

УДК 725.51-053.5/.6

К. А. МАРЕНКОВ, К. В. ХАРАГЕЗОВ

ГОУ ВПО «Донбасская национальная академия строительства и архитектуры»

ОСОБЕННОСТИ АРХИТЕКТУРНОЙ И ГРАДОСТРОИТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕТСКИХ МЕДИЦИНСКИХ КОМПЛЕКСОВ

Аннотация. Научная работа посвящена изучению и решению вопросов современных архитектурных подходов при новом строительстве детских медицинских учреждений. Детская городская больница выполняет такие функции, как организация и оказание медицинской помощи, научно-исследовательская, коммуникативная, коммерческая, организация госпитализации пациентов, обучение сотрудников государственных учреждений, одновременный приём большого количества пациентов разной степени сложности, проведение научных конференций и обмен опытом с зарубежной практикой. Главная особенность детских медицинских учреждений – решение задач сохранения жизни и здоровья не индивидуально больному, а большим группам пациентов. Детская медицина занимается изучением и лечением детского организма (болезни и отравления). Одной из главных задач детской медицины является сохранение здоровья и лечение детей, от грудных младенцев до юношей, а в случае болезни – его восстановление.

Ключевые слова: здания и сооружения детских медицинских комплексов, градостроительная организация, архитектурная организация, схема генерального плана, конструктивная схема, медицинские учреждения, больничный комплекс.

ПОСТАНОВКА ПРОБЛЕМЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

При столкновении с проблемами существующих детских медицинских учреждений, обусловленными существенным моральным и физическим износом зданий и сооружений в большинстве случаев наблюдаем нарушение конструкций зданий и затруднения функционирования новейшего медицинского оборудования.

АНАЛИЗ ПРЕДШЕСТВУЮЩИХ ИССЛЕДОВАНИЙ И ПУБЛИКАЦИЙ

Первостепенные аспекты, касающиеся решения представленной проблемы, рассматривались в фундаментальных трудах: А. А. Бинданда (проблемы проектирования и строительства объектов здравоохранения в Анголии); Л. Ф. Закиева, А. А. Дембич (особенности градостроительного размещения медицинских учреждений в крупногородских агломерациях); Н. В. Теслер, Г. Г. Малыха, В. В. Петрунина (факторы, влияющие на формирование объемно-планировочных решений при реконструкции многофункциональных медицинских объектов).

Данные научные труды имеют более полный типологический характер, что диктует потребность в углубленном рассмотрении особенностей архитектуры и градостроительной организации детских медицинских комплексов.

Цель научной работы заключается в исследовании особенностей архитектурной и градостроительной организации детских медицинских комплексов.

ОСНОВНОЙ МАТЕРИАЛ

В рамках данного исследования сформулированы следующие задачи:

– изучить понятие градостроительного размещения детских медицинских комплексов в условиях нового строительства;

- выявить базовый принцип градостроительного размещения детских медицинских комплексов на примере зарубежного и отечественного опыта;
- предложить современные средства и методы моделирования архитектурного пространства;
- изучить особенности архитектурного решения детских медицинских учреждений в условиях нового строительства;
- выявить базовые принципы и особенности архитектурного формирования детских медицинских комплексов на примере отечественного и зарубежного опыта;
- предложить оптимальное архитектурное и градостроительное решение детских медицинских комплексов.

Существуют различные типы детских больниц:

- по профилю – многопрофильные и специализированные;
- по системе организации – объединенные и не объединенные с поликлиникой;
- по объему деятельности – разной категории в зависимости от числа коек.

Детские больницы бывают районные, городские, клинические (если на базе больницы работает кафедра медицинского или научно-исследовательского учреждения), областные, республиканские. Проанализировав отечественный и зарубежный опыт строительства детских медицинских комплексов их можно классифицировать по месту нахождения в городской среде:

- в центральной части города,
- на окраине города,
- за пределами городской среды,
- в структуре жилой застройки,
- в рекреационных зонах.

Согласно рекомендациям, детские медицинские комплексы должны располагаться в центральной части города, в быстрой и удобной транспортной и пешеходной доступности для населения.

Систематизируя детские медицинские комплексы по размещению в структуре генерального плана, можно проследить некие доминирующие системы, такие как замкнутая, хаотичная и линейная. Также присутствуют, но довольно редко, периметральная и линейная системы расположения объектов на территории комплекса.

На данных генеральных планах детских медицинских учреждений (рис. 1, 2) можно отметить, что в отечественном опыте проектирования более популярно размещение больниц в центральной части города, как и в зарубежном. По размещению в структуре генерального плана, в отечественном опыте

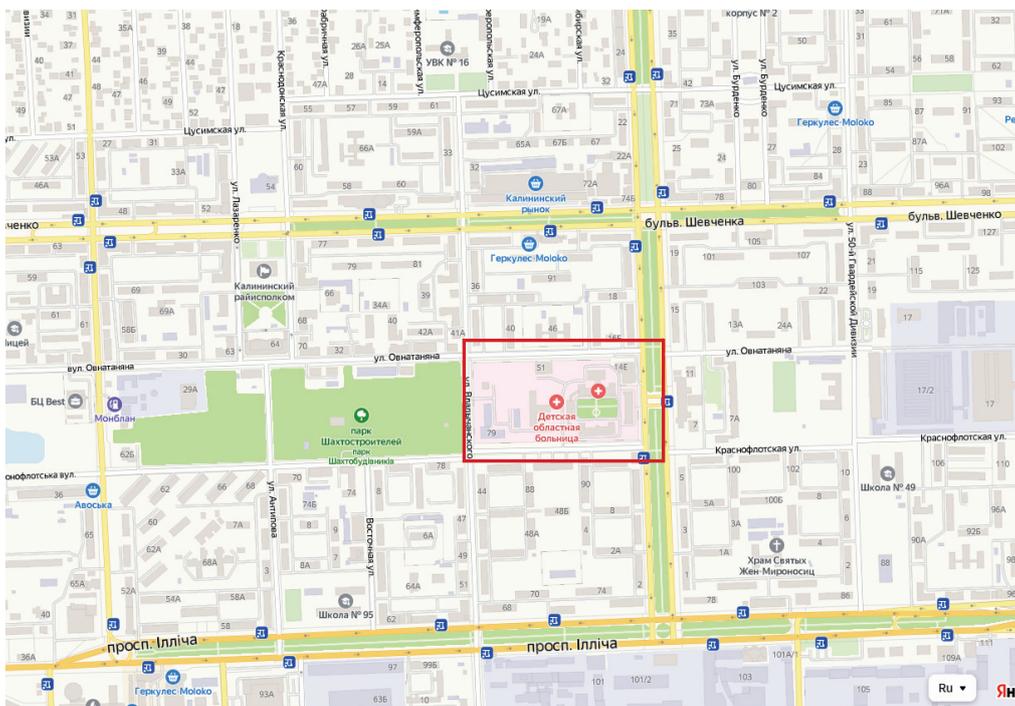


Рисунок 1 – Детская областная больница г. Донецк.

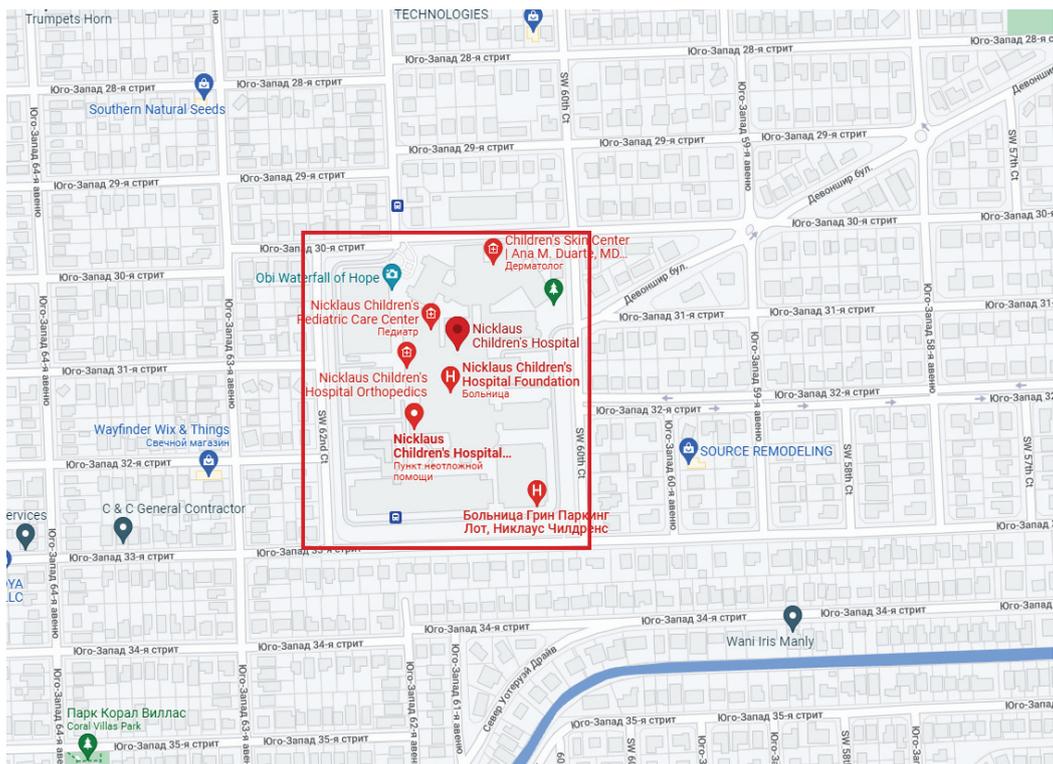


Рисунок 2 – Nicklaus Children's Hospital Майами, Флорида, США.

проектирования более популярна замкнутая система, но в зарубежной практике преимущественно хаотичная.

Опыт мировой практики в строительстве медицинских учреждений и обновление городской среды стали постоянными условиями развития архитектуры медицинских учреждений. Спроектированное и построенное здание способно долго просуществовать. Как правило, здание несет на себе отпечатки того времени, когда оно было построено. Этого нельзя сказать однозначно о функции больничного здания. Поэтому следует подчеркнуть, что функция медицинского учреждения не является чем-то неизменным, раз и навсегда закрепленным в объемно-планировочном решении здания. Функция способна трансформироваться во времени, возможно, радикально. Все чаще и чаще в современных условиях возникает необходимость изменения функционального использования объекта и становится обязательным условием сохранения сложившейся городской среды.

Рассматривая особенности архитектурной организации детских медицинских комплексов, можно выделить несколько основных уровней:

- архитектурно планировочный,
- объемно-пространственный,
- композиционно-художественный,
- конструктивно-технический.

Обращаясь к типологии детских медицинских комплексов можно заметить, что на архитектурно-планировочном уровне имеется несколько основных пунктов различия. По архитектурной планировке группы помещений детских медицинских учреждений разделяются на несколько подвидов:

- коридорного типа,
- секционного типа,
- анфиладного (центрического) типа,
- смешенного типа.

В отечественном опыте проектирования преобладают два основных вида планировки помещений – это коридорный тип и секционный. Реже встречаются смешенного типа и практически отсутствуют анфиладного.

Рассматривая композиционно-художественные особенности детских медицинских учреждений, можно заметить большую разницу между отечественным и зарубежным подходами к оформлению

внешнего и внутреннего вида. Если обратиться к мировой практике проектирования современных детских медицинских комплексов, мы наблюдаем тот факт, что дизайнеры полностью отошли от строгих белых зданий, в отличие от отечественного опыта, как принято для медицинских учреждений. В основном все детские медицинские учреждения имеют яркие, разноцветные фасады зданий. Авторы этой идеи уверены, что таким образом малыши быстрее избавляются от стресса посещения медицинского учреждения.

Нельзя забывать о таком факторе, как грамотный подбор строительных материалов. Допускается использование только разрешенных материалов (обязательно оформление санитарно-эпидемиологического заключения, которое разрешает использовать материал в медицинских учреждениях). Для внутренних отделочных работ специалисты рекомендуют использовать материалы, формирующие сплошную, гладкую, стойкую к регулярной санитарной обработке поверхность. Все материалы должны быть подобраны с учетом антиаллергенных свойств, так как детский организм больше всего подвержен факторам аллергенов.

Объемно-пространственное решение детских медицинских учреждений представляет собой сложный комплекс, в основе построения которого лежит строгое функциональное зонирование. В основе всех комплексов лежат базовые составляющие: корпус стационара, корпуса отделений, поликлиника, пищеблок, хозяйственный корпус (прачечная, мастерские, гараж, котельная, кислородная). Связь между стационаром, поликлиникой и вспомогательными корпусами в современных больничных комплексах осуществляется по надземному или подземному отопляемому переходу. В зарубежной практике есть примеры включения в комплекс учебного и научного учреждений медицинского профиля, а также жилых помещений персонала.

ВЫВОД

Проанализировав особенности архитектурного и градостроительного решения детских медицинских комплексов на примере отечественного и зарубежного опыта, можно выделить основные факторы, влияющие на создание подобного рода объектов. Если обратиться к рекомендациям, касающимся градостроительных особенностей, то можно выделить основные требования: детские медицинские комплексы должны располагаться в центральной части города, в быстрой и удобной транспортной и пешеходной доступности.

На территории участка рекомендуется использовать хаотичную схему генерального плана, с явным выделением рекреационных зон, разделением транспортного и пешеходного потока. При строительстве или реконструкции детских медицинских комплексов следует тщательно подойти к подбору и изучению используемых строительных материалов. Основные корпуса комплекса должны быть соединены надземными или подземными переходами. Важную роль играет подбор цветовой гаммы фасадной части медицинского комплекса. Из зарубежного опыта рекомендуется отказываться от однотонного белого цвета фасадов и переходить на более яркие, разнообразные цветовые гаммы.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. СП 158.13330.2014. Здания и помещения медицинских учреждений : издание официальное : утвержден Приказом Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства Российской Федерации от 18 февраля 2014 г. N 58/пр : дата введения 2014-07-01 / разработан авторским коллективом ЗАО «Гипроздрав – научно-проектный центр по объектам здравоохранения и отдыха». – Москва : Госстрой России, 2014. – 145 с. – Текст : непосредственный.
2. Вавакин, JI. В. Проблемы градостроительства в новых социально-экономических условиях / JI. В. Вавакин / Промышленное и гражданское строительство. – 1998. – № 3. – С. 15–17. – Текст : непосредственный.
3. Городков, А. В. Эколого-градостроительные аспекты оптимизации системы средозащитного озеленения крупных городов / А. В. Городков. – Текст : непосредственный // Известия вузов. Строительство. – 2000. – № 5. – С. 98.
4. Каримов, А. М. Основные принципы градостроительного подхода / А. М. Каримов. – Текст : непосредственный // Проблемы градостроительства России. – Москва : РААСН, 1999. – С. 65.
5. Шолух, Н. В. К вопросу об адаптации дорожно-уличных пространств города к потребностям маломобильных групп населения / Н. В. Шолух, В. С. Гавриков. – Текст : непосредственный // Сучасне промислове та цивільне будівництво. – 2010. – Том 6, № 2. – С. 69–75.
6. Скороходова, А. В. Архитектура и дизайн современных больниц / А. В. Скороходова. – Текст : непосредственный // Теорія та практика дизайну. – 2015. – Випуск 7. – С. 233–240. – ISSN 2415-8151.
7. Агранович-Пономарева, Е. С. Архитектурный дизайн : словарь справочник / под общей редакцией Е. С. Агранович-Пономаревой. – Ростов н/Д : Феникс, 2009. – 342 с. – ISBN 978-5-222-14950-8. – Текст : непосредственный.

8. Закиева, Л. Ф. Анализ этапов становления и развития медицинских учреждений / Л. Ф. Закиева. – Текст : электронный // Международный научно-исследовательский журнал. – 2016. – № 11-2(53). – С. 73–74. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/analiz-etapov-stanovleniya-i-razvitiya-meditsinskih-uchrezhdeniy/viewer> (дата обращения: 14.01.2022).
9. Гайворонский, Е. А. Региональные особенности формирования и развития архитектуры зданий и сооружений в городах Донбасса : специальность 05.23.21 «Архитектура зданий и сооружений. Творческие концепции деятельности» : автореферат диссертации на соискание ученой степени доктора архитектуры / Гайворонский Евгений Алексеевич ; ГОУ ВПО «Донбасская национальная академия строительства и архитектуры». – Макеевка, 2018. – 36 с. – Текст : непосредственный.
10. Джерелей, Д. А. Пути и перспективы инновационного развития Донбасса / Д. А. Джерелей, С. В. Великохатко. – Текст : непосредственный // Инновационные перспективы Донбасса, г. Донецк, 24–25 мая 2017 г. ; том 5 Актуальные проблемы инновационного развития экономики Донбасса. – Донецк : ДонНТУ, 2017. – С. 237–241.

Получена 21.02.2022

К. О. МАРЕНКОВ, К. В. ХАРАГЕЗОВ
ОСОБЛИВОСТІ АРХІТЕКТУРНОЇ І МІСТОБУДІВНОЇ ОРГАНІЗАЦІЇ
ДИТЯЧИХ МЕДИЧНИХ КОМПЛЕКСІВ
ДОУ ВПО «Донбаська національна академія будівництва і архітектури»

Анотація. Наукова робота присвячена вивченню та вирішенню питань сучасних архітектурних підходів при новому будівництві дитячих медичних закладів. Дитяча міська лікарня виконує такі функції, як організація та надання медичної допомоги, науково-дослідна, комунікативна, комерційна, організація госпіталізації пацієнтів, навчання співробітників державних установ, одночасний прийом великої кількості пацієнтів різного ступеня складності, проведення наукових конференцій та обмін досвідом із закордонною практикою. Головна особливість дитячих медичних закладів – вирішення завдань збереження життя та здоров'я не індивідуальному хворому, а великим групам пацієнтів. Дитяча медицина займається вивченням та лікуванням дитячого організму (хвороби та отруєння). Одне з головних завдань дитячої медицини є збереження здоров'я та лікування дітей, від немовлят до юнаків, а у разі хвороби – його відновлення.

Ключові слова: будівлі та споруди дитячих медичних комплексів, містобудівна організація, архітектурна організація, схема генерального плану, конструктивна схема, медичні установи, лікарняний комплекс.

KONSTANTIN MARENKOV, KIRILL KHARAGEZOV
FEATURES OF ARCHITECTURAL AND URBAN PLANNING ORGANIZATION
CHILDREN'S MEDICAL COMPLEXES
Donbas National Academy of Civil Engineering and Architecture

Abstract. The scientific work is devoted to the study and solution of issues of modern architectural approaches in the new construction of children's medical institutions. The Children's City Hospital performs such functions as the organization and provision of medical care, research, communication, commercial, organization of hospitalization of patients, training of employees of state institutions, simultaneous admission of a large number of patients of varying degrees of complexity, holding scientific conferences and exchange of experience with foreign practice. The main feature of children's medical institutions is the solution of the problems of preserving life and health not for an individual patient, but for large groups of patients. Children's medicine is engaged in the study and treatment of the child's body (diseases and poisoning). One of the main tasks of children's medicine is to preserve the health and treatment of children, from infants to young men, and in case of illness – its restoration.

Key words: buildings and structures children's medical complexes, urban planning organization, architectural organization, master plan scheme, constructive scheme, medical institutions, hospital complex.

Маренков Константин Александрович – ассистент кафедры архитектурного проектирования и дизайна архитектурной среды ГОУ ВПО «Донбасская национальная академия строительства и архитектуры». Научные интересы: исследование особенностей архитектурной и градостроительной организации детских медицинских комплексов.

Харагезов Кирилл Владимирович – магистрант кафедры архитектурного проектирования и дизайна архитектурной среды ГОУ ВПО «Донбасская национальная академия строительства и архитектуры». Научные интересы: исследование особенностей архитектурной и градостроительной организации детских медицинских комплексов.

Маренков Костянтин Олександрович – асистент кафедри архітектурного проектування і дизайну архітектурного середовища ДОНУ ВПО «Донбаська національна академія будівництва і архітектури». Наукові інтереси: дослідження особливостей архітектурної та містобудівної організації дитячих медичних комплексів.

Харатегзов Кирило Володимирович – магістрант кафедри архітектурного проектування і дизайну архітектурного середовища ДОНУ ВПО «Донбаська національна академія будівництва і архітектури». Наукові інтереси: дослідження особливостей архітектурної та містобудівної організації дитячих медичних комплексів.

Marenkov Konstantin – Assistant, Architectural Planning and Design of Architectural Environment Department, Donbas National Academy of Civil Engineering and Architecture. Scientific interests: study of the features of the architectural and urban planning organization of children's medical complexes.

Kharagezov Kirill – master's student, Architectural Planning and Design of Architectural Environment Department, Donbas National Academy of Civil Engineering and Architecture. Scientific interests: study of the features of the architectural and urban planning organization of children's medical complexes.