 병동 내 소요실의 연계성을 설정해 연구 목적에 따라 조사분석한 결과를 제시하였다.

## 2. 정신건강의학과 급성기 병동의 영역 및 소요실

### 2.1 병동 영역

관련 선행연구에서는 우리나라 정신병원 병동부를 병실군, 생활공간, 간호제실 및 기타 등으로(주성철 외, 1997: 13), 지방의료원 정신건강의학과 병동부를 이용대상 및 활동주체에 따라 환자영역, 의료진영역, 물품영역 및 공용영역으로 분류했다(문하니 외, 2020: 44). 본 연구의 분석 대상인 영국 및 미국 가이드라인은 정신건강의학과 급성기 병동에 대해 [표 1]에서와 같이 구분하고 있다. 미국 가이드라인(VA)에서는 활동주체에 따라 개인영역, 공용영역 및 지원영역으로 구분하며(VA, 2021: 3-14) 영국 가이드라인에서는 병동을 환자영역(patient areas), 진료영역(clinical therapy areas), 직원영역(staff and office accommodation), 지원영역(unit support spaces), 그리고 출입영역(entrance area)으로 구분하고 있다(HBN, 2013: 26-37). 기수행한 선행연구에서 영국과 동일한 체계방식으로 병동을 환자, 직원, 물품 및 기기, 그리고 출입 영역으로 분류한 바 있다(지수인 외, 2023: 56). 이 체계는 대상을 기준으로 하는 환자, 직원영역과 출입, 진료 및 지원 공간이라는 역할에 의한 기준이 양립한다는 점에서 한계점을 갖는다. 이에 본 연구에서는 동적 인자를 단일분류기준으로 삼아 환자영역, 직원영역 그리고 물품·기기영역의 3개 영

역으로 재구성하였다. 또한, 이들 영역 내 세부 역할에 따라 환자영역을 안내·상담공간, 입원공간 그리고 공동공간으로 구분했고, 직원영역을 진료공간과 업무공간으로 분류하였으며, 물품 및 기기영역은 물품공간과 기기공간 등으로 구분하였다([표 2]).

[표 1] 국외 가이드병동 영역 구분

비고	영역 구분				
영국 (HBN)	PATIENT AREAS	CUNICAL THERAPY AREAS	STAFF AND OFFICE ACCOMODATION	UNIT SUPPORT SPACES	ENTRANCE AREA
	single bedroom	treatment room	office	unit kitchen/servery	main entrance
	single accessible bedroom	group therapy rooms	staff communication base/ward base	medical supply storage	reception
	en-suite facilities	therapy kitchen	seminar room	cleaners' rooms	waiting room
	de-escalation area	therapy office	office machine rooms	linen storage	café / shop
	seduction suite	arts and crafts room	on-call accommodation	medical equipment storage	sanitary facilities
	accessible bathrooms and WCs	sports room/gym	office supply storage	linen storage	child/family/carer visiting room
	dining area	sensory room/snootzen	staff rest room and mini-kitchen	equipment storage	general office
	activity area	electroconvulsive therapy suite	staff WCs, changing rooms and showers	drug storage	interview room
	sitting area/room			furniture storage	meeting room
			dirty utility	multi-faith room	
			disposal hold	medical records store	
미국 (VA)					
	<p>PRIVATE: Patients can be alone but are still observable (On-Stage)</p> <p>COMMON: Patients are observable by staff (On-Stage)</p> <p>SUPPORT: Rooms are locked and patients access only with staff supervision or do not access at all (Off-Stage)</p>				
	<p>COLOR KEY</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>SECURITY ZONE 3: Highest level of security</li> <li>SECURITY ZONE 2: Moderate level of security</li> <li>SECURITY ZONE 1: Lowest level of security</li> </ul>				

출처: HBN, 2013: 26-37 / VA, 2021: 3-14

### 2.2 영역별 소요실

현재 우리나라 관련법에서는 정신의료기관을 정신병원, 병원급 이상 의료기관의 정신건강의학과 그리고 정신과 의원으로 구분해 소요실 관련 시설기준을 적용하고 있다. 정신병원에는 입원실, 식당, 휴게실, 욕실, 화장실, 진료실, 상담실, 재활훈련실 외에 응급실 또는 야간진료실, 뇌파검사 및 심전도실, 임상검사실, 방사선실, 조제실, 소독시설, 급식시설, 세탁물처리시설 등을 필수적으로 설치하도록 하고 있으나, 종합병원 정신건강의학과 병동에 속하는 소요실을 명확하게 규정하는 기준은 부재한 상황이다(정신건강복지법 시행규칙 제11조제1항 별표3 정신의료기관의 시설 및 장비기준). 영국, 호주, 미국 등 국외 가이드라인 분석을 통해 재구성한 병동 영역별 소요실은 다음과 같다.

[표 2] 정신건강의학과 급성기 병동 영역별 소요실

영역	소요실	영국 - HBN	호주 - AHFG	미국 - FGI	미국 - VA
안내 및 상담 공간	전실	주출입	에어락 진입(sally port), 경찰 및 구급차 폐쇄 환승 구역	에어락 진입	에어락 진입
	접수실	접수실, 접수 사무실, 접수 데스크	접수 및 사무	-	접수실
	대기실	대기실, 카페, 상점	대기, 방문자 물품 보관	방문자 물품 보관시설	대기, 방문자 물품 보관
	공용 화장실	위생시설	공용 화장실, 장애인 화장실	-	-
	면담실	면담실	면담실	면담실	면담실
	환자물품 보관실	환자 물품창고	환자 물품 보관	환자 물품 보관시설, 환자 물품 보관창고	-
환자 입원 공간	면회실	소아, 가족 및 보호자 면회실	-	면회실	면회실
	병실	1인 병실, 1인 병실_장애인	1인 병실, 1인 병실_장애인, 1인 병실_특실	최대 2인 병실	1인 병실, 2인 병실
	병실 내 화장실	1인 병실 화장실	1인 병실 화장실, 1인 병실 화장실_장애인, 1인 병실 화장실_비만환자	환자 화장실	1인 병실 화장실, 2인 병실 화장실
	안정실	안정실	안정실, 안정실 중정	안정실	안정실
	격리실	격리실	격리 접근 구역, 격리실, 격리 화장실, 보안 중정	격리실	격리실
공동 공간	감염격리실	-	-	감염격리실	-
	공용 화장실	공용 화장실_장애인, 화장실_장애인	환자 공동 화장실, 손 세척구역	환자 화장실, 손 세척 스테이션	공용 화장실
	공용 목욕실	욕실_장애인	-	환자 목욕시설	공용 목욕실
	식사실	식사영역	식사실 및 음료 구역	-	식사실
	활동실	활동영역, 환자 전화_공용	공용 전화, 중정, 야외 정원, 다기능 그룹실	생활공간, 옥외 영역	데이룸, 커뮤니티룸
	동적 휴게실	휴게실	휴게실_일반, 휴게실_환자와 가족	-	휴게실
직원 진료 공간	정적 휴게실	정적 휴게실	휴게실_일반	-	-
	처치실	처치실, 안전공간, 전기경련 치료실, 1차 회복영역, 전기경련치료 이후 휴게실	-	-	-
	진찰실	진료실, 치료사무실	진료상담실	-	진찰실
	그룹치료실	집단치료실	활동 및 치료실	그룹 치료실	작업치료
	요리치료실	요리치료실	-	-	-
	미술공예치료실	미술공예치료실	-	-	리크리에이션 치료실
업무 공간	운동치료실	운동치료실	실내 운동치료실	-	-
	감각치료실	감각치료 및 스누이젤렌치료실	감각 조절치료실	-	-
	간호스테이션	간호스테이션	간호스테이션	간호스테이션	간호스테이션, 통합간호스테이션
	의료기록보관실	의료기록보관실	-	-	문서기록 영역
	사무실	사무실, 당직실	1인 사무실, 2인 사무실, 임상사무실	다목적실, 직원사무실,	간호사무실, 사무실
	회의실	회의실, 세미나실, 도서관	회의실, 사무 워크스테이션	회의실	-
물품 · 기기	기기보관실	사무용 기기실, 사무용품 보관실	인쇄실 및 문구류 보관실	-	-
	직원휴게실	직원 휴게실, 탕비실	직원 휴게실, 탕비실	직원 휴게시설	직원휴게실
	직원 쉼의 및 화장실	직원 화장실, 쉼의실, 샤워실	직원 물품 보관 구역, 직원 샤워실, 직원 화장실	직원 물품 보관실, 직원 화장실	-
	주방 및 배선실	주방, 배선실	주방, 배선실, 배식 카트 구역	음식 서비스 영역, 제빙장비	-
	식품 보관실	환자 식품 저장 및 다과실	-	-	-
	청결린넨 보관실	린넨 창고	린넨 구역, 청결물품실	청결 작업실, 청결물품실	-
	의약품 보관실	의약품 창고	의약품실	의약품안전구역	의약품 보관실
	일반물품 보관실	가구 창고	일반창고	-	-
기기 공간	청소물품 보관실	청소물품 보관실	청소물품 보관실	청소물품 보관실	-
	오물 처리실	오물 처리실	세탁물실, 오염물 처리실,	오염 작업실	-
	폐기물 보관실	폐기물 처리실	폐기물 처리실	-	-
	오염린넨 보관실	-	오염린넨구역	오염 물품 보관실	-
	의료용품 및 기기 보관실	의료용품 창고, 의료기기	-	-	-
	장비보관실	장비 창고	장비 보관실	장비 및 공급 창고	-

지수인 외, 2023, 정신건강의학과 급성기 병동 공간 계획을 위한 국외 가이드라인에 관한 연구 p.56의 표 내용을 동적 인자에 따라 재구성했음

[표 3] 소요실의 유효면적 구성\_ 호주 AHFG

영역	소요실	유효면적(m <sup>2</sup> )				
		20병상	30병상	room layout sheet		
환자	안내 및 상담 공간	전실	10	10	12	
		접수실	10	12	-	
		대기실	10	15	10	
		공용 화장실	4	4	4	
		공용 화장실_장애인	6	6	6	
		면담실	14	14	14	
		환자물품 보관실	6	8	8	
		면회실	20	20	20	
	입원 공간	1인 병실	15*	15*	15	
		1인 병실 화장실	5	5	5	
		1인 병실_장애인	16.5*	16.5*	-	
		1인 병실 화장실_장애인	7	7	-	
		1인 병실_특실	18*	18*	-	
		1인 병실 화장실_비만	7	7	-	
		안정실	18	18	-	
		격리실	14	14	15	
		격리실_화장실	5	5	5	
		감염격리실	-	-	-	
	공동 공간	공용 화장실	4	4	4	
		공용 화장실_장애인	6	6	6	
		공용 목욕실	-	-	-	
		식사실	42**	60**	25	
		활동실	20**	30**	-	
		정적 휴게실	22**	30**	-	
	직원	진료 공간	처치실	14	14	12
			진찰실	20	30	14
			그룹치료실	32	40	-
			요리치료실	-	-	-
미술공예치료실			-	-	-	
운동치료실			20	30	-	
업무 공간		감각치료실	12	12	-	
		간호스테이션	14	18	-	
		1인 사무실	9, 12	9, 12	9, 12	
		사무실	15	25	15	
		회의실	20	30	-	
		기기보관실	8	8	8	
		직원휴게실	15	20	15	
		직원 강의 및 화장실	8***	9***	6****	
물품·기기	물품 공간	주방 및 배선실	12	12	-	
		식품 보관실	-	-	-	
		청결린넨 보관실	2	2	2	
		의약품 보관실	16	16	-	
		일반물품 보관실	9	12	9	
		청소물품 보관실	5	5	5	
		오염린넨 보관실	16	16	-	
		오물 처리실	8	8	8	
	기기 공간	폐기물 보관실	10	10	10	
		의료용품 및 기기 보관실	-	-	-	
	장비보관실	12	16	14		

\*병실 내 화장실 포함                      \*\*\*강의실+사위실+화장실  
 \*\*이용자 1인당 7.5m<sup>2</sup> 유효면적            \*\*\*\*사위실+화장실

환자영역의 안내·상담공간은 전실, 접수실, 대기실, 공용 화장실, 면담실, 환자물품 보관실, 면회실 등이 소요실로 구성된다. 입원공간 내 소요실로는 병실, 병실 내 화장실, 안정실(de-escalation room), 격리실(seclusion room) 등이 있다. 병실유형으로는 환자의 프라이버시 보호를 고려해 1인 병실, 1인 장애인 병실 그리고 1인 특실 병실 외에 2인 병실이 있다. 또한 병실 내 화장실 유형으로 1인 화장실, 1인 장애인 화장실 및 1인 비만 환자 화장실로 계획할 것을 제시하고 있다. 안정실, 격리실에 이어서 상호작용 강화와 공동체 의식을 느끼게 해주는 공동 공간은 식사실, 활동실, 동적 및 정적 휴게실, 공용 화장실 및 공용 목욕실 등으로 구성된다.

직원영역 내 진료공간에는 처치실 및 진찰실을 비롯해, 그룹 치료실, 요리 치료실, 미술공예 치료실, 운동 치료실 및 감각 치료실 등에 이르는 다양한 치료실이 속한다. 업무공간에는 간호 스테이션 외에 사무실, 회의실, 기기보관실, 직원휴게실, 그리고 직원 강의 및 화장실 등이 포함된다. 한편, 물품 및 기기영역은 배선실, 식품 보관실, 청결린넨 보관실, 의약품 보관실, 일반물품 보관실, 청소용품 보관실, 오염 린넨보관실, 오물처리실, 폐기물 보관실 등의 물품공간과, 의료용품 및 기기보관실 그리고 장비보관실 등의 기기공간으로 구성된다.

### 3. 정신건강의학과 급성기 병동의 소요실별 유효면적

의료시설 건축설계 가이드라인 연구에서는 의료시설의 면적 산정기준으로 벽, 기둥, 설비공간 등의 면적을 제외한 개별실 내 유효면적을 사용하였다(보건복지부 외, 2018: 14). 정신건강 의학과 급성기 병동 계획을 위한 영국, 호주 및 미국의 가이드 라인에서도 공통적으로 유효바닥면적(net floor area)을 병동 소요실별로 제시하고 있다. 가이드라인을 통한 유효면적의 제공방식에 있어서 대부분의 경우, 소요실 단위로 유효면적을 기술하지만, 호주 및 미국(FGI) 가이드라인의 경우, 일부 소요실에 대해서는 이용자 1인당 유효면적으로 기술하고 있다. 소요실별 유효면적은 영국, 미국(FGI), 미국(VA) 및 호주 순으로 다수의 기준을 제시하고 있으며, 호주의 경우에는 대부분의 소요실 면적을 관련 세부 도면과 함께 기술하고 있다.

또한 병상 규모와의 상관관계의 경우, 영국 및 미국 가이드 라인에서는 유효면적을 병상 규모와 무관하게 규정하는 반면, 호주 가이드라인에서는 병상 규모를 20 또는 30 병상으로 구분하여 제시하고 있다(표 3). 2020년 우리나라 종합병원 정신건강의학과 병동의 평균 병상 수는 28.7개로(보건복지부 국립정신건강센터 외, 2020: 67) 호주 가이드라인의 30개 병상 규모와 유사한 상황이다. 또한 호주 및 미국(VA)의 경우, 추가적으로 주요 소요실을 도면(평면 및 전개도), 3D 이미지, 그리고 물품·장비·가구 목록을 포함한 소요실 레이아웃 시트(room templates, room layout sheet)를 제공하고 있다(표 4). 영국 및 미국 가이드라인에서 규정한 소요실 유효면적과 호주 가이드라인에서 규정한 30개 병상 기준의 소요실 유효면적, 추가적으로 미국(VA)

및 호주 가이드라인의 소요실 레이아웃 시트에 명시된 유효면적을 영역별로 분석한 결과는 다음과 같다.

[표 4] 1인 병실에 대한 소요실 레이아웃 시트

비고	소요실 레이아웃 시트
호주 (AHFG)	
미국 (VA)	

출처: AHFG, 2018, 1 Bed Room-Mental Health-Inboard Ensuite, 15m<sup>2</sup> / VA, 2021, 1 Bed Universal Patient Room, With Patient Universal Toilet/Shower, 26m<sup>2</sup>

### 3.1 환자영역

앞서 언급한 바와 같이, 우리나라 관련 법에서는 유일하게 병실, 즉 입원실에 대한 병상규모를 최대 6개 병상으로 규정하고, 유효면적은 1인실에서 10m<sup>2</sup> 이상 그리고 다인실에서는 환자 1인당 6.3m<sup>2</sup> 이상으로 규정하고 있다(정신건강복지법 시행규칙 제11조제1항 이하). 국외 가이드라인에서는 안내·상담공간에 해당하는 소요실의 유효면적을 호주의 경우, 전실 10m<sup>2</sup>, 접수실 12m<sup>2</sup>, 대기실 15m<sup>2</sup>, 면담실 14m<sup>2</sup>, 면회실 20m<sup>2</sup>, 공용화장실 4m<sup>2</sup> 및 장애인 공용화장실 6m<sup>2</sup>로 규정하고 있다([표 5]). 미국의 경우, 전실, 면담실 및 면회실에 대해 각각 11m<sup>2</sup>, 9.29~12m<sup>2</sup> 및 9.29m<sup>2</sup>를 제시하고 있다. 병실의 경우, 영국 및 호주의 경우, 1인 병실만을 규정하는 한편, 미국 경우는 최대 2인 병실까지로 규정하고 있다. 1인 병실의 규모는 화장실 포함 15~26m<sup>2</sup>, 화장실 제외 9.29~20m<sup>2</sup>의 면적을 제시하고 있으며, 이는 우리나라 1인실에 대한 법적 기준을 다소 상회하는 수준이다. 장애인 병실은 화장실 포함하여 16.5~19m<sup>2</sup>이며, 2인 병실은 14.86~41m<sup>2</sup>이다. 병실 내 화장실은 1인 병실 기준에서 5~6m<sup>2</sup>, 장애인 화장실의 경우 7m<sup>2</sup> 규모이다. 안정실은 7.43~18m<sup>2</sup>, 격리실은 화장실 포함 15~26m<sup>2</sup>, 그리고 감염격리실은 11.15m<sup>2</sup>로 제시하고 있다.

공동공간의 공용 화장실 및 장애인 화장실의 경우, 각각 4m<sup>2</sup>, 6m<sup>2</sup>, 식사실 24~60m<sup>2</sup> (또는 1인당 3.25~7.5m<sup>2</sup>), 활동실 20~30m<sup>2</sup> (또는 1인당 7.5m<sup>2</sup>)로 규정하고 있다. 또한 동적 및 정적 휴게실은 30m<sup>2</sup> (또는 1인당 7.3m<sup>2</sup>), 개별 휴게실은 11.15~23m<sup>2</sup> (또는 1인당 2.32m<sup>2</sup>)로 제안하고 있다.

[표 5] 소요실의 유효면적\_ 환자영역

영역	소요실	유효면적(m <sup>2</sup> )			
		영국 HBN	호주 AHFG (30병상)	미국 FGI	미국 VA
안내·상담공간	전실	-	10	-	11
	접수실	-	12	-	-
	대기실	-	15	-	-
	공용 화장실	-	4	-	-
	공용 화장실_장애인	-	6	-	-
	면담실	-	14	9.29	12
	환자물품 보관실	-	8	-	-
입원 환자	면회실	-	20	9.29	-
	1인 병실	15*	15*	9.29	26*
	1인 병실 화장실	-	5	-	6
	1인 병실_장애인	17~19*	16.5*	-	-
	1인 병실 화장실_장애인	-	7	-	-
	1인 병실_특실	-	18*	-	-
	1인 병실 화장실_비만	-	7	-	-
	2인 병실	-	-	14.86, 7.43**	41
	안정실	-	18	7.43	-
	격리실	15*	19*	5.57, 7.43(강박)	26*
공동공간	격리실_화장실	-	5	-	5
	감염격리실	-	-	11.15	-
	공용 화장실	-	4	-	-
	공용 화장실_장애인	-	6	-	-
	공용 목욕실	-	-	-	-
	식사실	-	60, 7.7**	1.86**, 1.39** (사교)	24
	활동실	-	30, 7.7**	-	20
동적 휴게실	동적 휴게실	-	30, 7.3**	11.15, 2.32**	23
	정적 휴게실	-		11.15, 2.32**	-

\*병실 내 화장실 포함 \*\*이용자 1인당 유효면적

### 3.2 직원영역

업무공간과 진료공간에 속하는 소요실에 필요한 유효면적은 호주 및 미국 가이드라인에서 주로 규정하고 있다([표 6]). 업무공간의 간호스테이션은 14~18m<sup>2</sup>, 통합 간호스테이션은 44~67m<sup>2</sup>, 그 외 소요실의 경우, 1인 사무실 9m<sup>2</sup>, 2인 사무실 12~16m<sup>2</sup>, 사무실 25~30m<sup>2</sup> 그리고 회의실 30m<sup>2</sup>, 기기보관실 8m<sup>2</sup>, 직원휴게실 20m<sup>2</sup>, 직원 강의 및 화장실 9m<sup>2</sup> 등으로 제시하고 있다. 진료공간의 처치실 및 진찰실의 유효면적은 각각 14m<sup>2</sup>, 30m<sup>2</sup>이다.

치료실은 감각치료실, 운동치료실 그리고 그룹치료실 순으로 12㎡, 30㎡ 및 40㎡ (미국 경우 20.9~25㎡)로 규정하고 있다. 요리 및 미술공예치료실의 경우, 별도 규정을 두고 있지 않다.

[표 6] 소요실의 유효면적\_ 직원영역

영역	소요실	유효면적(㎡)				
		영국 HBN	호주 AHFG (30병상)	미국 FGI	미국 VA	
직원	업무공간	간호스테이션	-	18	-	14
		통합간호스테이션	-	-	-	44(소), 67(대)
		사무실_1인	-	9	-	-
		사무실_2인	-	12	-	16
		사무실	-	25	-	30
		회의실	-	30	-	-
		기기보관실	-	8	-	-
	진료공간	직원휴게실	-	20	9.29	-
		직원 강의 및 화장실	-	9	-	-
		처치실	-	14	-	-
		진찰실	-	30	-	-
		그룹치료실	-	40	20.9	25
		운동치료실	-	30	-	-
		감각치료실	-	12	-	-
요리치료실	-	-	-	-		
미술공예치료실	-	-	-	-		

### 3.3 물품 및 기기영역

물품공간과 기기공간으로 분류된 소요실의 유효면적에 대해 호주 및 미국(VA) 가이드라인에서 세부 제안을 하고 있다. 물품공간에서는 환자의 식사를 조달하는 배선실 규모를 12㎡로 규정하며, 의약품 보관실, 청결 린넨보관실, 일반물품 보관실, 청소물품 보관실, 오염린넨 보관실, 오물 처리실 및 폐기물 보관실의 경우, 각각 14~16㎡, 5㎡, 2㎡, 12㎡, 16㎡, 8㎡, 10㎡ 규모로 제시하고 있다(표 7). 기기공간의 장비보관실은 16㎡로 규정하고 있다.

[표 7] 소요실의 유효면적\_ 물품 및 기기영역

영역	소요실	유효면적(㎡)				
		영국 HBN	호주 AHFG (30병상)	미국 FGI	미국 VA	
물품·기기	물품공간	배선실	-	12	-	-
		식품 보관실	-	-	-	-
		의약품 보관실	-	16	-	14
		청결린넨 보관실	-	2	-	-
		일반물품 보관실	-	12	-	-
		청소물품 보관실	-	5	-	-
		오물 처리실	-	8	-	-
		폐기물 보관실	-	10	-	-
		오염린넨 보관실	-	16	-	-
	기기공간	의료용품 및 기기 보관실	-	-	-	-
		장비보관실	-	16	-	-

### 4. 정신건강의학과 급성기 병동의 연계공간 구성

급성기 병동 내 소요공간의 배치 및 구성은 환자동선, 직원동선 및 물품·기기 동선을 토대로 하는 소요실 내에서 이루어지는 행위 유형의 동적 연결성에 기인한다([표 8], [표 9], [표 10]). 환자영역, 직원영역, 물품·기기영역 내 소요실간 연계성은 다음과 같다.

[표 8] 소요실의 연계공간 구성\_ 환자영역

영역	소요실	영국 HBN	호주 AHFG	미국 FGI	미국 VA	
안내·상담공간	전실	-	*면담실, 격리실	-	*접수실, 대기실	
	접수실	*외부, 로비	*출입구, 대기실	-	*전실, 면담실	
	대기실	*접수실	-	-	*접수실	
	공용화장실 장애인	-	-	-	-	
	면담실	*전실, 대기실, 격리실	*출입구, 대기실	-	*전실, 접수실	
	환자물품 보관실	-	-	-	*대기실	
	면회실	**환자영역	*접수실, 대기실	-	*N.S	
	환자	1인 병실	-	-	-	-
		1인 병실 화장실	***병실	-	***병실	-
		1인 병실 장애인	-	-	-	-
1인 병실 화장실 장애인		***병실	-	-	-	
1인 병실 특실		-	-	-	-	
1인 병실 화장실 비만		-	-	-	-	
2인 병실		-	-	-	-	
안정실		*격리실	*전용 옥외공간	-	-	
격리실		*병동접점, **공용공간	*안정실	-	-	
감염격리실		-	-	-	-	
공동공간	공용 화장실	-	-	*간호 스테이션	-	
	공용화장실 장애인	*병실	-	-	-	
	공용 목욕실	*병실	-	-	-	
	식사실	*배선실	*배선실	-	*N.S	
	활동실	-	-	-	*N.S	
	동적 휴게실	*식사실, 활동실	*옥외공간, **입원공간	-	*N.S	
정적 휴게실	-	*옥외공간	-	*N.S		

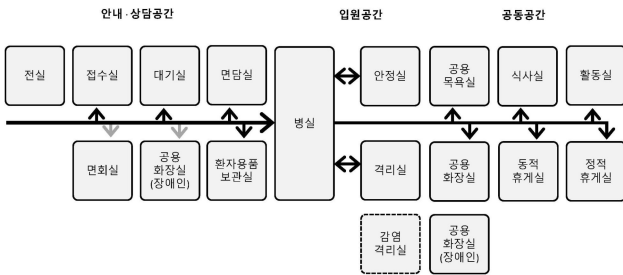
\*인접배치 \*\*이격배치 \*\*\*내부 연결 배치

#### 4.1 환자영역

##### 1) 안내·상담공간

종합병원 정신건강의학과외 통원환자는 외래진료부, 그리고 응급환자는 응급부에서의 처치 후 귀가 또는 입원치료가 이루어진다. 입원환자는 환자의 이탈 방지 및 안전성 확보를 위해

보안시스템을 갖춘 병동부의 전실을 통과해, 확인 접수를 한 후 입원 진료를 위해 대기실에서 대기하게 된다. 이후 환자는 면담실에서 의료진과의 입원을 위한 초기 서류작업과 안내상담을 진행하며, 입원 준비를 위한 강의 후 본인의 소지품과 함께 환자물품 보관실에 보관한다. 접수실에서 환자물품 보관실로의 시야는 잘 확보되어야 한다. 전실, 접수실, 대기실, 면담실, 환자물품 보관실 및 공용화장실은 이러한 환자 행위의 연계성을 고려해 인접배치해야 한다(그림 1). 안내·상담공간에서의 시각적 접근성이 높아야 하며, 간호스테이션으로부터 전실 입구까지 직원의 시야가 접근할 수 있어야 한다. 또한 심각한 수준의 환자를 위해서 전실 및 면담실을 격리실에 가깝게 배치하는 것이 바람직하며, 가족 및 방문객 면회가 이루어지는 면회실도 병동 진출입부에 위치한 접수실 및 대기실과 인접배치한다.



[그림 1] 소요실의 연계공간 구성\_ 환자영역

## 2) 입원 및 공동공간

병상 배정 후 환자는 병실로 입실해 휴식 및 취침을 취하며, 씻기, 배변 등의 경우, 병실 내 화장실을 이용한다. 정신건강의학적으로 매우 불안한 상태에 있는 환자는 의료진의 진단에 따라 안정실과 격리실에서 안정을 취하며, 원활한 환자 관찰을 위해 간호스테이션과 인접배치되도록 한다. 격리실의 경우, 공동공간과 이격배치하는 것이 바람직하다. 환자는 의료진에 의한 진찰, 상담, 처치, 치료 외 식사실에서 식사 및 사고 행위를 행하고, 활동실에서 신체적 운동활동을 하며, 정적 휴게실에서는 휴식과 개인 치료를, 동적 휴게실에서는 사고, 대화, 오락, 게임, 독서 등을 한다. 병실, 식사실, 활동실, 동적 및 정적 휴게실은 서로 간에 가깝게 위치하도록 하며, 간호스테이션으로부터 직접적인 관찰이 용이하도록 한다. 공용목욕실은 병실과, 공용화장실은 병실 및 간호스테이션과, 그리고 식사실은 배선실과 인접배치하도록 한다.

## 4.2 직원영역

### 1) 업무공간

의료진은 병동으로 진입한 뒤 직원 강의실에서 강의하고 간호스테이션이나 진찰실 등으로 이동해 차트 작성, 환자 관찰 및 진료 등의 의료행위를 행한다. 사무, 회의, 휴식, 위생 및 당직

등의 행위를 위해 간호스테이션 주변에는 사무실, 회의실, 직원 휴게실 및 의사실 등의 업무공간과 연계하여 인접 배치한다(그림 2). 간호스테이션은 출입구를 비롯해 환자영역과 인접배치하지만, 그 외 업무공간은 환자영역으로부터 이격시키는 것이 바람직하다.

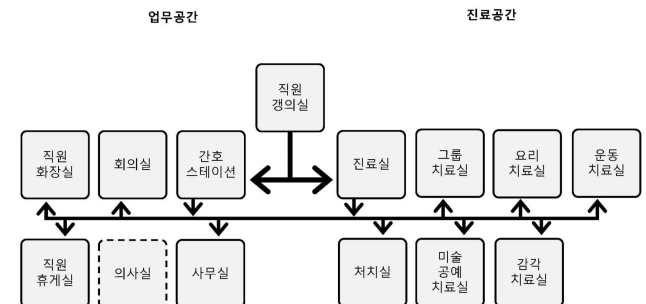
[표 9] 소요실의 공간 구성\_ 직원영역

영역	소요실	영국 HBN	호주 AHFG	미국 FGI	미국 VA
업무공간	간호스테이션	*출입구, 환자영역, 옥외공간	*환자영역	-	*환자영역
	1인 사무실	-	**환자영역	-	-
	사무실	-	**환자영역	-	-
	회의실	-	**환자영역	-	-
	직원휴게실	-	*옥외공간 **환자영역	-	-
진료공간	직원 강의 및 화장실	-	**환자영역	-	-
	처치실	**로비	**공동공간	-	-
	진찰실	-	**공동공간	-	-
	그룹치료실	*옥외공간	**공동공간	-	-
	요리치료실	*옥외공간	**공동공간	-	-
	미술공예치료실	*옥외공간	**공동공간	-	-
	운동치료실	*옥외공간	*옥외공간 **공동공간	-	-
	감각치료실	*옥외공간	**공동공간	-	-
	직원 휴게실	-	-	-	-

\*인접배치 \*\*이격배치

### 2) 진료공간

진료공간 내에서 의료진은 정신건강의학과 관련 진찰을 진행하며, 처치실에서 약물처치, 주사처치, 응급 처치, 신체 검사 및 정맥체혈 등의 관련 의료행위를 수행한다. 또한 그룹치료, 요리치료, 미술공예치료, 운동치료 및 감각치료 등 환자의 질환 유형별 치료프로그램을 진행한다. 진찰실, 처치실, 그룹치료실, 요리치료실, 미술공예치료실, 운동치료실 및 감각치료실 등은 치료의 효율성을 고려하여 인접배치하며, 또한 환자의 접근성을 고려하여 환자 공동공간과의 이동이 용이하도록 배치한다.



[그림 2] 소요실의 연계공간 구성\_ 직원영역

### 4.3 물품 및 기기영역

#### 1) 물품공간

물품-기기영역에서는 물품 및 기기의 반입, 보관 및 반출이 이루어진다. 물품공간의 경우, 병동 내부로 반입된 배선카드를 식사 전후 시간에 보관하고 병동 외부로 다시 반출하는 행위를 비롯해 청결물품 및 오염물품을 각각 보관하고 반출하는 동선 및 접근성을 고려해야 한다. 각각의 소요실은 의료진의 동선, 감염관리 등을 고려하여 배치한다(그림 3). 오염 및 감염원 방지를 위해 청결물 보관공간과 오염물 처리공간은 서로 이격되는 위치에 배치해야 하며, 오염물 처리공간에 속하는 오염린넨 보관실, 오물 처리실, 폐기물 보관실 등은 연계공간으로 인접배치하고 감염관리의 효율성 고려와 더불어 병동의 반출이 용이하도록 배치하도록 한다.

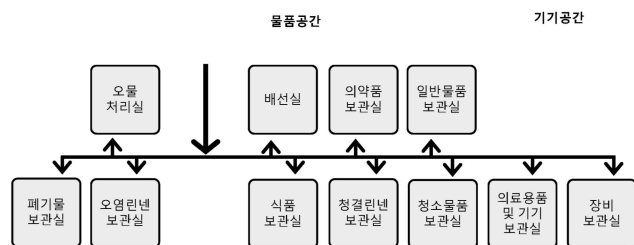
[표 10] 소요실의 공간 구성\_ 물품영역

영역	소요실	영국 HBN	호주 AHFG	미국 FGI	미국 VA
물품 및 기기	배선실	*식사실	*식사실	-	-
	식품 보관실	-	-	-	-
	청결린넨 보관실	-	-	**오염린넨 보관실	-
	의약품 보관실	-	-	-	-
	일반물품 보관실	-	-	-	-
	청소물품 보관실	-	-	-	-
	오물 처리실	-	-	*오염린넨 보관실	-
	폐기물 보관실	-	-	*오염린넨 보관실	-
	오염린넨 보관실	-	-	*오물처리실, 폐기물 보관실	-
기기 공간	의료용품 및 기기 보관실	-	-	-	-
	장비 보관실	-	-	-	-

\*인접배치 \*\*이격배치

#### 2) 기기공간

기기공간의 의료물품 및 기기 보관실, 그리고 장비 보관실은 해당 기구의 반입, 저장 및 반출을 고려해 인접배치한다.



[그림 3] 소요실의 연계공간 구성\_ 물품 및 기기영역

### 4.4 소결

정신건강의학과 병동부 가이드라인 수립을 위한 기본 틀 구축을 목적으로 수행한 국외 가이드라인의 조사분석한 결과를 토대로 주요사항을 정리하면 [표 11]과 같다.

[표 11] 종합병원 정신건강의학과 급성기 병동 가이드라인 수립을 위한 주요 사항

공간구성의 기본 틀		
1. 병동 영역		
- 환자 영역 (안내·상담, 입원 및 공동공간)		
- 직원 영역 (진료 및 업무공간)		
- 물품·기기 영역 (물품 및 기기공간)		
2. 영역별 소요실		
- [표 2]		
- 향후 국내 종합병원 급성기 병동의 공간이용 및 운영 현황, 전문가 면담 등의 수행결과를 토대로 소요실을 확정함		
3. 소요실 유효면적		
- [표 5], [표 6], [표 7]		
- 향후 소요실의 세부 행위, 수용인원 및 물품·장비·가구 등 필요 조건을 명확하게 규정해 타당성을 갖는 유효면적 도출		
주요 소요실 유효면적 사례:		
병동영역	주요 소요실	유효면적
환자영역	전실	10~11m <sup>2</sup>
	면담실	9.29~14m <sup>2</sup>
	면회실	9.29~20m <sup>2</sup>
	1인 병실	화장실 제외 9.29~20m <sup>2</sup> (10m <sup>2</sup> 이상*)
	2인 병실	화장실 제외 14.86~41m <sup>2</sup> (12.6m <sup>2</sup> 이상*)
	안정실	7.43~18m <sup>2</sup>
	격리실	화장실 포함 15~19m <sup>2</sup>
	식사실	1인당 3.25~7.7m <sup>2</sup>
	활동실	1인당 7.7m <sup>2</sup>
	동적 휴게실	1인당 2.32m <sup>2</sup>
직원영역	정적 휴게실	1인당 2.32m <sup>2</sup>
	간호스테이션	14~18m <sup>2</sup>
	사무실	25~30m <sup>2</sup>
물품·기기 영역	그루치료실	20.9~40m <sup>2</sup>
	의약품 보관실	14~16m <sup>2</sup>

#### 4. 소요실 연계공간

- [그림 1], [그림 2], [그림 3]의 다이어그램

환자영역	확인접수, 대기, 안내·상담, 갱의, 물품·보관, 입실, 안정, 격리, 식사, 활동, 휴게 등 행위를 중심으로 연계공간 형성
직원영역	갱의, 환자 관찰, 진찰, 처치, 치료 프로그램 진행 등 행위를 토대로 연계공간 형성
물품·기기 영역	물품 및 기기의 반입, 보관 및 반출 행위를 토대로 연계공간 형성

\*정신건강복지법 시행규칙 제11조제1항

## 5. 결론

본 연구는 영국, 호주 및 미국의 정신건강의학과 급성기 병동 가이드라인을 분석함으로써 우리나라에는 아직 부재한 종합병원 정신건강의학과 급성기 병동 가이드라인 수립을 위한 공간구성의 기본 틀을 제시하고자 했다. 연구의 결과는 다음과 같다.

1) 종합병원 정신건강의학과 급성기 병동 가이드라인 수립을 위한 기본 틀로서 병동부를 동적 인자(환자, 직원, 물품·기기)를 중심으로 환자영역, 직원영역, 그리고 물품·기기영역으로 구성하였으며, 공간 역할 중심의 관점에서 환자영역의 안내·상담 그리고 입원 및 공동공간, 직원영역의 진료 및 업무공간, 그리고 물품·기기영역은 물품공간 및 기기공간으로 세분화하였다. 병동영역별 소요실 범위는 현재 『정신건강복지법 시행규칙』(제 11조제1항 이하)에서 정신병원의 시설 기준으로 규정한 병실, 진료실, 상담실 및 재활훈련실 등의 소요실 외에도 해외 가이드라인 분석을 통해 도출한 환자영역, 직원영역 및 물품·기기영역에 속하는 다수의 소요실을 포함한다(표 2).

2) 영역별 소요실의 유효면적과 관련해 『정신건강복지법 시행규칙』에서는 병실(최대 6인 병상으로 한정)에 대해 1인실 및 다인실 기준의 유효면적을 규정하고 있는 반면, 해외 가이드라인에서는 그 외의 소요실에 대해서도 유효면적을 규정하고 있다(표 5), [표 6], [표 7]. 영국 가이드라인에서는 병실 및 격리실 범위에서만 유효면적을 규정한 반면, 미국 가이드라인에서는 전실, 면담실, 면회실, 병실, 안정실, 격리실, 식사실, 활동실, 동적 및 정적 휴게실, 간호스테이션, 통합간호스테이션, 사무실, 그룹치료실, 직원휴게실 및 의약품 보관실 등의 유효면적을 제시하고 있다. 이 외에도 호주 가이드라인은 대부분의 소요실 범위에서 유효면적을 제안하고 있으며, 특히 우리나라 종합병원 정신건강의학과 병동의 평균 병상 규모인 28병상에 근접한 30병상 규모 기준에서 제시하고 있다.

3) 해외 가이드라인에서 제시한 소요실 및 유효면적 분석결과를 토대로 종합병원 급성기 병동의 가이드라인 수립에 필요한 소요실 유효면적의 기본 틀을 [표 11]과 같이 제시하였다. 병실의 경우, 1인 병실은 화장실 제외 9.29~20㎡로, 2인 병실은 화장실 제외 14.86~41㎡로 규정하고 있으며, 그 외에 안정실은 7.43~18㎡, 격리실은 화장실 포함 15~19㎡로 제안하고 있다. 공동공간의 경우, 식사실, 활동실 그리고 동적 및 정적 휴게실에 대해서는 1인당 3.25㎡ 또는 7.5㎡(식사실), 1인당 7.5㎡(활동실), 1인당 2.32㎡(동적, 정적 휴게실)의 유효면적을 제시하고 있으며, 안내·상담공간, 업무공간, 진료공간, 물품공간 및 기기공간에 속하는 해당 소요실에 대해서도 유효면적을 제시하고 있다.

4) 각 소요실의 유효면적은 수용인원과 물품, 장비, 가구의 조건에 따라 차이가 있기에 차후 소요실에서의 세부 행위, 수용인원 및 물품·장비·가구 등 필요 조건을 명확하게 규정해 국내 병동의 공간이용 및 운영현황에서 타당성을 갖는 유효면적을 산정할 필요가 있다. 또한 호주 및 미국(VA) 가이드라인에서 제 공한 소요실 레이아웃 시트는 관련 조건을 명확하게 규정한 유효

면적을 제시한다는 관점에서 향후 국내 가이드라인 수립 시에 도식화 방안에 대한 논의가 필요하다.

5) 영역별 소요실의 연계공간 특성을 분석한 결과, 환자 행위, 의료진 행위, 그리고 물품·기기의 반입, 보관 및 반출 행위에 기반해 소요실의 연계공간을 제시하였다. 환자의 행위 및 접근성을 토대로 안내·상담공간에서는 전실, 접수실, 대기실, 면담실, 환자 물품 보관실 중심의 연계공간, 입원공간에서는 병실, 안정실 및 격리실 중심의 연계공간, 그리고 공동공간에서는 식사실, 활동실, 동적 및 정적 휴게실 중심의 연계공간으로 인접배치한다. 또한 진료공간의 진료실, 처치실, 그룹 치료실, 요리치료실, 미술공예치료실, 운동 치료실 등은 의료진의 접근성을 고려하여 공간구성을 하여야 한다.

본 연구는 해외 급성기 병동 가이드라인 사례(영국, 호주, 미국)를 분석한 결과로서 국내 가이드라인 수립을 위한 공간구성의 기본 틀 구축을 목적으로 수행하였다. 향후 국내의 공간이용현황 및 운영현황, 전문가 면담 등의 조사·분석을 통하여 필수 공간을 구성하며 이를 토대로 세부 가이드라인을 구축해나갈 예정이다.

사사: 본 연구는 보건복지부의 재원으로 한국보건산업진흥원의 보건의료기술연구개발사업 지원에 의하여 이루어진 것임(HI22C1416)

본 논문은 2022년도 광운대학교 교내학술연구비 지원에 의해 연구되었음.

본 논문은 2023년 한국의료복지건축학회 학술대회에서 발표한 내용을 토대로 작성됨.

## 참고문헌

- 국가통계포털(KOSIS), 2023a, 정신의료기관에서 치료받은 환자(입원 및 외래 포함) 현황 및 인구 10만 명당 치료받은 수, 2018~2021, [https://kosis.kr/statHtml/statHtml.do?orgId=117&tblId=DT\\_920023\\_A004&conn\\_path=I2](https://kosis.kr/statHtml/statHtml.do?orgId=117&tblId=DT_920023_A004&conn_path=I2), 2023.05.15.
- 국가통계포털(KOSIS), 2023b, 중증정신질환자의 퇴원 후 1개월 내 외래 방문률, [https://kosis.kr/statHtml/statHtml.do?orgId=117&tblId=DT\\_920023\\_A007&conn\\_path=I2](https://kosis.kr/statHtml/statHtml.do?orgId=117&tblId=DT_920023_A007&conn_path=I2), 2023.05.15.
- 국가통계포털(KOSIS), 2023c, 중증정신질환자 퇴원 후 1개월 이내 재입원율, [https://kosis.kr/statHtml/statHtml.do?orgId=117&tblId=DT\\_920023\\_A008&conn\\_path=I2](https://kosis.kr/statHtml/statHtml.do?orgId=117&tblId=DT_920023_A008&conn_path=I2), 2023.05.15.
- 국민건강보험, 보건복지부, 2021, 지난 10년간 건강보험·의료급여 자료를 통해 파악한 정신질환자의 의료이용 현황, [http://www.mohw.go.kr/react/al/sal0301vw.jsp?PAR\\_MENU\\_ID=04&MENU\\_ID=0403&page=1&CONT\\_SEQ=368136](http://www.mohw.go.kr/react/al/sal0301vw.jsp?PAR_MENU_ID=04&MENU_ID=0403&page=1&CONT_SEQ=368136), 2023.05.15.
- 문하니, 여정, 윤우영, 채철균, 2020, “지방의료원 정신건강의학과 운영 및 병동 환경에 관한 연구”, 의료·복지 건축, 한국의료복지건축학회, 26(1), 39-49.
- 박경현, 김병수, 지수인, 채철균, 2023, “정신건강의학과 급성기 병동 면적 기준 수립을 위한 가이드라인 연구”, 한국의료복지건축학회 2023 학술발표대회 논문집, 27-32.

보건복지부, 한국의료복지건축학회, 2018, 의료시설 건축설계 가이드라인 연구, 문서번호 11-1352000-002445-01, 2018, [http://www.mohw.go.kr/react/jb/sjb030301vw.jsp?PAR\\_MENU\\_ID=03&MENU\\_ID=0 32901&CONT\\_SEQ=349025&page=1](http://www.mohw.go.kr/react/jb/sjb030301vw.jsp?PAR_MENU_ID=03&MENU_ID=0 32901&CONT_SEQ=349025&page=1). 2023.05.15.

보건복지부 국립정신건강센터, 건강보험심사평가원, 한국보건사회연구원, 2020b, 국가정신건강현황 보고서 2020, [http://www.ncmh.go.kr/ncmh/board/boardView.do?fno=37&menu\\_cd=01\\_01&no=9113&bn=newsView](http://www.ncmh.go.kr/ncmh/board/boardView.do?fno=37&menu_cd=01_01&no=9113&bn=newsView)

의료법시행규칙, <https://www.law.go.kr>, 23.05.15.

정신건강복지법, <https://www.law.go.kr>, 2023.05.15.

정신건강복지법시행규칙, <https://www.law.go.kr>, 23.05.15.

주성철, 김선국, 김광문, 1997, "우리나라 정신병원 병동부에 관한 건축 계획적 연구 (1)", 의료·복지 건축, 한국의료복지건축학회, 3(4), 7-16.

주용선, 2021, "정신요양 병동에서의 관리영역과 환자의 요양 공간영역의 관찰적 시선에 따른 병동구조와 요양 공간환경의 특성에 관한 연구", 의료·복지 건축, 한국의료복지건축학회, 27(2), 57-64.

지수인, 박경현, 채철균, 2023, "정신건강의학과 급성기 병동 공간 계획을 위한 국외 가이드라인에 관한 연구", 의료·복지 건축, 한국의료복지건축학회, 29(1), 53-62.

Australian Health Infrastructure Alliance(AHIA), 2019, Adult Acute Mental Health Inpatient Unit, Australian Health Facility Guidelines, <https://healthfacilityguidelines.com.au/health-planning-units>, 2023.05.15.

Australian Health Infrastructure Alliance(AHIA), 2018, Mental Health – Overarching Guideline, <https://healthfacilityguidelines.com.au/hpu/mental-health-overarching-guideline>, 2023.05.15.

Australian Health Infrastructure Alliance(AHIA), Standard Components, Australian Health Facility Guidelines, <https://healthfacilityguidelines.com.au/standard-components>, 2023.05.15.

Australian Health Infrastructure Alliance(AHIA), 2018, 1 Bed Room-Mental Health-Inboard Ensuite, 15m<sup>2</sup>, Australian Health Facility Guidelines, <https://healthfacilityguidelines.com.au/component/1-bed-room-mental-health-inboard-ensuite-15m2>, 2023.05.15.

Department of Health, 2013, Health Building Note(HBN) 03-01: Adult acute mental health units, National Health Service, <https://www.england.nhs.uk/estates/health-building-notes/>, 2023.05.15.

Facility Guidelines Institute(FGI), Earlier editions of the Guidelines, <https://fgiguideines.org/guidelines/earlier-editions/>, 2023.05.15.

Facility Guidelines Institute(FGI), 2022, Guideline for Design and Construction of Hospitals, <https://fgiguideines.org/guidelines/editions/>, 2023.05.15.

Faerden, Ann; Rosenqvist, Christine; Håkansson, Mats; Strøm-Gundersen, Eline; Stav, Åshild; Svartsund, Jan; Røssæg, Trude; Davik, Nils; Kvarstein, Elfrida; Pedersen, Geir; Dieset, Ingrid; Nyruud, Anders Q.; Weedon-Fekjær, Harald; Kistorp, Kaja M., 2022, "Environmental Transformations Enhancing Dignity in an Acute Psychiatric Ward: Outcome of a User-Driven Service Design Project", Health Environments Research & Design Journal, 16(2), 1-18.

OECD Stat. Health Care Utilisation: Hospital average length of stay by diagnostic categories, <https://stats.oecd.org/index.aspx?queryid=30165>. 2023.05.15.

U.S Department of Veterans (VA), 2012, Design Guide for Inpatient Mental Health & Residential Rehabilitation Treatment Program Facilities, PG 18-12: Inpatient Mental Health (IPMH) & Mental Health Residential Treatment Program (MH RRTP) Design Guide.

접수 : 2023년 5월 16일  
 1차 심사완료 : 2023년 5월 24일  
 게재확정일자 : 2023년 5월 24일  
 3인 익명 심사 필