

ЭФФЕКТИВНО-РАЦИОНАЛЬНОЕ ПЛАНИРОВОЧНОЕ РЕШЕНИЕ САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ ЦЕНТРОВ

Л. П. Гриценко, К. А. Прошунина

*Астраханский государственный архитектурно-строительный,
университет г. Астрахань (Россия)*

С каждым днем в России возрастает актуальность популяризации отечественных курортов с целью замещения зарубежных и для сокращения вымывания денежных средств из экономики страны. Исходя из этого была определена тема дипломного проекта: «Санаторно-курортный комплекс в поселке Нижний Баскунчак Астраханской области».

Месторасположение проектируемого санатория в п. Н. Баскунчак обусловлено возможностью использования имеющихся природных ресурсов в целях лечения и оздоровления как местного населения, так и приезжих. При этом санаторный комплекс позволит создать рабочие места, что в последующем повысит уровень экономического развития региона.

Поставленной целью является разработка наиболее рациональной планировочной структуры объекта, в связи с обязательным включением раздела ОДИ (обеспечение доступа инвалидов) в состав проектной документации, который предусматривает безбарьерное передвижение МГН во внутреннем пространстве здания и по территории комплекса. Поэтому на сегодняшний день, при проектировании общественных учреждений перед архитектором остро встает проблема разработки комфортного планировочного решения для всех групп населения. Данный вопрос наиболее актуален для санаторно-курортного комплекса, ориентированного на лечение заболеваний опорно-двигательного аппарата.

Для поэтапного хода выполнения работы сформированы задачи исследования эффективно-рационального планировочного решения санаторно-курортного комплекса:

- изучить объемно-планировочную организацию санаторно-курортных центров на конкретных существующих примерах с последующим выявлением принципов взаимосвязи основных функциональных групп помещений, входящих в состав центров;
- выявить графически эффективно-рациональное планировочное решение санаторного комплекса для лечения заболеваний опорно-двигательного аппарата;
- показать решение путей передвижения МГН и возможной эвакуации в разрабатываемом дипломном проекте;
- сделать выводы по исследованию возможной организации планировочной структуры.

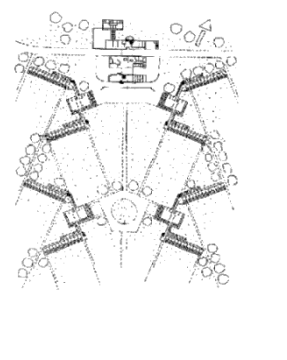
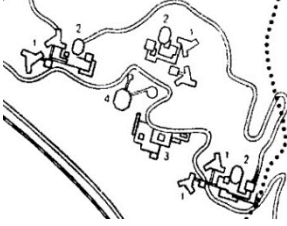
При решении первой задачи были проанализированы мировой опыт проектирования санаторных комплексов. В ходе анализа в ряде случаев были выявлены неудобства и затруднения длительного перемещения людей

с ограниченными возможностями. Основные заключения по произведенным исследованиям сведены в таблицу 1.

Таблица 1

Анализ объемно-планировочной композиции объектов

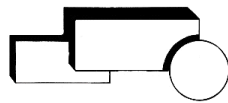
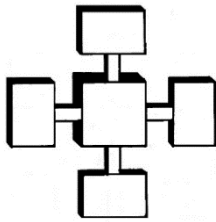
<i>№, Название</i>	<i>Планировочное размещение функциональных групп</i>	<i>Композиция объемов</i>	<i>Примечание</i>
1. Санаторий «Бете-рау», г. Бад Наухайм, Германия		Компактная, централизованная, закрытая	Данная композиция является наиболее удобной для всех групп населения, экономически выгодной, также подходит для функционирования в любое время года
2. Санаторий «Родербиркен», г. Ляйхлиан, Австрия		Компактная, централизованная, закрытая	Централизация спальных блоков обеспечивает максимальную доступность всех функциональных корпусов
3. Санаторий им. С. Орджоникидзе, г. Сочи, Россия		Простая, раздробленная, блокированная	Блокирование функциональных групп создает хорошую изоляцию между ними и возможность круглогодичного использования санатория, но увеличивает траекторию движения пациентов и обслуживающего персонала
4. Проект санатория на 500 мест		Сложная, блокированная, раздробленная	Санаторий имеет неудобные удлиненные пути движения. Целесообразен для размещения в местности со сложным рельефом
5. Санаторий им. С. Орджоникидзе, г. Кисловодск, Россия		Сложная, открытая, с обособленными функциональными блоками	Данная планировочная организация целесообразна при создании сезонного дома отдыха или при его размещении в местах с регулярно теплым климатом
6. Курортный комплекс «Эфория-1»		Сложная, открытая, с обособленными функциональными блоками и	Крайне непригоден для использования в качестве лечебного учреждения

		примитивными объемами	
7. Санаторий «Солнечный луч» (Sanatorium Zonnestraal), г. Хилверсум, Нидерланды		Сложная, открытая, раздроблена на главный общественный корпус и спальные группы	Комбинированная схема создает максимальное единство природного пространства с архитектурными объектами
8. Комплекс санаториев «Лазаревское», г. Сочи, Россия		Частично раздроблена, открытая	Преимуществом такого размещения является возможность использования его отдельных корпусов в качестве гостиничного комплекса. Недостаток – сезонность в качестве санатория

Рассмотренный опыт проектирования, строительства и эксплуатации оздоровительных учреждений позволил выявить графически основные взаимосвязи групп помещений, входящих в санаторно-курортный комплекс, для создания его общей композиционной структуры. Решение второй задачи сведено в таблицу 2.

Таблица 2

Способы взаимосвязи функциональных групп помещений

№	Название	Эскиз	Описание выявленной взаимосвязи
1	Централизованный		При данном способе функциональные блоки помещений, кроме хозяйственной, находятся в одном здании, что позволяет создать удобную связь всех групп помещений круглогодично, сокращает траекторию движения больных из спальных блоков в обслуживающие и дает возможность увеличивать этажность санаторно-курортного комплекса (1, 2 в таблице 1)
2	Блокированный		Основные группы помещений размещают по отдельным блокам, которые соединяют между собой переходами. Таким образом, выполняется удобная связь корпусов, при которой создается хорошая изоляция групп помещений. Является нерациональным при проектировании санатория для людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, т.к. создает неудобства в связи с длительным перемещением (3, 4 в таблице 1)

3	Павильонный		<p>Здесь группы помещений размещаются в обособленных корпусах. Преимуществом данного метода является приближение пациентов к природному окружению. Однако он значительно увеличивает протяженность коммуникационных путей и инженерных сетей, что не обеспечивает удобства отдыха и обслуживания. В ходе исследования выяснилось, что данный вид взаимосвязи не только абсолютно непригоден для санатория, отвечающего современным требованиям, но и вовсе противоречит режиму данного типа учреждений (5, 6 в таблице 1)</p>
4	Смешанный		<p>Является сочетанием нескольких предыдущих методов в различной комбинации. Подходит для проектирования крупных санаторно-курортных центров. (7, 8 в таблице 1)</p>
<p><i>Примечание: наиболее экономичными являются централизованная схема взаимосвязи помещений, далее блокированная, и менее экономичным павильонная схема</i></p>			

Принятый композиционный прием проектирования – централизованная взаимосвязь помещений – в большей степени, позволит максимально компактно выполнить эффективно-рациональную планировочную схему, а следовательно, сократит протяженность путей передвижения людских потоков, позволив сократить расходы не только на строительство, но и на дальнейшую его эксплуатацию.

На базе произведенной аналитики в дипломном проекте была разработана оптимальная схема планировочного решения для пациентов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, позволяющая обеспечить передвижение людских потоков с минимальным количеством затраченных сил. Пути движения и эвакуации МГН проектируемого санаторно-курортного комплекса оборудованы подъемниками, лифтами, а также произведена организация пандуса для удобства перемещения и эвакуации (рис. 1).

Обзор мирового опыта проектирования санаторно-курортных центров позволил выявить основные схемы способов взаимосвязи групп помещений и с их помощью создать наиболее эффективно-рациональное планировочное решение. Выбранное решение позволит создать компактную и удобную среду как для пациентов комплекса, включая людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, так и для персонала. Кроме того, выявленный подход даст возможность круглогодичного функционирования санаторно-курортного центра и сократит расходы на строительство.

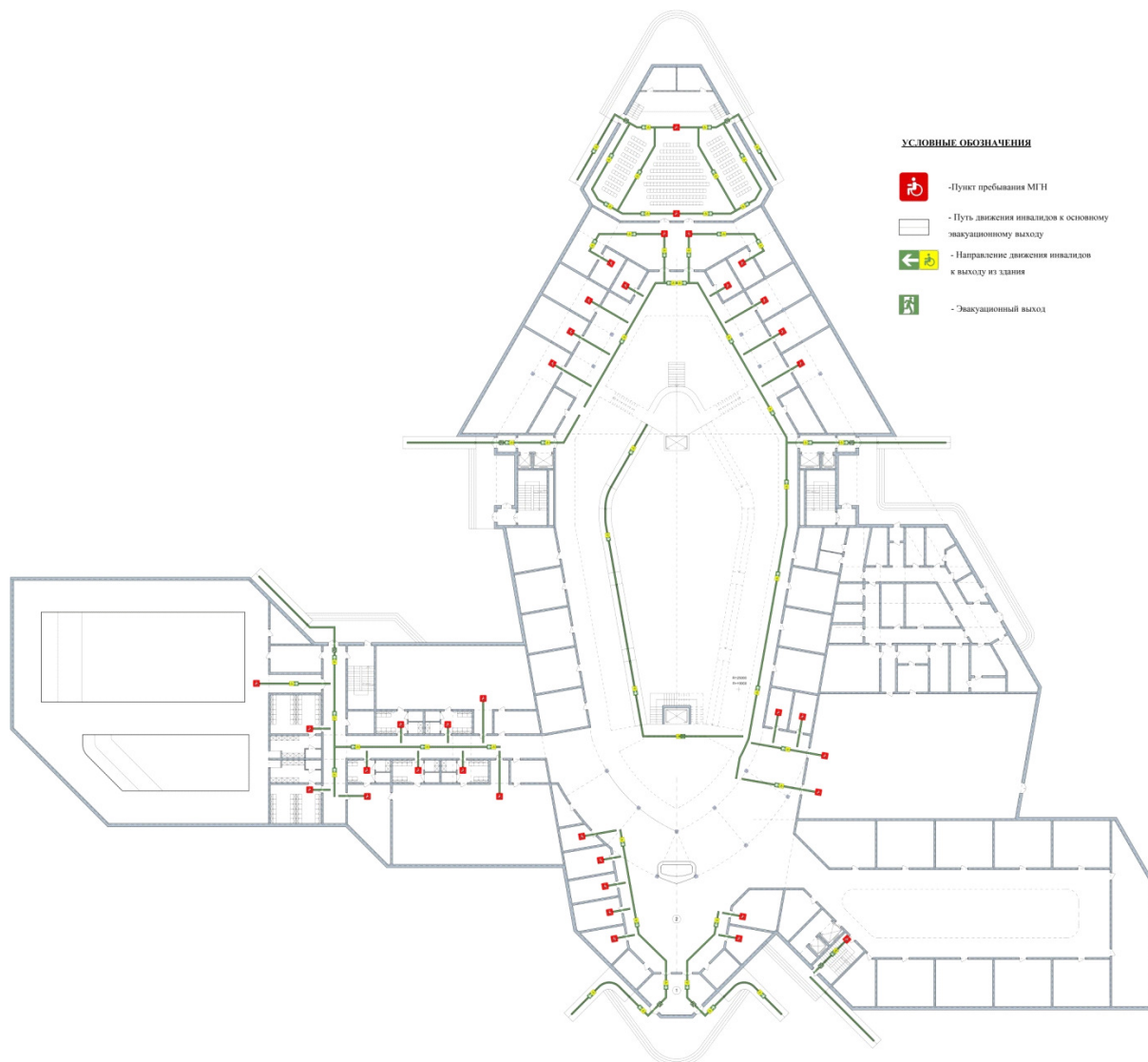


Рис. 1. План эвакуации МГН в дипломном проекте санаторно-курортного комплекса

Список литературы

1. Рекомендации по планировке, застройке и благоустройству крупных комплексов курортно-оздоровительных учреждений. М. : Стройиздат, 1978.
2. Самойлов А. В. Санатории и дома отдыха. М., 1948.
3. Нормали планировочных элементов жилых и общественных зданий. Санатории-профилактории. М. : Стройиздат, 1984.