

ФОРМИРОВАНИЕ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО КОМПЛЕКСА НА ЧЕРНОМОРСКОМ ПОБЕРЕЖЬЕ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ, ГОРОД САКИ

К. С. Ирхина, Н. А. Моргун

Академия архитектуры и искусств Южного федерального университета

Разработка актуального функционально-планировочного и архитектурно-пространственного решения санаторно-курортного комплекса, отвечающего новым экономическим, политическим и социальным реалиям.

Комплекс включает в себя высокоразвитый общественный центр, объекты культурно-массового обслуживания, богатый выбор условий проживания, лечебно-диагностические объекты, отвечающие современным стандартам и требованиям организации лечения, блоки питания, административные блоки, организованные летние и зимние площадки для занятий спортом, спортивно-оздоровительные сооружения, бассейны и корты, многофункциональные рекреационные пространства для оздоровления, отдыха и развлечения, развитую инфраструктуру, обеспечение доступной среды для всех групп населения.

Создание нового проектного решения дополнит и усовершенствует типологию санаторно-курортного комплекса, соединив в себе новейшие технологии, природно-климатические ресурсы и современную объемно-планировочную структуру объекта проектирования.

Ключевые слова: санаторно-курортный комплекс, многофункциональный комплекс, концепция нового лечебно-оздоровительного отдыха, актуальное функционально-планировочное решение, архитектурно-пространственная концепция санаторно-курортного комплекса.

FORMATION OF THE SANATORIUM-RESORT COMPLEX IN THE BLACK SEA COAST OF THE REPUBLIC OF CRIMEA, THE CITY OF SAKI

K. S. Irkhina, N. A. Morgun

Southern Federal University, Academy of Architecture and Arts

Development of an up-to-date functional-planning and architectural-spatial solution of the sanatorium-resort complex that meets the new economic, political and social realities.

The complex includes a highly developed community center, cultural facilities, a wide choice of living conditions, medical and diagnostic facilities that meet modern standards and requirements of treatment organization, power supplies, administrative blocks, organized summer and winter sports fields, sports and recreation facilities, swimming pools and courts, multifunctional recreational spaces for recreation, recreation and entertainment, developed infrastructure, providing an accessible environment for all groups of the population.

The new design solution will expand and improve the typology of the sanatorium-and-spa complex, combining the latest technologies, natural and climatic resources and the modern space-planning structure of the design object.

Keywords: sanatorium complex, multifunctional complex, the concept of a new therapeutic and recreational rest, actual functional planning solution, architectural and spatial concept of a sanatorium-resort complex.

В комплексе лечебно-профилактических мероприятий, направленных на улучшение здоровья человека, значимое место занимает курортология, в которой главным является санаторно-курортное оздоровление и лечение.

Санаторно-курортные комплексы занимают существенное место в укреплении здоровья населения нашей страны. Современный российский санаторно-курортный комплекс вышел из прежней советской системы, встроился в рыночные отношения и стал играть заметную роль в развитии курортных территорий.

Актуальность и значимость санаторно-курортной деятельности неоспорима. Во всем мире курортная индустрия рассматривается как неотъемлемая часть индустрии туризма, а рекреационный туризм – как один из его видов. В

то же время, необходимо использовать санаторно-курортные комплексы, как часть российского здравоохранения. Основными доводами являются высокая медицинская и социальная эффективность санаторно-курортного лечения и реабилитации, положительный профилактический результат [1,2].

Санаторно-курортная сфера должна представлять собой комплекс услуг, направленный на восстановление утраченных сил путем кратковременного изменения места своего проживания с целью лечения, отдыха и получения новых впечатлений. Так же немаловажным аспектом является круглогодичная востребованность, а не только сезонная заинтересованность клиента курортом. Такое понимание санаторно-курортной услуги обуславливает возможность отнесения ее к сфере туризма (рис. 1).



Рис. 1. Функции санаторно-курортного комплекса, автор: К. С. Ирхина, Н. А. Моргунов

Анкетирование отдыхающих на российских курортах выявило снижение заинтересованности к медицинской составляющей. Для большей части анкетированных целью поездки является отдых у моря, и лишь для четверти респондентов – санаторно-курортное лечение. Таким образом, приоритетным для южных курортов по-прежнему остаются два направления. Аналогичные опросы прошлых лет показывали большую заинтересованность населения в лечебно-оздоровительной составляющей, но на сегодняшний день приоритеты отдыхающих изменились, и большинство предпочитают преобладание составляющей отдыха и развлечения.

На данный период времени в экономическом положении можно условно выделить несколько групп рекреационных организаций:

Первая группа - бюджетные здравницы (38 %). Функционируют по «госпитальному» типу, как лечебно-профилактические учреждения, состоящие из медицинских отделений и оказывающие довольно узкий спектр остальных услуг.

Вторая группа – оздоровительные центры, комплексы (5 %). Эта группа формируется как объект размещения по типу гостиниц с сильной лечебно-диагностической базой, основанной на последних достижениях реабилитационной медицины и курортологии. Так же развита система предоставления иных услуг (туристических, развлекательных, бытовых, питания и т. д.).

Третья группа – это остальные коммерческие здравницы (около 57 %) разных организационно-правовых форм и разной собственности находятся в сложном и неопределенном положении. Часть из них продолжают функционировать как медицинские организации, надеясь привлечь

для санаторного лечения фонды промышленных предприятий и личные накопления граждан. Вторая часть, рассчитывая на те же источники финансирования, проводит постепенную реорганизацию своей системы, значительно урезая медицинскую составляющую, развивая исключительно пользующиеся большим спросом лечебно-диагностические и сопутствующие услуги (косметология, массаж, гидротерапия, иглотерапия и пр.). Размещение в этих группах осуществляется по гостиничному типу [3–5].

Проблемой является недостаток теоретического осмысления данного процесса, все вышеуказанные действия по реорганизации осуществляются стихийно. Нынешнее положение дел в курортно-оздоровительной сфере отражает переходный период. Нормы проектирования, которые действовали ранее, не отвечают современным тенденциям и требованиям организации лечения и отдыха, спрос на курортные услуги не исследуется, а развитие рекреационной сферы не учитывает изменившиеся желания и потребности отдыхающих.

Санаторно-курортным предприятиям, которые существуют на коммерческой основе, следует переориентировать свой вид деятельности на оказание многофункционального, комплексного и конкурентоспособного вида услуг, приемлемых, как и по соотношению цены, так и качества, которые направлены на удовлетворение индивидуализированного спроса, с изменением их приоритетности от лечения к оздоровительному отдыху.

Кроме улучшенных и модернизированных медицинских услуг, санаторно-курортный ком-

плекс должен обладать широким набором досуговых, бытовых услуг и услуг питания. При этом немаловажно, чтобы клиент сам выбирал услуги и программу пребывания на курорте [6–9].

Целью является создание современного и эргономичного функционально-планировочного и архитектурно-пространственного решения санаторно-курортного комплекса на Черноморском побережье Республики Крым, отвечающего актуальным экономическим, политическим и социальным реалиям и включающего в себя не только санаторную (лечебную), оздоровительную функцию, но и курортно-туристический отдых.

Научная новизна исследования состоит в:

- формировании типологии на основании анализа особенностей территориального распределения и функциональной организации санаторно-курортных комплексов, в частности на территории Республики Крым;
- создании модели архитектурной модернизации санаторно-курортных комплексов;
- формировании принципов архитектурной модернизации санаторно-курортных комплексов;
- усовершенствовании объемно-планировочной структуры санаторно-курортных комплексов.

Практическая значимость заключается во внедрение в архитектурную практику предложенных рекомендаций, ориентированных на современные требования, в способствовании роста эффективности функционирования санаторно-курортных комплексов, в научном обосновании мероприятий по модернизации санаторно-курортных комплексов на территории побережья города Саки Республики Крым.

Проводя анализ ретроспективного и современного состояния санаторно-курортных комплексов, очевидным стало, что за время их эксплуатации изменились требования к санаториям, а износ основных фондов составил около 35 %. Установлен ряд проблем, препятствующих осуществлению оздоровления населения в соответствии с принятыми мировыми стандартами:

- низкий уровень комфортабельности проживания людей в санаторно-курортных комплексах;
- плохо развитая инфраструктура;
- несоответствие современным требованиям и тенденциям оздоровительного туризма;
- проблема наполненности санаториев в зимний период.

Опираясь на результаты проведенных исследований, можно сказать, что в настоящий момент существует конфликт новых, эргономичных и комфортабельных объектов и старых (существующих) объектов с низким уровнем комфорта, обслуживания и лечения [10–15].

Социальная актуальность и значимость выделенного направления заключается в создании средствами архитектурно-планировочной модернизации санаторно-курортных объектов

для лечения и отдыха наиболее широких слоев населения.

Поставив задачу повышения общего уровня комфорта, следует учитывать, что население имеет разный уровень доходов, но это не должно являться препятствием для осуществления отдыха и получения полноценного санаторно-курортного лечения. Исходя из вышесказанного, одной из основных задач настоящего исследования является попытка систематизации санаторно-курортных комплексов по степени их комфортабельности в стандартах современного уровня комфорта, существующего в странах Европы, США и др.

Архитектура организаций отдыха в России, за короткий срок прошедшая значительный путь своего развития, на сегодняшний день находится на качественно новом этапе. Осуществляя формирование современных санаторно-курортных учреждений с помощью комплексного строительства, создается не только организация отдыха населения на более высоком уровне, но решаются сложные экологические проблемы благодаря бережному отношению к природе и стремлению к органической связи с ней вновь создаваемой архитектурно-пространственной среды.

Архитектурная композиция санаторно-курортных комплексов, так же, как и отдельных объектов отдыха и туризма, а также санаториев, создается в результате многоэтапного, многогранного и всестороннего изучения особенностей местной природно-климатической среды; выбор композиционного решения одного объекта или комплекса должен быть произведен в границах общей архитектурной идеи курортной или рекреационной зоны в целом. Разумное функционирование помещений с учетом благоприятной ориентации номеров (спальных комнат) и использование современных технологий строительства служит основой для окончательного выбора композиционного решения здания и комплекса в целом [16–18].

В практике проектирования и строительства санаториев, курортных гостиниц и других подобных учреждений, как правило, применяются следующие приемы композиции (см. табл. 1):

- централизованный прием (все группы помещений размещаются в пределах одного корпуса);
- блочный прием (обособленные группы помещений размещены в отдельно стоящих зданиях и примыкают друг к другу или образуют сложную пространственную композицию. Зачастую связаны друг с другом теплыми переходами.);
- павильонный прием (отдельные группы помещений располагаются в отдельно стоящих и не связанных между собой зданиях);
- смешанный прием.

Таблица 1.

Способ взаимосвязи функциональных групп помещений в СКК

№	Название	Эскиз	Описание выявленной взаимосвязи
1	Централизованный		<p>При централизованном 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 даёт возможность увеличивать этажность санаторно-курортного комплекса.</p>
2	Блокированный		<p>Основные группы помещений размещают по отдельным блокам, которые соединяют между собой переходами. Таким образом, выполняется удобная связь корпусов, при которой создаётся хорошая инсоляция групп помещений. Является нерациональным при проектировании санатория для людей с нарушениями опорно-двигательного аппарата, так как создает неудобства в связи с длительным перемещением.</p>

3	Павильонный		<p>Здесь группы помещений размещаются в обособленных корпусах. Преимуществом данного метода является приближение пациентов к природному окружению. Однако он значительно увеличивает протяжённость коммуникационных путей и инженерных сетей, что не совсем удобно для удобства отдыха и обслуживания.</p>
4	Смешанный		<p>Является сочетанием нескольких предыдущих методов в различной комбинации. Подходит для проектирования крупных санаторно-курортных центров.</p>
<p>Примечание: наиболее экономичной является централизованная схема взаимосвязи функциональных групп помещений, менее экономичной – павильонная схема.</p>			

В строительной практике санаториев, особенно при длительной эксплуатации, редко встречается, чтобы отдельный приём существовал в чистом виде: например, при централизованном и блокированном приёмах иногда корпуса настолько близко размещаются друг к другу, что композицию блокированных зданий трудно отличить от централизованной. Поэтому в определении приёма композиции решающим является организация функциональной взаимосвязи основных групп помещений.

Значительное влияние на выбор композиционного приема оказывают природно-климатические условия. Например, необходимостью является сквозное проветривание, при этом важно учитывать потребность в оптимальной ориентации в районах с жарким влажным климатом, все эти факторы обуславливают, например, применение в спальнях блоках односторонней застройки или больших лоджий и широких проемов. В районах с жарким и сухим климатом немаловажную роль приобретает солнцезащита и затененные пространства: гостиничные номера

рационально размещать с раскрытием на затененные внутренние дворики, создать пластику фасада, с затеняющими элементами и объемами. В северных регионах страны целесообразны компактные решения объемов зданий, позволяющие сократить теплопотери.

Исходя из вышесказанного, нельзя не сделать акцент на выборе места проектирования. После вхождения Крыма в состав Российской Федерации (начало 2014 года), актуальным для него остается решение проблемного вопроса по расширению рамок сезонности функционирования, эффективности землепользования, развитию инфраструктуры и повышению качества уровня оказываемых услуг, сервиса и обслуживания санаторно-курортного и туристского комплекса [19].

Участок проектирования ($S = 5$ га) находится в Республике Крым, в городе-курорте Саки, расположенном на северо-западе полуострова, на Каламитском заливе Черного моря. Территория участка выходит на морскую пешеходную набережную и относится к объектам ФЦП (рис. 2).



Рис. 2. Ситуационный план с выделенным участком проектирования, авторы: К. С. Ирхина, Н. А. Моргун

Опираясь на результаты анализа ретроспективного и современного опыта проектирования отечественных, региональных и зарубежных санаторно-курортных комплексов, изучение проблематики исследования на примере результатов, ранее проведенных научных исследований, а также нормативных требований и рекомендательных источников по проектированию санаторно-курортных комплексов и социологического опроса (анкетирования) формируется концептуальное видение архитектурной модели современного санаторно-курортного комплекса. Произведя анализ, можно точно сказать, что подавляющее большинство не довольны нынешним уровнем санаторно-курортных комплексов на черноморском побережье, в частности, побережье Крыма. По мнению опрошенных, подавляющее число санаторно-курортных

комплексов не соответствуют, или соответствуют только отчасти, требованиям и желаниям отдыхающих.

Все, без исключения, опрошиваемые считают необходимым процесс реорганизации. Нынешние санаторно-курортные комплексы нуждаются в нововведениях, в создании новой инфраструктуры, в разработке грамотного и функционального архитектурно-планировочного и объемно-пространственного решения, в современных технологиях и медицинском оборудовании, в многофункциональности и создании комфортных условий проживания.

Крым является достаточно перспективным местом для развития санаторно-курортных комплексов. Результаты опросов показали что, почти все люди хотели бы совмещать различ-

ные виды отдыха, например, пляжный вид отдыха с оздоровительным и экскурсионным, лечебный отдых – с активными занятиями спортом и возможностью интересно проводить свой досуг, к тому же многим хотелось бы планировать свой отдых вместе с детьми, которым, в свою очередь, так же будет интересно проводить время в комплексе, где для них будут созданы отдельные безопасные, находящиеся под присмотром воспитателей, площадки и пространства. Это позволило бы отдыхающим с детьми расслабиться и уделить время себе.

В связи со всем выше перечисленным, а также с учетом региональных и природно-климатических особенностей расположения

участка была разработана концептуальная модель современного санаторно-курортного комплекса. Был выбран смешанный с преобладанием павильонного тип функционального взаимодействия, так как участок проектирования равный 5 га и мягкие климатические условия позволяют исключить все недостатки данной функциональной модели. Помимо этого, прием павильонной композиции дает возможность интересного решения генерального плана и градостроительной ситуации в целом, позволяет создать различные направления пешеходных путей, сформировать рекреационные пространства для отдыха, приблизить отдыхающих к природному окружению (рис. 3).

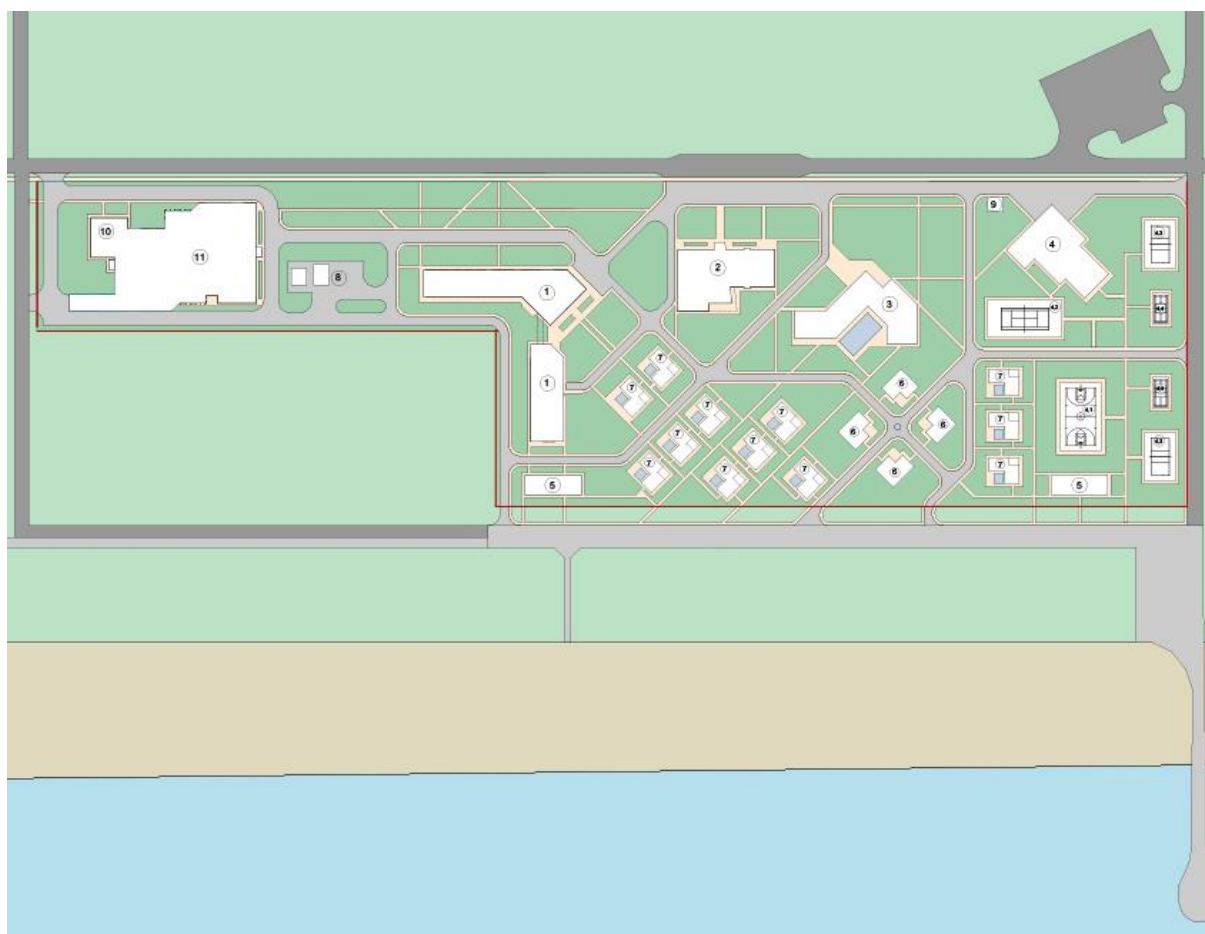


Рис. 3. Схема генерального плана, авторы: К. С. Ирхина, Н. А. Моргун

Экспликация:

1. Основной жилой корпус, состоит из двух корпусов, объединенных облегченным витражным переходом в уровне 2-го и 3-го этажа, 5–4 этажа;
2. Лечебно-диагностический центр, бьюти центр, 4 этажа;
3. Культурно-развлекательный центр, столовая-кафе, игровой детский центр, открытый бассейн, 2, 3, 4 этажа;

4. Спортивно-реабилитационный центр, крытый бассейн, спа центр, 1, 2 этажа;
- 4.1. Баскетбольная площадка;
- 4.2. Теннисный корт;
- 4.3. Волейбольная площадка;
- 4.4. Корт для бадминтона;
5. Климатопавильон;
6. Ресторанный комплекс «Кухни мира»;
7. Вилла на 12 номеров, 3 этажа;
8. Хозяйственно-технический блок с хоз. площадкой;

9. КПП;
10. Въезд на паркинг, регистратура, КПП;
11. Паркинг, 3 этажа.

Необходимым является наличие на территории санаторно-курортного комплекса комфортабельного жилья, благоустроенных рекреационных зон, наличие спортивных площадок, бассейнов и спортзалов, детских площадок и безопасных контролируемых досуговых пространств, информационно-туристические

пункты, наличие мест общественного питания, кафе, ресторанов и досуговых объектов для молодежи, а так же наличие благоустроенного пляжа, т. е. создание мощной инфраструктуры с главными и второстепенными взаимодополняющими и взаимодействующими функциями, включающими в себя потребности отдыхающих и все необходимое для создания комфортного пребывания.

Список литературы

1. Ветитнев А. М., Журавлева Л. Б. Курортное дело : учеб. пособие. М. : Кнорус, 2006.
2. Микоян Д. С. Состояние, проблемы и перспективы развития санаторно-курортного комплекса страны.
3. Бобр В. И., Коновалова М. Д., Калугин А. Н. Формирование архитектурного образа рекреационно-оздоровительных центров в современной России // Мир современной науки [Электронный ресурс]. 2011. № 4.
4. Лебедева М. А. Архитектура санаториев советского периода.
5. Карташевская И. Ф. Географические аспекты познавательного туризма. Рынок экскурсионных услуг. Симферополь : Пирамида-Крым, 2000. 146 с.
6. Курорты. Энциклопедический словарь. М., 1983.
7. Крым. Курорты. Туризм. 2010: стат. бюллетень / М-во курортов и туризма АР Крым. Симферополь, 2010. 32 с
8. Санаторно-курортное лечение, организованный отдых и туризм в АР Крым: стат. сб. Симферополь : Изд-во Республ. стат. управления, 2009. 515 с.
9. Лучшие отдых и лечение. Украина: аналитический материал маркетинговых исслед. в рекреационной сфере Крыма по изучению потребительского спроса и качества обслуживания в курортных учреждениях, проведенных Ассоциацией курортов Крыма в период летнего сезона: ежегодное изд. 2011. С. 319–330.
10. Акбулатова Г. Р. Формирование механизма управления предприятием санаторно-курортного комплекса: СПб. : СПбГИЭУ, 2004. 18 с.
11. Разумов А. Н. Роль и место восстановительной медицины и курортного дела в концепции развития здравоохранения до 2020 года // Актуальные проблемы восстановительной медицины, курортологии и физиотерапии : материалы международного конгресса, Здравница 2008. М., 2008.
12. Казаков В. Ф., Балакин С. А., Пестов Ю. Д., Дмитриев А. Я., Митрошкина Т. А. Задачи повышения экономической эффективности санаторно-курортного учреждения // Курортные ведомости. 2008. № 6.
13. Александрова В. А., Основы курортологии. Т. 2. М. 1999 г.
14. Таряник А. И. К вопросу о развитии санаторно-курортного комплекса Крыма // Вестник физиотерапии и курортологии. 2002. № 1. С. 5.
15. Архитектура СССР. Всеобщая история архитектуры / Крупные общественные здания СССР. 1941–1954.
16. СНиП II-Л.19-62 Учреждения отдыха. Нормы проектирования.
17. СНиП II-70-74 Санатории.
18. Строительные нормы и правила СНиП 2.07.01-89* «Градостроительство. Планировка и застройка городских и сельских поселений» (утв. постановлением Госстроя СССР от 16 мая 1989 г. № 78)
19. Постановление от 11 августа 2014 г. № 790. Москва. Об утверждении федеральной целевой программы «Социально-экономическое развитие Республики Крым и г. Севастополя до 2020 года».

© К. С. Ирхина, Н. А. Моргу

Ссылка для цитирования:

Ирхина К. С., Моргу Н. А. Формирование санаторно-курортного комплекса на черноморском побережье Республики Крым, город Саки // Инженерно-строительный вестник Прикаспия : научно-технический журнал / Астраханский государственный архитектурно-строительный университет. Астрахань : ГАОУ АО ВО «АГАСУ», 2019. № 1 (27). С. 83–90.

УДК 72

ТЕНДЕНЦИИ ФОРМИРОВАНИЯ НОВЫХ КУЛЬТУРНЫХ ЦЕНТРОВ И ВЫБОР МЕСТА РАЗМЕЩЕНИЯ КУЛЬТУРНОГО ЦЕНТРА В ГОРОДЕ РОСТОВ-НА-ДОНУ

Л. М. Резницкая, Е. А. Орлова

Южный федеральный университет, Академия архитектуры и искусств (Ростов-на-Дону)

Формирование современного городского культурного пространства ориентируется на сложившуюся в градостроительстве сеть клубов и дворцов культуры, а также вновь формируемые культурные центры закрытого и открытого типа: городской и гибридной типологии. Явной тенденцией таких инновационных культурных центров становится их важная роль в градостроительной структуре – культурные центры становятся связующим звеном в городском пространстве. Формирование открытых культурных центров актуально с учетом выдвинутой программы пространственного развития страны и «оживления городов». Рассмотренные примеры мировой практики показывают изменение типологии культурных центров, в сторону миграции их функций в иные типы городской, ландшафтной и общественной среды, а также выявляет тенденцию к созданию уникальных образований, связанных с ценным культурным контекстом.

Ключевые слова: культурные центры, типология, миграция культурной тематики, открытый тип культурного центра, миграция, общественная среда.