

# 환자 중심적 측면에서 본 국내 종합병원 외래진료부 대기공간의 치유환경요소에 관한 연구

- 서울지역 종합병원을 중심으로 -

A Study on Healing Environmental Elements of the Waiting space of Outpatient Department in  
Domestic General Hospital in Consideration of Patiences

- Focused on General Hospitals in Seoul -

박민수\* / Park, Min-Soo  
최상현\*\* / Choi, Sang-Hun

## Abstract

Recently, it is not to much to say that the world of hospital architecture in Korea is in a time of transition that undergo big changes. Each hospital pursues their transformation not only for patiences' changing demands on medical services but to cope with rapid environmental changes that pouring like boundless competition, opening tendency and to get an advantage of competition to attract patiences with other hospitals. It is because national expectations and standards on medical services have risen and they are not satisfied with hospitals that run for doctors and medical care that served technically any more. With rising interests in health, it is emphasized not the functions of hospitals to prevent diseases but the purpose of treatment and securing other facilities according to rising economical incomes except medical facilities.

키워드 : 환자중심, 종합병원, 외래진료부, 치유환경

## 1. 서론

### 1.1. 연구의 목적 및 의의

최근 우리나라의 병원 건축계는 커다란 변화를 맞이하고 있는 과도기에 놓여 있다고 해도 과언이 아니다. 의료서비스에 대한 환자들의 요구가 바뀌고 있을 뿐만 아니라 병원계에 몰려 오고 있는 무한 경쟁, 개방화 등 급격한 환경 변화에 능동적으로 대처하고, 다른 병원과의 환자유치 경쟁에서 우위에 서기 위해 각 병원들은 변신을 추구하고 있다.

그것은 국민들이 더 이상 의사 위주의 병원, 기술 중심의 의료에 만족하지 않고 의료서비스에 대한 기대와 수준이 높아졌기 때문이다. 건강에 대한 관심이 높아지면서 병원은 치료 목적뿐만 아니라 질병의 예방기능이 강조되고 의료수요의 확대, 질병구조의 변화, 경제소득향상에 따른 의료시설 이외 부대 시설의 확보가 중시되고 있다.

이에 기존의 틀에 박힌 사고를 벗어난 참신하고 창의성 있는 병원 공간배치가 요구되고 있으며 과거의 획일적인 병원형태를

지양한 다양한 공간배치 유형이 제안되고 있고 병원의 형태도 크게 변화하고 있다. 본 연구는 치유환경의 개념과 요소를 고찰하고, 선호도 분석을 통하여 국내종합병원 외래진료부 대기공간의 사례분석을 하는 것이 목적이다.

### 1.2. 연구의 범위 및 방법

종합병원 내에서 이용객이 많고, 가장 먼저 접하여 모든 기능이 퍼져나가는 중심이 되어 다양한 방문객들이 이곳에 접하면서 의료의 질에 대한 기대를 설정하기도 하는 가장 중요한 공공적인 장소가 되는 외래진료부의 대기공간을 연구범위로 한정한다.

이를 위한 연구의 방법으로는 조사대상병원의 도면분석과 문헌조사, 현장조사의 결과를 토대로 외래진료부 대기공간의 기능적이고 쾌적한 치유환경을 분석 연구 한다.

## 2. 외래진료부 대기공간의 일반적 고찰

### 2.1. 외래진료부의 개념 및 기능

#### (1) 외래진료부의 개념

병원의 주목적인 환자진료를 담당하는 부서로서 환자와 병원

\* 정회원, 중앙대학교 건설대학원 실내건축학과 석사과정

\*\* 이사, 중앙대학교 건설대학원 실내건축학과 교수

이 제일 먼저 만나는 곳이며 통원할 수 있는 환자 및 응급환자의 진료, 치료, 입원을 결정하는 곳이다. 우리나라의 병원에서는 외래진료부를 중요시 하고 있으며, 서구의 병원에서는 병원이 생길 때 입원을 목적으로 하였기 때문에 외래진료기능이 경시되었었다. 그러나 최근에 이르러 외래진료부의 중요성이 인식되면서 점차 병원에서 중요한 위치를 차지하는 부서로 부각되고 있다.

(2) 외래진료부의 기능<sup>1)</sup>

- ① 통원할 수 있는 환자를 진료, 치료하는 기능
- ② 병원에서 입원하고자 하는 혹은 입원할 필요가 있는 환자를 진찰, 검사하여 질병을 파악하고 입원 여부를 결정하는 기능
- ③ 퇴원하는 환자에게 지속적인 치료를 제공하는 기능
- ④ 건강진단 기능으로 질병예방, 질병의 조기발견, 건강 증진을 도모하는 기능
- ⑤ 재활의학의 차원에서 미비 기능의 회복, 잔존 기능의 유지, 보완기능의 개발, 연구기능

2.2. 외래진료부의 공간구성

(1) 외래진료부의 대기공간의 개념 및 기능적 구성

외래진료부는 통원할 수 있는 환자 및 응급환자의 진료, 치료, 입원을 결정하는 곳이며, 그 구성 공간 중 대기공간은 병원의 주된 Public Space로 환자들이 병원을 이용할 시 도입장소가 되는 만큼 그 병원에 대한 강한 인상을 심어주는 곳이다. 기능성과 환자 및 기타 이용자의 심리적인 면에서 효율적이고 섬세한 환경계획이 이루어져야 한다. 외래진료부의 대기공간은 그 기능에 따라 중앙 대기공간인 접수·수납 대기 공간, 약국 대기공간과 진료 대기공간으로 구성된다.<sup>2)</sup>

(2) 외래진료부의 대기공간구성의 영향 요인

외래진료부 대기공간을 구성함에 있어서 고려해야 할 사항으로 공간 및 시설이용의 효율성, 외래진료부의 혼잡방지, 이용자의 행위활동 충족의 세 가지로 나누어 볼 수 있다.<sup>3)</sup>

이에 따라 대기공간에는 무료함을 줄일 수 있는 TV, 잡지, 그림, 조각물 및 장식품 등의 시각적 대상물을 설치하는 것이 좋으며 대화나 혼자 사색하기에 적합한 의자배치가 요구된다. 대기공간의 좌석배치는 물론이고 평면유형, 환자특성 및 동반자수 등과도 밀접한 연관성을 갖는 대기 공간 이용자의 좌석이용행태는 주 동선에서 벗어나고 벽을 등지고 앉는 위치, 간호사실과 근접하며 대기 공간 전체에 대한 가시성이 확보된 위치의 좌석을 주로 이용한다. 입구의 근접한 좌석은 기피하는 경향을

<표 1> 대기공간구성의 고려사항 및 영향요인

대기공간구성의 고려사항	영향요인
-공간 및 시설이용의 효율성 -외래진료부의 혼잡방지 -이용자의 행위활동 구축	-진료상 상관성 -중앙진료부 이용환자 특성 -대기공간 이용자 수 -진료 및 대기시간 -대기공간에서의 활동

[자료] 이용우, 종합병원 외래진료부 대기 공간 구성에 관한연구, 건국대석론,1999,p.19

보이며, 혼자 방문 시에는 타인과 어느 정도의 거리가 확보되는 위치의 좌석을 이용하거나 마주보고 놓인 의자일지라도 타인과 대각선에 위치한 좌석에 앉는 경우가 많다. 동반자와는 마주 보고 앉기보다는 나란히 앉기를 선호하는 경향이 있다.<sup>4)</sup>

3. 치유환경 개선을 위한 이론적 고찰

3.1. 치유환경의 개념 및 정의

(1) 치유환경의 정의

기원전 6세기 그리스에 신체 및 정신 질환자들을 신전에 수용하던 것을 시작으로 치유 환경의 개념은 단지 환자를 치료하는 물리적 환경의 의미를 넘어서서 환경을 치료적인 도구의 하나로서 여기는 것으로 발전하게 되었다. 환자의 스트레스 극복을 도와주고 나아가 질병 치유에 효과적이며 건강 상태가 호전되게 도와주는 환경을 치유 환경이라 한다. 미국 텍사스 에이 앤엠(Texas A&M) 건축 대학의 로저 울리히 (Roger S.Ulrich) 교수<sup>5)</sup>는 치유 환경을 다음과 같이 설명하고 있다. “치유 환경의 최대 장애물은 스트레스이다. 치유 환경은 환자의 스트레스를 감소시켜 약품과 의학 기술의 치유 효과를 높이며, 회복 과정을 촉진하게 하지만, 비 치유 환경은 스트레스에 대응할 수 없을 뿐만 아니라 그 자체가 스트레스 원인이 되어 질병의 부담을 가중시킴으로서 치유 과정에 반하는 작용을 하게 된다. 따라서 의료 시설 건축의 신축과 리모델링 디자인에서 효율성, 시장성, 경제성, 등 건축 계획의 제반 조건이상으로 정신적 치유 환경의 구축에 높은 우선순위를 주어야 한다.”<sup>6)</sup>고 하였다.

(2) 환자 중심적 치유환경의 조건

환자중심의 개념은 ‘병원 의료진이나 장비 위주의 시스템화된 개념’에서 ‘개인중심으로서의 전환을 의미한다. 이는 환자들이 수동적이고 감시적인 체제에서의 생활이 아닌 적극적으로 능동적인 자세로의 전환을 유도함을 의미한다. 자신의 주변 환경을 조절하고 치료에 대한 적극적인 분위기 조성은 환자 중심

1)박지영, Human-care 개념의 한-양방 협진병원 외래진료부의 실내디자인에 관한 연구, 건국대석론,2002  
2)김광문, 병원건축, 세진사, 1999,p193  
3)유광하, 종합병원 외래환자의 대기 공간 재배치에 관한연구, 숭실대석론,1997,p7-8

4)이성훈, 인간 행위분석을 통한 종합병원 외래환자 대기실에 관한 연구, 한국 실내디자인 학회지,1996,p.20~23  
5)Roger S. Ulrich,(Ph.D. Dean for Research, Texas A&M University, College of Architecture, College Station, TX.)  
6)Roger S. Ulrich, Effects of Healthcare Interior Design on Wellness :Theory and Recent Scientific Research, Third Symposium on Healthcare Design, SF,CA,1990.PP.88-89

적 환경에 더욱 접근해 가는 계기가 될 것이다. 7)

## 4. 사례 분석

### 4.1. 조사대상 및 조사방법

#### (1) 조사대상의 선정배경

조사범위에 포함되는 외래진료부 대기공간에 대하여 건축적 공간구성의 특성을 조사하고, 치유환경으로서의 특성을 분석하여 의료 환경의 질을 높이기 위한 것에 목적을 두고 서울시내에 위치한 500병상 이상의 종합병원을 대상으로 하였다.

<표 4> 국내종합병원 개요

대상병원	기호	대지위치	대지면적(㎡)	연면적(㎡)	규모	병상수
삼성의료원	SS	강남구일원동	152,642	198,130	지하4 / 지상20	2,000
서울대병원	SU	종로구연건동	80,536	206,633	지하1 / 지상13	1,500
중앙대병원	DU	동작구흑석동	22,97	10,157	지하3 / 지상15	554
아산병원	AH	송파구풍납동	138,857	130,521	지하2 / 지상18	2,185

#### (2) 조사의 범위 및 방법

종합병원 외래진료부 대기공간의 치유환경요소에 대한 분석의 틀을 설정하기 위해 다음과 같은 조사과정을 실시하였다.

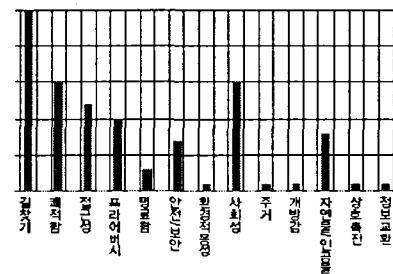
첫째, 국내 종합병원을 대상으로 1차 예비조사를 실시하였다. 1차 조사에서 대상 병원을 직접 방문하여 일반적인 사항에 대한 인터뷰, 동선의 흐름 파악, 사진촬영 그리고 치유환경 조성을 위한 요소들을 조사하였다.

둘째, 조사 결과내용을 바탕으로 대상지에대한 2차 설문조사를 실시하였다. 설문조사에서는 종합병원의 외래진료부중 내과를 조사대상으로 삼았으며, 조사대상자는 환자들을 중심으로 조사하였다.

### 4.2. 치유환경 디자인요소의 선호도 조사

‘병원공간에서 환자들이 실제로 접하게 되는 치유환경요소는 무엇인가’ 국내종합병원 외래진료부 이용자를 대상으로 치유환경 디자인요소들의 선호도를 조사해 보았다. 조사 항목으로는 앞에 언급한 치유환경 요소들을 중심으로 진행하였다.

<표 5> 치유환경요소 선호도 조사



그 결과 본 연구에서는 길 찾기(way-finding), 쾌적함, 프

<표 2> 스트레스 원에 대응하기 위한 치유조건

환자를 위한 치유조건	대응 방법
	- 손상된 신체적 능력보조
	- 가족·사회와의 연결
	- 제공되는 의료에 대한 확신
	- 물리적 환경의 적응성
	- 프라이버시 확보
	- 개방 또는 자유감(비 격리감)
	- 소속감과 자부심 고취
	- 취미생활 기회 부여
	- 인지도/ 진료의 간명성
	- 정보제공

## 3.2. 치유환경의 디자인요소

위에 제시된 치유조건을 디자인으로 해석하기 위해서는 각 조건이 어떤 디자인 요소를 필요로 하는 가를 고려해야 하는데, 디자인 요소는 크게 3가지 (Marth M. Tyson, 1998)<sup>8)</sup>로 구분할 수 있다. 9) 이는 주어진 환경에 대한조절성의 문제인 인간적 요소, 스트레스를 줄여주는 물리적 환경요소인 공간적 요소, 사회성과 정보교환과 같은 상호작용의 행위적 요소의 3가지 요소로 구분할 수 있다.

<표 3> 병원건축의 치유환경 디자인요소

구분	항목	내용
인간적 요소	Way-finding	단순한 동선체계 사인시스템, 랜드마크 안내데스크(위치, 디자인) 기능의 단순화, 규모 축소
	쾌적함	음(소음차단) 빛(자연광, 인공조명) 열(온도조절) 공기(환기조절) 가구 및 집기(이동성, 조절성)
	쾌적함	친근한 출입구 계획, 개방적인 병원
	프라이버시 확보	시각적 완충공간 계획, 공간개선(특히 병실)
	명료함	진료절차의 표준화, 이동의 최소화(통서비스)
	안전, 보장	의료진의 충분한 관찰, 피난계획
	환경적응성	취미, 교육, 정보 교류공간
공간적 요소	주거와 같은 환경	친근한 재료, 색채, 텍스처, 조명 패턴 가구 및 집기, 공간의 스케일감 시계, 기구 수납 등
	개방감	개구부 계획, 시야, 전망, 방위
	자연물	실내도입, 외부조경
행위적 요소	사회와 가족간의 상호촉진작용	사회성을 높이는 가구배열, 보호자의 환자진료 참여공간, 안락한 대기실, 상호협력 및 의지공간
	환자의 능동적 활동지원, 정보교환	조기보행, 운동 취미생활 등 자발적인 활동

[자료] 임진우, 치유환경 요소를 고려한 종합병원의 리모델링사례연구, 한양대석론, 2004

7) 천상호, 종합병원 재화의료부 공간구성에 있어서 ‘공용공간 활성화 방안’에 관한 연구, 경희대석론, 2002, p.14

8) Martha m. Tyson, The Healing Landscape-Therapeutic Outdoor Environme Environments, McGraw-Hill, 1998


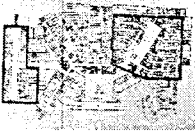

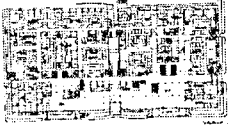



9) 최광석, 한국병원의 스트레스에 대응한 치유환경조건에 관한연구, 한국의료복지시설학회지 8권 1호, 2002.6. p.64

이버시 확보, 사회성, 안전과 방재, 자연물과 인공물의 도입 등이 상대적으로 높았다.

응답자들은 sign system의 인지, 대기공간과 접수·안내 데스크의 접근성 및 진료실과의 동선 등의 way-finding요소를 가장 우선순위에 두었다.

### 4.3. 치유환경 디자인요소 사례분석

<표 5> 국내 종합병원 외래진료부 대기공간 치유환경의 디자인요소 사례분석

구분	항목	SS	SU	CU	AH
사례	평면도				
	사진				
	평면유형	혼합형	혼합형	혼합형	혼합형
디자인요소	Way-finding	-접수·안내 데스크의 디자인이 간결하고 접근이 용이하다. -싸인시스템 인지가 강하다.	-접수·안내 데스크와 대기공간이 짧다. -각 진료실에 따른 대기실은 있지만 통로공간이 좁아 복도가 혼잡스럽다.	-접수·안내 데스크가 대기공간 중심에 있어 접근이 용이하다. -대기공간이 주출입구와 인접하게 배치되어 접근이 용이하다.	-접수·안내 데스크가 규모에 비해 작고 한쪽 면에 치우쳐 있어 접근성이 어렵다.
	쾌적함	-대기공간 후면부에 내부정원을 볼 수 있어 자연과 자연광의 유입이 용이하다.	-벽면마다 홍보물 또는 안내물로 정보의 습득은 용이하나, 시각적으로 혼란스럽다.	-새로 지은 건물이라 전체적으로 깨끗하고 쾌적하다.	-대기공간이 주출입구와 인접하게 배치되어 접근은 용이하나 소음이 심하다.
	프라이버시 확보	-대기공간의 좌석배치 공간이 좁아 프라이버시 확보가 어렵다	-대기공간의 좌석배치 공간이 좁아 프라이버시 확보가 어렵다.	-1층 대기공간의 좌석이 접수·안내 데스크를 등지고 있어 커뮤니케이션이 어렵다	-대기공간의 좌석이 좁고 마주 보는 좌석배치로 시선처리가 어렵다
	사회성/휴식	-1층 대기공간에 커피숍과 정수기가 인접하게 설치되어 있어 동선의 편리함은 있으나 혼잡스럽다.	-자판기와 정수기 등의 배치는 미흡하나 건물 출입구 부분의 커피숍 등의 배치로 이용자들의 편의 고려.	-자판기와 정수기는 설치되어 있으나 시설적인 면에서 부족하다.	-로비공간과 대기공간이 분리되어 있어 혼잡함이 덜하고 커피숍과 자판기 등의 배치로 이용에 용이하다.
	안전/보안	-피난 및 대피시설이 잘 되어있다.	-피난 및 대피시설이 잘 되어있다.	-피난 및 대피시설이 잘 되어있다.	-피난 및 대피시설이 잘 되어있다.
	자연물	-내부의 화분배치, 외부의 중정	-부분적으로 화분 배치	-부분적으로 화분 배치	-부분적으로 화분 배치
	인공물	-TV와 조각상 등 구비	-의학적인 홍보물 등의 배치	-벽면에 그림 배치	-건물입구의 조각상 배치

사회적 공간으로 공공장소의 기능으로 발전은 부족하다. 환자들의 다양한 경험을 돕는 중심공간으로의 역할이 필요하다.

셋째, 국내 의료시설 시스템의 특성상 대다수의 의료시설은 도심에 위치한 경우가 대부분이다. 병원이 자연환경과 멀어질수록, 접근이 용이한 중정이나 아트리움을 계획하여 중심 공간으로의 역할과 자연채광과 환기에 의한 쾌적한 환경을 만들어야 한다.

## 5. 결론

치유환경요소로 본 4개의 종합병원 외래진료부 대기공간에 관한 조사내용을 분석한 결과는 다음과 같다.

첫째, 외래진료부 대기공간은 외부 공간과 병원의 제 실을 연결시키는 공간으로 동선의 단순화와 효율적인 분산계획으로 혼란을 막아 환자와 보호자가 자신이 원하는 곳으로 원활하게 이동할 수 있게 하여, 이용자의 스트레스를 줄일 수 있는 환경을 만들어야 한다.

둘째, 대기 공간 기능적 역할만을 수용할 뿐 휴식과 교류 등의

넷째, 외래진료부 대기공간을 다양한 색채 활용과 재료의 사용으로 넓게 구성된 공간을 리듬감 있고 생동감 있는 공간으로 연출해야 한다.

### 참고문헌

1. 임철우, 병원+디자인, 대학서림, 1995
2. 김광문, 병원건축, 세진사, 1999
3. 이용우, 종합병원 외래진료부 대기공간구성에 관한 연구, 건국대석론1
4. 이성훈, 인간행위분석을 통한 종합병원 외래환자 대기실에 관한 연구, 실내디자인학회지, 1996
5. 박지영, Human-care 개념의 한·양방 협진병원 외래진료부의 실내디자인에 관한 연구, 건국대석론, 2002