

病院設計를 위한 資料

DATA for HOSPITAL

延世大學校 理工大學 建築工學科 提供

I 서론

A 우리나라의 의료제도와 의료시설

1. 의료의 발달과 사회보장제도

근대의학이 발전하기전에는 의료시설은 환자의 격리에 중점 산업혁명후 의료의 사회화.

사회보장 소득의 보장
의료 보장

2. 우리나라의 의료연혁

한국의료의 실질적 발전-최근세에 와서 고종13년 일본과의 수호조약이 체결된후 서양의학이 일본을 거쳐 들어온 후.

3. 우리나라 의료시설의 현황

i) 종합병원

의료를 행하는 장소

보건사회부령으로 정하는 진료전문 과목중 적어도 내과, 외과, 소아과, 산부인과, 안과, 이비인후과, 피부과, 비뇨기과, 정신과, 방사선과, 임상병리과 및 치과로 구별되고 다음 각호에 해당하는 인원과 시설이 있어야 한다.

- 1) 보건사회부령으로 정하는 인원수의 각과 전문의사, 치과의사, 약사, 간호원 및 기타 종업원
- 2) 각과 전문의의 진료실
- 3) 입원실
- 4) 수술실, 산실
- 5) 구급실, 구급차
- 6) 의료병리 검사시설
- 7) 방사선 장치
- 8) 조제실
- 9) 소독시설

- 10) 급식시설
- 11) 난방시설
- 12) 급수시설
- 13) 세탁시설
- 14) 오물처리시설
- 15) 병리 해부실
- 16) 연구실
- 17) 강의실
- 18) 도서실
- 19) 기타 보건사회부령으로 정하는 시설

ii) 병원

- 1) 보건사회부령으로 정하는 인원수와 의사, 간호원, 약사 및 기타 종업원
- 2) 진료실(진료과목이 2 이상일때는 각과 전문의 진료실)
- 3) 입원실
- 4) 수술실
- 5) 산실(산부인과 병원인 경우에 한한다)
- 6) 구급차
- 7) 임상병리 검사시설
- 8) 방사선 장치
- 9) 조제실
- 10) 소독시설
- 11) 급식시설
- 12) 난방시설
- 13) 급수시설
- 14) 세탁시설
- 15) 오물처리시설
- 16) 기타 보사부령으로 정하는 시설.

○ 병원의 주요기능

- i) 수용되는 환자의 직접 간호
- ii) 간호의 수행에 필요되는 각종 Service
- iii) 인원과 시설의 적절한 이용

iv) 교육 및 연구

v) 외래진료 Community에 대한 복지활동

○종합병원의 최소규모 50Bed.

B 의료 시설의 지역적 요소

1. 의료의 지역적 성격

a. 지역적 의료시설의 조직화

의료의 사회화의 실현—보험에 의해 의료비 보장. 가까운 곳에 좋은 의료시설.

단지계획 및 지역계획의 실시—의료시설, 의

료보건의 체계적 정비→개개의 시설을 완비. 지역시설망.

b) 의료시설의 규모와 입원기간

B : Bed 수

$$B = \frac{A \times L}{U}$$

A : 1일 평균 새 입원환자수

L : 평균 입원 일수

U : 평균병상 이용율.

c. 자택요양과 입원치료

도시주민 : 입원 > 자택요양

농촌주민 : 입원 < 자택요양

d) 입원기간과 그를 좌우하는 요인

보험이 발달한 국가

(입원환자수) × (입원기간)이 크다

병상 이용율도 커진다.

자비환자가 많은 경우

이용율이 작아진다.

병원설비가 좋아지면 치료효과가 높아지므로

입원건수는 증가

입원기간은 짧아진다.

2. 의료시설의 지역적계획

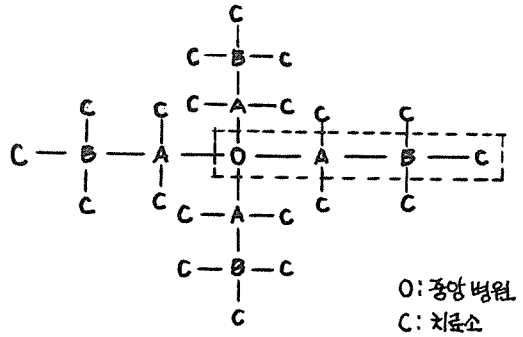
a. 의료보건 시설망의 계획

나라전체를 덮은 자연적인 의료 보건 시설망의 계획. R. F. Bridman의 생각.

i) 의료의 진보화가 진보하고 특수한 전문치료과는 대부분의 중심적인 병원에서만 설치하게 되는것.

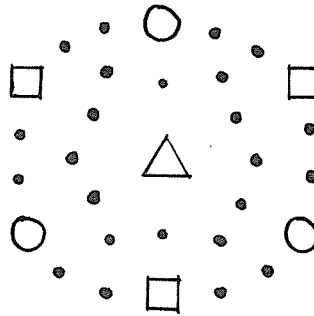
ii) 교통의 발달로 행동반경이 커짐에 따라 도시병원의 서비스권이 확장되고 환자의 수송 시간이 감소된것.

iii) 자선병원이 발달하게 되고 후진국에서는 가까운 장래에 사회보장을 실현시킨다.



O: 중앙병원
C: 치료소

[미국 공공 위생국의 의료시설 조직망]



△: 중앙병원
□: 지역병원
○: 지구병원
●: 초좌 병원

[일본의 지역적 조직망]

○일본의 지역적 조직망의 결점

- i) 중앙 의료원의 활동이 특수한 전문의료에 한한다.
- ii) 중앙 병원의 이용은 반드시 전단계의 시설을 경유하여 행하여 진다.

《중앙병원의 필수조건》

- i) 인구 150~200만인의 지역에 대한다.
Service : 암, 뇌, 기타 특수외과 수술, 정신결핵, 소아병원과 결부되는 전문적 의과 진료 및 교육연구의 기능
- ii) 인구 30~50만에 대한 지역적 Service로서 소아, 산부인과, 피부비뇨과, 안과, 이비인후과 등 각과의 진료
- iii) 인구 6만 이상의 주변지구에 대한 일반내과, 외과, 산부인과, 전염병등의 진료 Service 의 3 단계의 기능을 겸한 약 600Bed의 대병원이 된다.

《일반의 (General Practitioner)》

대상환자의 9/10 를 바르게 처리하고 , 나머지 1/10 이 전문의사의 처리를 받는 실정이다.

b. 단지계획에 따르는 의료시설 계획

- i) 輕 진료는 원칙으로 단지내 시설에서 하도록 하고 시설은 이용하기 쉬운곳에 둔다.
- ii) 고도의 치료, 검사, 입원등을 요하는 경우에는 환자를 병원에 보내야 하며 입원하는 경우에 시설 이용권은 상당히 커진다.
- iii) 분만 시설은 급속히 증가되고 있으므로 층분히 고려해야 한다.
- iv) 가급적 공중접촉에 편리한 위치에 지소를 설치하고 지역의 보건지도를 하고 정신위생 상담도 한다.
- v) 이외에 노인병 시설, 정신박약아, 肢体부자유아 등의 시설도 고려하는 것이 좋다.

c. 대지선정

- i) 타병원 과의 관계 도시의 발전 방향으로 보아 양호한 곳
- ii) 고저, 평탄 또는 완만한 남쪽경사면
- iii) 지반이 좋고 수량이 많고 수질이 좋은곳
- iv) 넓고 대지형태가 좋은곳
- v) 매연 냄새가 없는 곳
- vi) 공중의 이용에 편리한곳
- vii) 직원의 통근, 물품의 운송에 편리한 곳
- viii) 전기, 수도, Gas, 하수시설등의 도시적인 Service를 이용할수 있는곳

ix) 땅값이 저렴한곳

d. 대지의 조사

- i) 장래의 발전방향
- ii) 시설의 규모
- iii) 입구의 위치, 고층과 저층
- iv) Block의 형태

등의 계획은 대지의 조사후 결정한다.

II 건물 종합 계획

A 병원 계획의 방침

○ 기획, 계획의 단계로 부터 세부설계에 이르기까지 환자에게 편리하고 적합하도록 하며 간호원의 활동이 편리하도록 할 것을 생각해야 한다.

- 同室者의 존재, 광, 음, 환기등 사회적 물리적 환경적 조건도 자극이 강하지 않도록 환자의 생리적, 심리적 입장에서 검토한다.
- 간호원의 동선을 짧게 하여서 작업 활동을 단축하여 그 노력으로 환자에게 보다 풍족한 Service를 해 주도록 계획 하여야 한다.

1. 병원의 기능적 특징과 설계상의 주의

- i) 다른 건축에 비해 Privacy가 있는 小室이 많이 필요하다.
- ii) 기능적으로 타당한 몇개의 Zone으로 나누어 색채 계획과 특수의 확장도 각 Zone마다 생각하는 방법을 취한다.
- iii) 다른 건축에 비해 부대시설이 많이 필요하고 건축비 중에 차지하는 비율도 커서 설비계획을 건축설계와 병행하여 행할 필요가 있다.
- iv) 입원환자, 외래환자, Staff등 각양의 사람외에 각종물건(음식물, 세탁물 혹은 시체)이 병원에 출입하고 병원내에서 움직이고 있다. 이것들을 크게 구분하여 그 출입구를 정하고 명쾌한 동선계획을 세운다. 병
- v) 각종 운반차, 환자수송차, 배선차, 이동식 의료 기계등이 움직이므로 통로폭 출입구 폭을 넓게 할 필요가 있으며 또한 Floor 및 벽의 마감은 튼튼히 하고 모퉁이는 Coner비트 등으로 보강한다.
- vi) 원내에는 교통량, 소음이 많으므로 환자의 안정에 장애가 안되도록 주의해야 한다.
- vii) 마감은 위생적 청결을 보유하기 쉽고 청소하기 쉽도록 한다.
- viii) 정원과 나무도 충분히 기능적으로 설계 할것.
- ix) 전 건물을 내화 구조로 할것과 Zoning에 맞도록 집약적 유기적인 Block을 구성해야 한다.
- x) 층고는 Ramp, 계단 Slope 선택에 따라 달라진다.

2. 공사감리 공사비

a. 공사감리 시공 설계의 감리를 하는 자의 주의점

- i) 타 건축에 비해 각종 각양의 실과 소구획에 있어 각각 마감과 설비가 다른점에 주의한다.

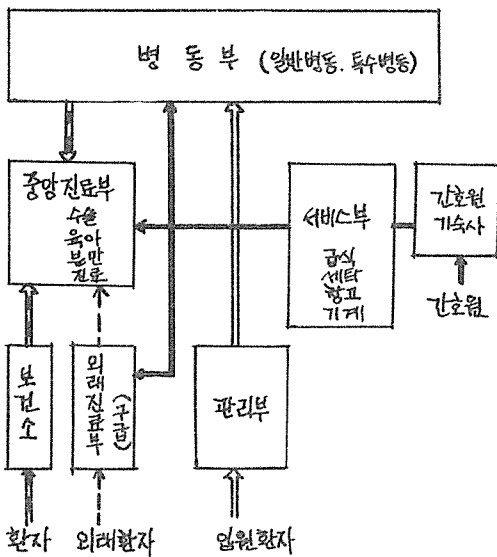
- ii) 물의 사용이 많고 Stretcher, 배선차 등이 움직이고 청소를 쉽게 할수 있도록 마감바닥 시공에 유의해야 한다.
- iii) 위생급수, 배수, 전기, 난방고압증기, Gas 등의 설비공사가 건축공사에 맞서게 되며 그위에 주방기계, 세탁기계, 의료기계, 등의 공사가 부수되므로 사전에 도면 견적등을 잘 정비하며 계획적으로 행할 필요가 있다.
- iv) 기타 특수한 장소에 대해서도 미리 설계 의도를 잘 이해해야 된다.
- v) 건축법 외에 의료법의 규정을 받는다.

b. 공비

타 건축에 비해서 상당한 액수의 공비가 예상된다.

B. BLOCK PLAN의 기본형

1. 주요부의 구성



[주요부의 구성]

2. 파빌리온 Type

환자의 상호감염(Cross Infection) 방지 각과로 나누어서 병동으로 생긴다. 오래도록 병원의 전형으로 생각되어 왔다. 작동에는 의사실을 비롯한 많은 시설이 있다. 중앙부는 관리동 즉 본관으로 사용

3. 유기적 집약형

철근 콘크리트 구조 발달로 전 기능의 수용 가장 기능적인 형태이다.

C 각부의 구성

1. 병동부

- 한 팀의 간호원이 능률적으로 완전간호하는 Bed수 (25~30) Bed의 간호단위로 구성
- 간호원 Station은 작업에 가장 편리한 위치.
- Service 계통은 간호단위권외.
- Service 계통은 중앙화.

2. 서비스부

- 서비스의 능률화를 기하기 위하여 간호단위를 고층으로 올려 하나의 上下 Route로 연결하는 형.
- 간호단위에서는 관계자 이외의 사람의 통행을 금지.
- 간호 단위의 구분

- ㉠ 정신병, 전염병, 결핵, 산부인과, 소아, 외과계, 내과계.
- ㉡ 고급병동, 진단병동, 重症 병동, 장기병동.
- ㉢ 남녀별구분: 정신병 이외에는 병실로 구분.

3. 외래부

- 주로 진료실 처치실 소검사실
- 가급적 같은 Unit로 반복이 되도록 설계.
- 특수한 진료 시설은 중앙화.
- 버스 정류장 근처 혼잡, 대기장소등 고려해야 함.

4. 급식시설

설계 설비는 위치, 급식방식 급식Route 운반수단 등에 충분한 고려를 하여 계획.

5. 중앙 진료 시설

- 외래부 및 병동부와와의 연락이 편리한 곳.
- 독립된 부분을 형성하고 있으므로 통과 교통에 단절되지 않도록 계획.

6. 관리부

- 새로운 관리방식으로 능률화
- 病歷은 중앙에 보관

D 통로부분

건물의 Type나 층수에 따라 다르다.

1. 낱하

- 폭은 최소한 2.4m 이상, 음향처리
- 벽의 마감 재료는 Smooth하고 수세 가능한것. 밝은색.
- 조명 : 천장등(燈) 최소의 유지비.
- 신, 구 양 건물외의 접속부분, 현관등의 Slope 구배는 1/20을 넘어서는 안된다.
- 出口의 표시등 가설.

2. 계단

각층 마히 2개의 계단이 필요. Stretcher를 위한 최소폭은 1.2m, 회전각은 충분히. Hand-Rail의 높이 최소 85cm 계단실의 Door는 자재문의 높이 최소 85cm

3. Elevator

한곳에 배치하여야 한다.
Elevator의 최소면적 1.6m×2.4m(5'4"×8') 각 Elevator내에 비상 전화 설치. Door 최소 1.2m(3'10") 이상 음향처리. 탄력성 재(바닥)

E 규모계획, 동선계획, 정원계획

1. 규모계획

200~300Bed의 종합 병원의 총면적 Bed 당 45~50m² 병동부 15~18m² 간호원 숙사 15m²/1인

전체의 규모가 커지면 Bed 당 총면적은 감소. 그러나 병동부 면적은 불변. 소규모 병원의 경우는 정반대 지역중심 병원에서는 중앙의료 시설의 면적이 크다. Block Plan Type에 의해서 통로부분이 접하는 비율이 크게 변한다.

2. 동선계획

주요동선 : 외래환자, 입원환자, 면회인. 구급환자
각종직원(의사, 간호원, 용인)
각종 Service (급식, 세탁) 시체
소규모인 병원의 경우 입구는 1개가 유리함

3. 정원계획

외부로 부터의 Approach가 중요
외부 공간의 구성이 중요
자원 환경의 지형, 경치, 수목등을 소중히 취급.

F 구조계획, 위생계획 기타

1. 구조계획

내화구조
넓은개구부—철근 콘크리트
병동부는 고층
층고는 Boiler 조리, 세탁, 아이스토포 이외는 3.6m 층고는 간호단위의 증가하는 형태로.

2. 위생계획

일조 일사(일일 1회는 햇빛)
조명 : 야간조명, 인공조명 Blind
백열등은 수술실, 마취실, X선실, 암실

3. 색체계획

소아환자, 장기환자는 자극과 활기를 주도록.

UNIT	A	B	C	D	E	F	G
의 벽	담황색	백색	청색	담회색	담회색	Barbarm 청색	담황색
도어	담회색						
도어틀	백색						
바닥	흑과 백의 Tile						
천장	백색						
라지에타	빛을 죽인 흑색						

5. 난방

증기라지에타, 온수라지에타, 온수관벌히팅, 에어콘디숀잉.

6. 음향

내부에서 생기는 음은 천장면의 흡수재를 사용해서 흡수 이때 낙하균 방지.

7. 마감재료의 마감

바닥 : 청결하고 내력이 있는 재료—청소하기 쉽고 화약약품에 견딜수 있다.
견고하여 배선차 Stretcher의 이동에 견딜수 있고 소리가 잘 나지 않는것.
○Asphalt系 Lanorium 테라조 등의 재료

벽 : 부분적으로 합판 Tile

○Plasta에 paint 칠.

천장 : 밝은색(너무 밝으면 나쁘다)

개구부 : Bad나 Stretcher를 옮길수 있는 크기의 자재문

문은 안쪽으로 열리도록

창은 일조를 가리기 위한 Venetian Blind.

Ⅲ. 각부 계획

	50Bed		100Bed		150Bed		200Bed	
	소계	Bed당	소계	Bed당	소계	Bed당	소계	Bed당
병 동 부	794.0	15.88	1,587.0	15.87	2,734.0	16.24	3,276.0	16.38
중앙진료시설								
수술부	181.0	3.62	295.0	2.95	384.0	2.56	459.0	2.30
분만부	108.0	2.16	138.0	1.38	174.0	1.16	192.0	0.96
육아부	46.0	0.92	76.0	0.76	110.0	0.78	149.0	0.75
검사실	50.5	1.01	103.0	1.03	130.0	0.87	145.5	0.73
방사선								
검사실	51.0	1.01	51.0	0.51	97.5	0.65	116.0	0.58
치료	-	-	-	-	-	-	116.0	0.80
의료	47.0	0.94	74.0	0.74	92.0	0.62	109.5	0.55
작업치료					36.0	0.24	44.5	0.22
약국	18.5	0.37	39.5	0.395	77.0	0.52	106.5	0.53
구급부	34.0	0.68	34.0	0.34	47.0	0.32	70.0	0.35
관리부	181.0	3.62	271.0	2.71	325.0	2.17	433.0	2.16
Service부								
급식시설	184.0	3.68	320.0	3.2	391.0	2.61	456.0	2.28
중앙창고	106.0	2.12	202.0	2.02	300.0	2.0	395.0	1.98
중입원시설	69.0	1.38	110.0	1.1	144.0	0.96	171.0	0.86
세탁부	123.0	2.46	163.0	1.63	204.0	1.4	145.0	0.73
기계실	110.0	2.2	169.0	1.69	204.0	1.36	233.0	1.26
동보부분	720.0	14.4	1,350.0	13.5	1,830.0	12.2	2,400.0	12.0
총계	2,823.0	56.46	4,982.5	49.83	6,964.5	46.69	8,912.0	45.42

[전체 면적표. 단위 m²]

▲병동부

단위 : m²

	50Bed	100 Bed	150 Bed	200 Bed
간호단위수	2	4	6	8
병실	536.0	1,072.5	1,608.5	2,145.0
처치실	-	34.5(2)	51.5(3)	69.0(4)
일광욕실	87.0	138.0(4)	261.0(6)	378.0(8)
면회인실	12.0(1)	24.0(2)	36.0(3)	48.0(4)
간호원 Station	33.0(2)	66.0(4)	99.0(6)	132.0(8)
변소, 욕실, 오물처리	27.0	54.0	81.0	108.0
(변소)	(4)	(8)	(12)	(16)
(욕실)	(2)	(4)	(6)	(8)
(오물처리)	(4)	(8)	(12)	(16)
Utility 실	34.5(2)	69.0(4)	103.5(6)	138.0(8)
小 Utility 실	11.0(2)	22.0(4)	33.0(6)	44.0(8)
병동배선실	22.0(2)	44.0(4)	67.0(6)	90.0(8)
Closet	22.0	44.0	66.0	88.0
Floor Room	9.0(1)	18.0(2)	27.0(3)	36.0(4)
계	794.0	1,587.0	2,434.0	3,276.0

※병실에 있어서 간호단위중 1/3은 개실 1/3은 2Bed실 1/3은 4Bed실로 본다.

※병동배선실은 중앙배선식인 경우의 수치이다.

A. 일반병동부

- 간호단위 : 환자의 증상, 간호원이 담당할 수 있는 환자수, 건축적 요소에 의해 규모가 결정. 대략 1단위는 25~30Bed.

간호단위에 필요한 부속시설

간호원 Station

일광욕실

Floor Room

리넨庫

재료창고

간호단위에서 환자까지의 거리는 25m 이하.

- 의사

1일 입원환자 20인당 1인

1일 외래환자 30인당 1인

- 간호원

1일 입원환자 5인당 2인

1일 외래환자 30인당 1인

- 병실

창 면적은 바닥면적의 1/3~1/4

범규에는 창의 면적≥바닥면적×1/4

의사는 환자의 오른쪽에 있도록 침대 배치.

창문높이-환자가 누어서도 밖을 볼수 있는 높이.

조명-간접조명

독서 등 간호원 호출, 전기, Radio, Receptade 설비.

중환자실에는 산소흡인용 Outlet.

	한 국	미 국	유 럽	일 본
개 실	6.3m ²	10.5m ²	10.5m ²	6.3m ² 이하
2Bed실	4.3m ² /Bed	8.5m ² /Bed	8.5m ² /Bed	4.3m ² /Bed
4Bed실		8.0m ² /Bed	8.0m ² /Bed	
비 고	소아병실% 산실 9m ² /Bed	인접거리 2.1m	인접거리 1.8~2.0m	소아병실 상기의 %

[각국의 병실 면적표]

1. 일반 병실

a. 개 실

일반 병동 전체Bed수의 30% 이상이 개실.

세면기, 변소 Shower설치.

관찰창의 설치.

각실의 폭은 3.6m

b. 2Bed, 4Bed, 6Bed실

Cubicle Curtain을 설치.

수세기 설치 (사용중에 Door가 열려도 부딪치지 않게)

인접한 Bed간의 거리는 최소 2m

c. 총실(Open Ward)

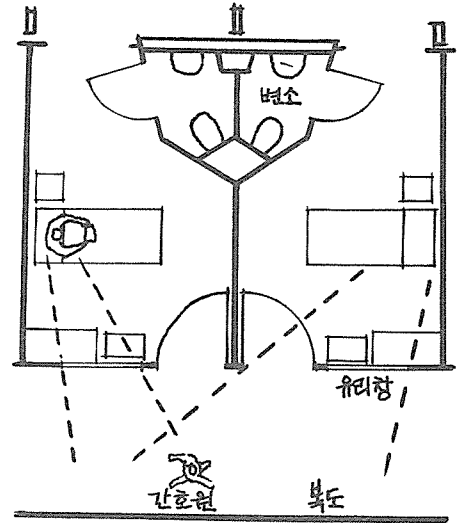
소음이 많고 Privacy결핍.

공기전염의 우려가 있다.

모든 환자에게 적합하도록 室의 환경을 조절 관리하기 어렵다.

바닥 면적은 Bed당 6.8m² 이상.

전 환자를 관찰할 수 있는 곳에 간호 Station, 간호원 호출 등의 설치.



[환자 관찰] --- SIGHT LINE

2. 특수 병실

a. 격리실

2 실을 1 조로 小 Utility실(Drain Board 가 달린 Sink와 기구소독기).

세면기 설비

복도의 끝쪽에 격리실을 둔다.

b. 정신과실

안전보호를 위해 눈에 띄지 않는곳.

배관의 노출을 피하고 Corner는 날카롭지 않아야 함.

Detention Screen을 벽에 부착한다.

벽은 방화, 방음(Cement Plaster Paint) 천장은 흡음처리.

Heating은 Radiant Heating, Air Heating, Air Conditioning 등 손에 닿지 않게 천장 등, Night light는 강화유리로 Cover 스위치는 낮하에, 목욕탕은 밖에서만 걸수 있도록.

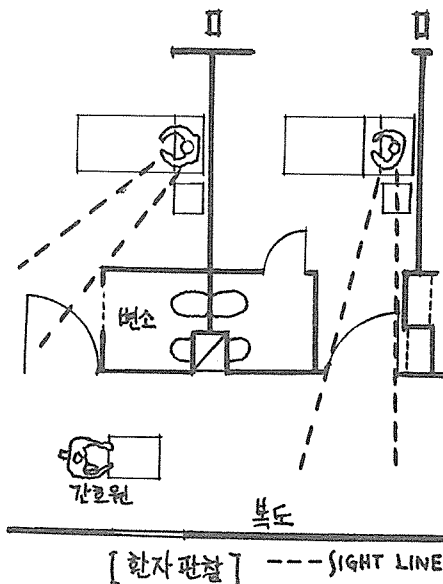
c. 소아병실

○소아과 환자수가 1 간호 단위를 성립할 수 없을 때는 소아용 1~2Bed 실을 두고 이에 맞도록 한다.

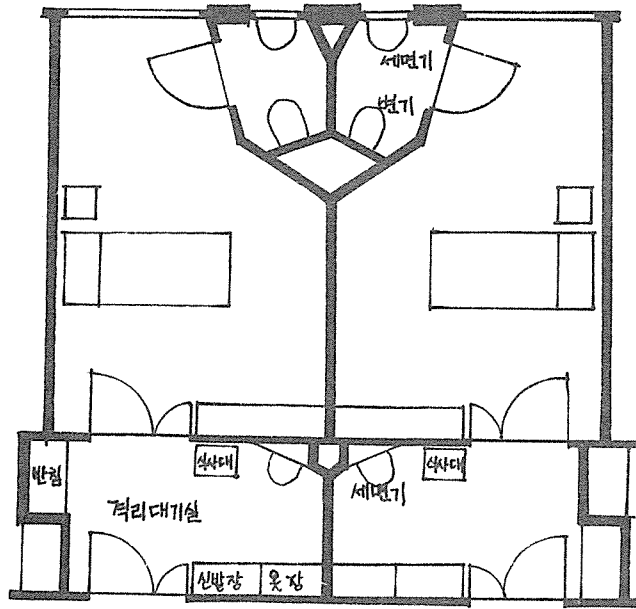
○소아용 병실의 면적은 일반 병실 넓이의 3/5 배.

○완구용 Cabinet필요.

○Sun deck가 붙은 일광용실을 두어 Play space로 사용토록 한다.



[환자 관찰] --- SIGHT LINE



[격리실 평면]

3. 간호시설

a. 간호원 Station

용도 : 호출에 대한 응답 간호기록의 작성.

각종 Supply의 처리

시계, 게시판 투약준비실, 완전한 조명기구, 耐酸 Sink 약품용 냉장고 약품분배용 Tray 음향처리.

휴게실.

b. 처치실

병동 각층에 설치

음향처리

소모재료용의 Cup-Board, 게시판, 기구용 Cabinet

간호원 호출, 시계, 특수 조명설비, 소독기 Liquid soap dispenser. 기구수세 겸용의 Sink

c. 상담실

각층에 설치

Locker 책상, 의자, 세면기, 원내전화

교육을 위한 흑판 준비.

d. 작업실

간호 단위의 중앙에 둔다.

치료용 오물 Sink, CupBoard 및 작업대, 멸균기 Door 넓이 1m, 시찰창(Vision Panel)을 둔다.

e. 배선실

○ 각층에 둔다.

○ 냉장고, Ice Box, 제빙기, Gas 또는 전열기 Cup-Board, 작업대 Drain Board가 달린 Sink.

○ 음향처리, 게시판, 시계, 원내전화.

○ Door에 시찰창 설치.

f. 일광욕실

병동의 끝부분에 둔다.

응급시에 병실로 사용할수 있도록.

g. 면회실

계단 또는 Elevator 근처

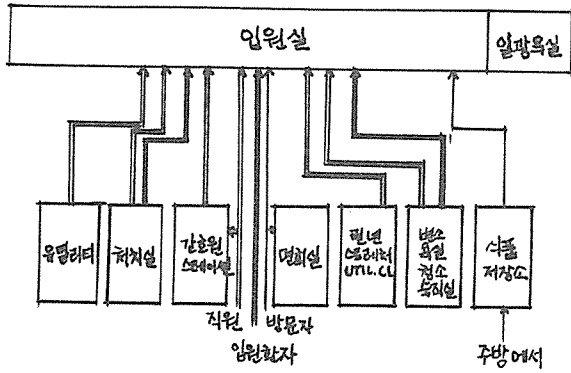
간호원이 감시 가능한 곳

음향처리. 공중전화, 변소 및 세면기

h. Closet

Linen庫 1개, 消耗재료고 1개, Stretcher고

청소도구는 각층에 1개씩



[간호부 기능도]

B 정신과 병동

단기 치료 환자의 평균 입원기간은 30일 전 Bed 수의 10%가 정신과

1. 격리시설

다른 증상이 일어날지도 모르므로 격리수용 Day-Room-작업요법, Recreation요법, 집단심리요법.

증상 분류	%	Bed수/간호단위	Bed/室
회복기 (Convalesent)	40~30	25~35	1~2
정온 (Quiet)	30~40	25~30	1~4
抑鬱 (Depressed)	25~20	20~25	1~4
흥분 (Disturbed)	5~10	15~20	1

(성인 환자 분류)

※ 흥분성은 남녀로 구분.

병실은 각부마다 적어도 60%가 개인병실.

2. 개방 비개방 지역

정온성 환자의 일부. 회복기 환자 → 개방 병동
기타 → 비개방병동

3. 간호시설

○ 치료 시설과 생활부분 (거리는 멀거나 너무 가까와도 안된다)

① 환자의 거주 부분에 침실, 거실, 작업이나 Recreation 요법을 위한 用具車, Shower室, 욕실, 탈의실, 변소 간호원 Station

② 비개방 여자 병동에 환자용세탁실, 식사실, 배선실

③ 거주부분과 치료부분의 중간에 Utility실, Linen실, 소모재료실, Closet, Stretcher 庫, 환자 의류고. 의사의 근무실, 면접실, 진찰실, 심리검사실, 특수치료실, 심리 담당자의 면접실, Social worker의 면접실, 새 환자에 필요한 시설. 전염성 질환의 격리실 등이 필요.

○ Staff의 회의실, 사회 복지를 위한 교육시설.

a. 비 개방 병동 → 환자 보호에 유의

b. 2 Bed 실

일반 병동의 2 Bed실과 비슷 Cubicle Curtain을 피한다.

c. 4 Bed 실

개방 병동에 한한다.

Cubicle Curtain과 세면기는 설비하지 않는다.

의류고는 튼튼한 구조로하며 낡아측에서 열수 있도록 한다.

d. 거실

환자 1인당 3.7m²

대실-작업 및 Recreation 요법의 用具
간호원 Station의 관리 밑에 둔다.
소실

e. 간호원 Station

비 개방 병동, 낡아와 거실을 감시
거울이나 관찰창은 강화유리로.

f. Toilet

Privacy 보장 관찰 가능토록
벽과 문은 튼튼한 재료로 만든다.

g. Dining Room

중앙 식당에 갈수없는 환자를 위해 4인용 이하.

h. 환자용 세탁실

여성 환자를 위한 세탁조 건조기 아이롱대.

i. Recreation 시설

병원 전체에 체육관, 휴식시설.

j. 작업치료시설

목공, 조각, 모형제작. 목판, 직물 재봉, 타이프, 草細工.

k. 환자 의료고

l. 기타

처리실, 상담실, 면회실, Utility실, 병동 배선실, Flower-Room, 욕실, Linen실 불품창고.

m. 창

Detension 망을 붙인다.

Window head(창습) Window tambs(창O)

Window. sill에 벽과 동일면이 되도록.

폭은 1.2m(3' 10") min

감시창 : 바닥에서 1.4m높이 20cm×30cm크기

문은 안여닫이로 열리는 간호원이 보관

변소, 욕실, 환자용 세탁실의 Door는 바깥쪽에서 열도록.

11. 식기세척실

오염방지

12. 일광욕실

간호 단위의 끝부분.

13. Closet:

Linen수납고, 소모재료고, 작업 치료용의

청소용구고, 오물 Linen고, Stretcher,

Wheel chair고.

C 결핵 병동

1. 간호단위 보통 20Bed 이상

2. 간호원 Locker실, 간호원 Gawn실, 수세소, 의
사실, 진찰처리실, 식기세척실.

3. 병실: 실내는 밝은색

Dental Basin은 각 병실마다

격리시설.

4. 간호원 Station

일반 병동에 준한다.

5. Utility 실

a. 오물처리작업

소각로 오물 Sink, 전열기, 소독기계 및 간
호처리용의 Ice Box(Counter 밑에)

b. 간호작업

c. Auto Clave(소독기계)

환자의 Bed 주변에 Utensil이나 진찰 처치
에 사용한 기계류의 소독.

6. 진찰처리실

1 간호 단위에 1개씩

체중계와 기흉기.

7. 투시실

진찰 처리실 근처에

옆에 Wheel Chair. Stretcher를 둘수있는

Space.

8. 의사실

Intern Resident, 집무나 원내외의 의사의 상
담실.

9. 면회실

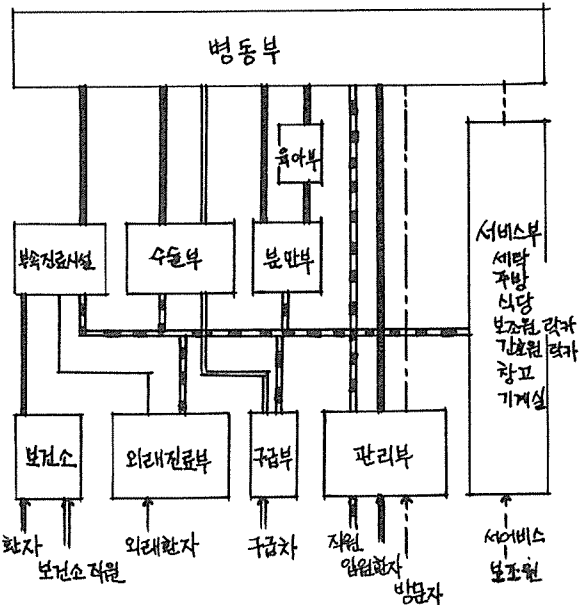
10. 병동배선실

병동 배선 방식(식사운반차로 병동배선실→중
앙 Kit)

D 진단병동

단기간 입원.

중앙 진료 시설과 가깝도록.



[병동부 기능도]