

УДК 725

ОСОБЕННОСТИ ПРОЕКТИРОВАНИЯ ЦЕНТРОВ ПЛАНИРОВАНИЯ СЕМЬИ И РЕПРОДУКЦИИ**С. П. Кудрявцева, А. В. Ходеева***Астраханский государственный архитектурно-строительный университет*

В статье изучены информационные данные по центрам планирования семьи и репродукции, проведен анализ отечественного и зарубежного опыта, что позволило сформировать основные принципы проектирования медицинских комплексов в соответствии с современными требованиями к объектам здравоохранения.

Ключевые слова: центр планирования семьи, репродуктивная функция, объекты здравоохранения, перинатальный центр, медицинский комплекс.

FAMILY PLANNING AND REPRODUCTION CENTERS DESIGNING FEATURES**S. P. Kudriavtseva, A. V. Khodeeva***Astrakhan state University of architecture and construction*

The article refers to the informational data for family planning and reproduction centers, the authors carried out the analysis of domestic and foreign experience, which allowed to formulate the basic principles of medical facilities design in accordance with modern requirements for health protection objects.

Keywords: family planning center, reproductive function, objects of health protection, perinatal center, medical complex.

Разработка проектных решений различных медицинских центров и комплексов является важнейшей задачей как для работников медицинской отрасли, так и для архитекторов. Сложнейшие функциональные взаимосвязи блоков должны быть точно просчитаны для облегчения работы медицинского персонала.

Центр планирования семьи и репродукции представляет собой многопрофильную клинику, в которой с использованием самых современных медицинских технологий проводятся консультации, лечение и реабилитация беременных и родивших женщин, а также новорожденных детей.

В центрах планирования семьи и репродукции проводятся гинекологические консультации, осуществляется сопровождение беременности и ведение родов, диагностика и лечение всех видов бесплодия с использованием вспомогательных репродуктивных технологий (ЭКО), различные исследования у детей и взрослых [1]. Технологическая оснащенность центров планирования семьи и репродукции позволяет выхаживать недоношенных и маловесных новорожденных.

Центр планирования семьи и репродукции – это определенная технология организации медицинской помощи, направленной на сохранение беременности и рождение здорового ребенка даже в случае серьезных отклонений в организме будущей матери.

В чем же заключается актуальность проектирования подобных центров? На данный момент в России развивается большое количество программ по поддержке материнства и детства, в соответствии с которыми в нашем регионе необходимо построить современный центр планирования семьи и репродукции с оснащением его высокоэффективным оборудованием.

Для выявления особенностей проектирования такого центра требуется изучение отечественного и зарубежного опыта в области строительства центров планирования семьи и репродукции с использованием инновационных технологий.

Яркими примерами объектов здравоохранения репродуктивной медицины являются клиники Европы. Здесь находятся крупные центры как в комплексе медицинских учреждений, так и отдельно стоящие, специализирующиеся исключительно на акушерско-гинекологической отрасли.

Примеры центров планирования семьи в Европе*Клиника «Санта-Мария» в Ницце (Франция)*

В 20-х гг. XX в. поликлиника «Санта-Мария» располагалась напротив церкви св. Николая и позже была трансформирована в родильное отделение. В конце 1995 г. она была объединена с фондом «Ленваль», что позволило клинике расположиться в просторном современном здании на Английской набережной г. Ниццы. На данный момент это одна из самых популярных клиник Европы (рис. 1).

Минусом учреждения является его расположение и прилегающая территория: вдоль клиники и с северной, и с южной стороны проходят магистральные проезды, соседние здания находятся на очень близком расстоянии, что создает ощущение тесноты. Кроме того, на территории клиники нет зон для отдыха пациентов. Положительным моментом является то, что окна палат и некоторых родильных залов выходят на море, а также наличие подземного паркинга.

В состав клиники «Санта-Мария» входят следующие отделения: родильное, послеродовое, кардиологическое, отделение неонатологии, отделение интенсивной терапии и реанимации, биологические лаборатории.



Рис. 1. Клиника «Санта-Мария» в Ницце (Франция)

Центр планирования семьи в Мюнхене (Германия) [2]

Данный центр был создан в 1983 г. доктором медицины Готтфридом Крюсманном. Изначально он не был самостоятельным учреждением, и только в 2004 г. на Лортцингштрассе в г. Мюнхене было построено здание, предназначенное для центра планирования семьи (рис. 2). Клиника представляет собой трехэтажное здание с прилегающей парковой зоной и зоной парковки. Минусом этого центра является близкое расположение к магистральному проезду.

Изначально центр планирования семьи специализировался только на лечении бесплодия, но в дальнейшем его функциональный состав расширился, и на данный момент центр состоит из: дневного стационара, стационарных отделений оперативной (классической) гинекологии, эндоскопической хирургии, реанимации, гинекологической эндокринологии, кабинета планирования семьи.

В России на сегодняшний день построено несколько современных центров, оснащенных по последним технологиям в области репродуктивной медицины. На некоторых из них хотелось бы остановиться.

Федеральный специализированный перинатальный центр (г. Санкт-Петербург) [3]

Перинатальный центр входит в комплекс Северо-Западного федерального медицинского исследовательского центра им. В. А. Алмазова, построенного в г. Санкт-Петербурге. Его деятельность началась в ноябре 2010 г., это первый перинатальный центр в Северо-Западном федеральном округе. Он представляет собой девятиэтажное здание, располагающееся вдали от магистральных проездов (рис. 3). Рядом с территорией центра находится Удельный парк.

В состав центра входят: ЦСО (центральное стерилизационное отделение), гардеробы верхней одежды для персонала, технические помещения, амбулаторно-поликлиническое и приемное отделения, отделение патологии беременности, послеродовое отделение, отделение хирургического метода лечения с патологическим развитием, отделения реанимации новорожденных и взрослых, родильный блок на восемь боксов и операционный блок на шесть операционных.

Для обслуживания Федерального специализированного перинатального центра предусмотрено девять лифтов-подъемников различного назначения и три лестничные клетки.

Строительство перинатального центра велось в максимально сжатые сроки с использованием сложнейших проектных решений. В работе применялись современные технологии внутренней отделки помещений, внедрялись вентиляционные системы с ламинарными потоками воздухообмена для создания «чистых зон», реанимационных палат и палат выхаживания новорожденных.

Для данного перинатального центра был разработан проект лечебно-реабилитационного комплекса (ЛРК), предназначенного для реабилитации и лечения детей с патологией и беременных женщин (рис. 4). Этот комплекс состоит из двух блоков – лечебно-реабилитационного и пищеблока, соединенных между собой двухэтажной переходной галереей. Здание представляет собой динамический объем в виде двух «встречных волн». Такое решение определяется сложной конфигурацией участка. Здание ЛРК создает визуальную доминанту на пересечении двух улиц и гармонично смотрится на фоне рядом расположенного Удельного парка.



Рис. 2. Центр планирования семьи в Мюнхене (Германия)



Рис. 3. Федеральный специализированный перинатальный центр (г. Санкт-Петербург)



Рис. 4. Проект лечебно-реабилитационного комплекса для перинатального центра (г. Санкт-Петербург)

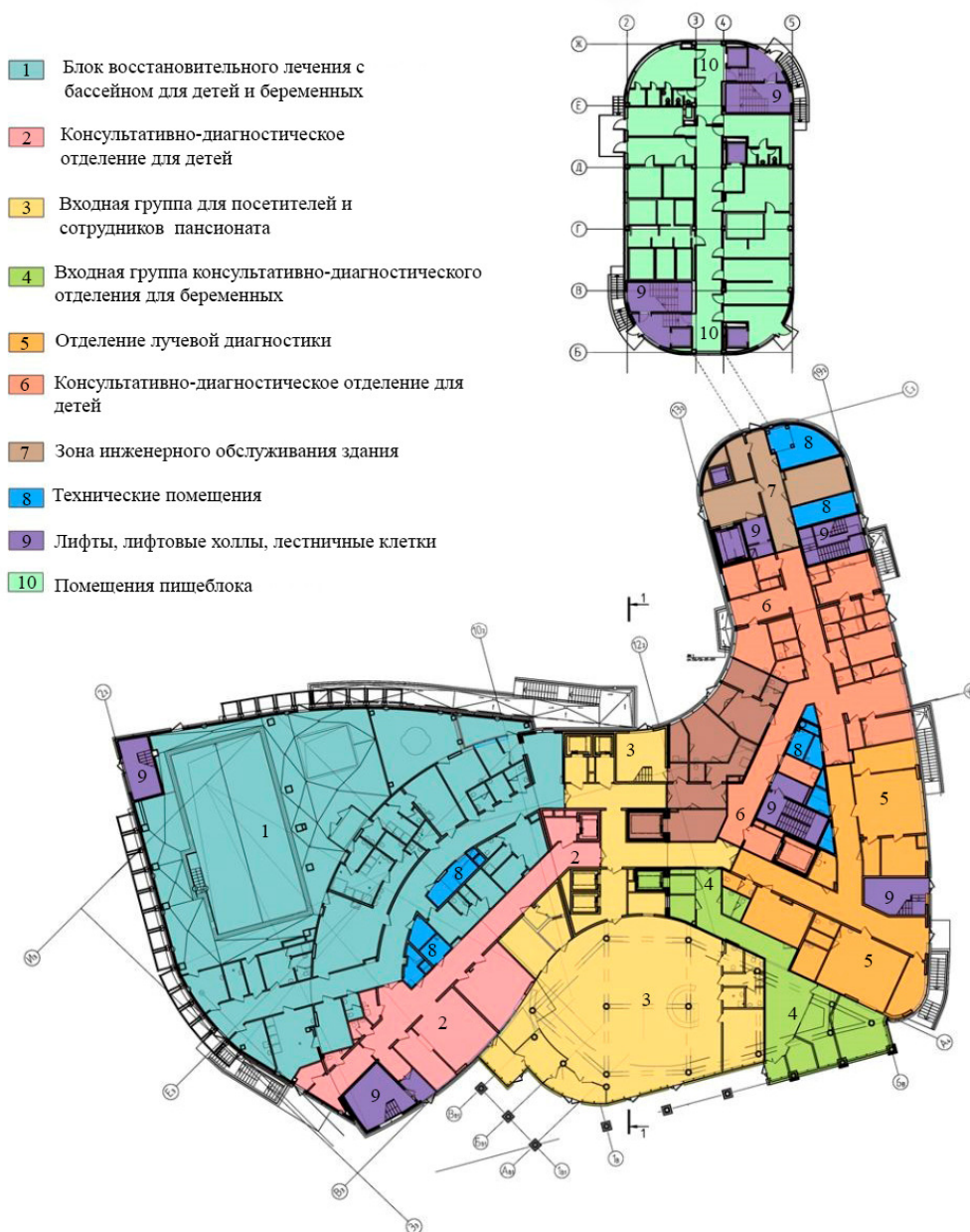


Рис. 5. Схема функционального зонирования входных зон первого этажа ЛРК

В состав корпуса ЛРК входят: приемно-вестибюльные блоки, консультативно-диагностические блоки для детей и беременных, блок реабилитации детей, блок интенсивной терапии для детей, педиатрическая клиника, блок патологии беременности с родовым блоком и операционной, дневной стационар, блок восстановительного лечения, блок научно-учебных помещений, технические помещения (рис. 5).

В настоящее время в Санкт-Петербурге приступили к строительству ЛРК. С вводом в эксплуатацию этого объекта Северо-Западный округ получит современный медицинский комплекс, отвечающий последним достижениям в области репродукции и реабилитации.

Обобщая отечественный и зарубежный опыт строительства центров планирования семьи и репродукции, приходим к выводу, что при их проектировании должны быть предусмотрены следующие функциональные блоки:

- акушерский блок;
- гинекологический блок;
- педиатрическая клиника;
- административно-хозяйственный блок;
- консультативно-диагностическая лаборатория;
- реанимационно-диагностический блок;
- служебные помещения;
- пищеблок.

Рассмотрим структуру нескольких блоков подробнее (рис. 6–7).



Рис. 6. Структура акушерского, гинекологического блоков



Рис. 7. Структура административно-хозяйственного блока

Изучив отечественный и зарубежный опыт, мы можем сделать вывод, что проектирование современных учреждений здравоохранения отошло от типовых решений. Рассмотренные медицинские центры отличаются свободными планировками, гибким подходом к проектированию, оригинальными объемно-планировочными решениями с использованием последних достижений в области инженерных технологий.

Одними из важных требований в проектировании учреждений здравоохранения, побуждающим архитекторов осуществлять поиск новых решений, является соблюдение норм инсоляции. Это выражается в организации внутренних

дворов, атриумов, воздушных переходов, которые являются также рекреационными зонами и коммуникативными узлами, связывающими отдельные корпуса.

Изученный опыт позволил сформировать основные принципы проектирования центров планирования семьи и репродукции:

- взаимосвязь архитектурно-планировочных решений центров с функциональной структурой;
- наличие в структуре центра взаимосвязанных между собой функциональных блоков;
- наличие в центрах службы для интенсивной помощи и взаимодействия с другими организациями здравоохранения;

- наличие в центрах специализированных лабораторий, в которых ведутся исследования в области репродуктивной медицины;
- функционирование центров с использованием последних достижений в области информационных технологий;
- использование в строительстве таких центров экологически безопасных и энергоэффективных материалов, а также энергоэффективных инженерных систем, рациональное использование природных и экономических ресурсов.

Таким образом, центр планирования семьи и репродукции — это целая система взаимосвязанных функций, созданных для помощи семьям, которые планируют завести ребенка, беременным женщинам и новорожденным. Следовательно, от того, насколько рационально и продуманно авторы проекта такого учреждения решат вопросы его функциональной структуры и объемно-планировочного решения, будет зависеть результат его будущей деятельности.

Список литературы

1. Центр планирования семьи и репродукции. URL: <http://cps-moscow.ru/>
2. Клиника Мюнхена «Желанный Ребенок». URL: <http://evropa-med.ru/med63/>
3. ФГБУ «Северо-Западный федеральный медицинский исследовательский центр имени В. А. Алмазова». URL: <http://www.almazovcentre.ru/>

© С. П. Кудрявцева, А. В. Ходеева

Ссылка для цитирования:

Кудрявцева С. П., Ходеева А. В. Особенности проектирования центров планирования семьи и репродукции // Инженерно-строительный вестник Прикаспия : научно-технический журнал / Астраханский государственный архитектурно-строительный университет. Астрахань : ГАОУ АО ВО «АГАСУ», 2016. № 3 (17). С. 15–20.

УДК 725

АКТУАЛЬНОСТЬ И ПРИНЦИПЫ ПРОЕКТИРОВАНИЯ РЕГИОНАЛЬНОГО АВИАЦИОННОГО КЛАСТЕРА В АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Т. О. Цитман, Е. В. Бардынина

Астраханский государственный архитектурно-строительный университет

В статье рассматривается история малой авиации и положительные стороны ее регионального использования. Дается определение кластера, приводятся примеры кластерных комплексов авиации в России. Анализируется актуальность создания на территории Астраханской области авиационного кластера, обобщаются правила его проектирования, приводятся схемы функциональной взаимосвязи объектов. Выявляются особенности расположения основных сооружений на территории кластера.

Ключевые слова: малая авиация, кластер, региональные авиaperевозки, развитие авиации в России, аэродромная инфраструктура, аэропорт, инновационные комплексы, функциональное зонирование, организация пространства.

ACTUALITY AND PROJECTION PRINCIPLES OF REGIONAL AVIATION CLUSTER IN ASTRAKHAN REGION

T. O. Tsitman, E. V. Bardynina

Astrakhan state University of architecture and construction

This paper refers to the small aviation history and it observes positive aspects of its regional use. Cluster determination is given and aviation cluster complexes examples in Russia are made. Actuality of aviation cluster creation on the Astrakhan region territory is analyzed, their planning rules are summarized, objects functional intercommunication charts are proposed. The features of basic buildings location are defined on the cluster territory.

Keywords: small aviation, cluster, regional air traffics, aviation development in Russia, commuter infrastructure, airport, innovative complexes, functional zoning, space organization.

Всю свою историю существования на земле человек пытался покорить небо. Первые попытки сконструировать летательные аппараты датируются началом эпохи Возрождения, когда после почти десяти столетий научного застоя Леонардо да Винчи в конце XV в. создал чертеж дельтаплана. Следующее упоминание о прообразе малой авиации находим в XVII в.: турецкий ученый Хезарфен Ахмед перелетел через пролив Босфор на аппарате, напоминающем планер, управление которым требовало хороших навыков. В начале XIX в. интенсивно велись работы по созданию воздушного шара, которым можно

было бы легко управлять. Первый такой аппарат, оснащенный паровым двигателем, поднялся вверх в 1852 г. Аппарат получил название «управляемый воздушный шар» – дирижабль, он оказался недолговечным и хрупким. Самым первым самолетом признан деревянный самолет с бензиновым двигателем, созданный американцами братьями Райт в 1903 г. После этой даты начинается активная разработка летательных аппаратов. Фирма «Братья Вуазен» занимается строительством аэропланов, фабрикант Луи Блерио – монопланов. В 1909 г. спортсмен Герберт Лагам на моноплане, построенном