

УДК 721; 725

Архитектурные приемы проектирования объектов паллиативной помощи для пожилых людей

Короткова С. Г¹, Шарипова Г. А¹.

Казанский государственный архитектурно-строительный университет,
г. Казань, Российская Федерация

Аннотация. Из-за стремительного старения населения и роста хронических и неизлечимых заболеваний среди взрослого населения появляется потребность в объектах паллиативной помощи для пожилых людей. Сохранение и поддержание здоровья лиц старческого возраста является одним из важных критериев развития общества, так как показывает социальное и экономическое влияние государства. Цель статьи: на основе обзора примеров современного зарубежного опыта строительства учреждений для пожилых людей выявить используемые в них общие приемы проектирования. Задачи: изучение существующих разновидностей объектов паллиативной помощи; на основе анализа зарубежного опыта проектирования выявление проектных приемов для формирования объектов, оказывающих различные формы паллиативной помощи старшему поколению. В результате проведенного исследования выявлены архитектурные приемы проектирования комплексов паллиативной помощи, включающие в себя следующие аспекты проектирования: визуальный, экологический, градостроительный, архитектурно-планировочный и контроля доступа.

Ключевые слова: паллиативная помощь, архитектура для пожилых людей, геронтологический центр, хоспис, доступная среда, архитектурно-пространственное решение.

Для цитирования: Короткова С. Г., Шарипова Г. А. Архитектурные приемы проектирования объектов паллиативной помощи для пожилых людей // Архитектура. Реставрация. Дизайн. Урбанистика, 2024, 1 (3), с. 32-41

Architectural techniques for designing palliative care facilities for the elderly

Korotkova S. G¹, Sharipova G. A¹.

Kazan State University of Architecture and Engineering,
Kazan, Russian Federation

Abstract. Due to the rapid aging of the population and the growth of chronic and incurable diseases among the adult population, there is a need for palliative care facilities for the elderly. The preservation and maintenance of the health of elderly people is one of the important criteria for the development of society, as it shows the social and economic influence of the state. The purpose of the article: based on a review of examples of modern foreign experience in the construction of institutions for the elderly, to identify the general design techniques used in them. Tasks: to study the existing varieties of palliative care facilities; based on the analysis of foreign design experience, to identify design techniques for the formation of facilities providing various forms of palliative care to the older generation. As a result of the work, architectural techniques for designing palliative care complexes have been identified, including the following design aspects: visual, environmental, urban planning, architectural planning and access control.

Keywords: palliative care, architecture for the elderly, gerontology center, hospice, accessible environment, architectural and spatial solution.

For citation: Korotkova S. G., Sharipova G. A., Architectural techniques for designing palliative care facilities for the elderly// Architecture. Restoration. Design. Urban science, 2024, 1 (3), с. 32-41

1. Введение

Паллиативная помощь – это комплекс медицинских мер, направленных на облегчение и улучшение физиологического и психологического состояния неизлечимых больных и их близких [1]. Основное положение паллиативной помощи заключается в предоставлении каждому человеку права на уважение, лечение и достойные условия жизни и смерти.

В развитых странах на протяжении трех десятилетий потребность в паллиативной помощи полностью удовлетворяется в условиях хосписов, в центрах паллиативной помощи, в домах сестринского ухода и т.д. [2]. В России же этот вопрос до сих пор остается открытым и до конца не решенным как с социальной стороны, так и со стороны архитектуры [3-7]. Развитие паллиативной помощи в России находится в стадии зарождения и реализуется лишь в нескольких регионах страны, таких как: Московская, Ульяновская, Волгоградская, Нижегородская и другие области, что недостаточно для удовлетворения потребностей всех больных¹.

По данным Росстата на апрель 2024 года доля пожилого населения в нашей стране составляет 23,2 %². Прогнозируемая численность пожилых людей к 2035 году составит 24 %³. Из-за стремительного роста количества хронических и неизлечимых заболеваний в пожилом возрасте, все большее внимание уделяется паллиативной помощи людям старческого возраста.

К основным факторам, влияющим на ухудшение здоровья пожилых людей, стоит отнести повышенный уровень артериального давления, курение, употребление алкоголя, нездоровое питание, низкую физическую активность, избыточную массу тела, наследственные заболевания [8]. Поэтому существует необходимость в создании специализированных объектов, оказывающих паллиативную поддержку людям старческого возраста: хосписов, домов сестринского ухода, гериатрических и геронтологических центров, домов престарелых, пансионатов.

На сегодняшний день разрабатываются и исследуются все новые методы по организации таких пространств. Так, в статье Акатьевой А. О., Хабирова Р. И. выявлены тенденции в проектировании хосписов, такие как: гуманизация архитектуры и формирование комфортной среды, которые являются

¹ <https://infourok.ru/statya-problemy-hospisnoj-sluzhby-v-rossii-5487411.html>

² <https://bdex.ru/naselenie/russia/>

³ [https://nuzhnapomosh.ru/media/post/через-25-let-pozhilyh-ljudej-v-rossii-stanet-bolshe-chem-molodyh-glavnye-fakty-o-tom-kak-stareet-nasha-strana/](https://nuzhnapomosh.ru/media/post/cherез-25-let-pozhilyh-ljudej-v-rossii-stanet-bolshe-chem-molodyh-glavnye-fakty-o-tom-kak-stareet-nasha-strana/)

основополагающими факторами в проектировании как хосписов, так и других мест проживания пожилых людей [4].

В работе Степанчук А. В., Галикиевой Р. И., Семеновой У. Н., Шайхуллиной А. М. рассматриваются объемно-планировочные принципы решения пространств в зависимости от функционального назначения, что также является фундаментом для проектирования объектов паллиативной помощи пожилым людям [5].

Исследование С.Г. Коротковой, Я.А. Денисовой посвящено типологии жилой среды для пожилых людей в контексте оказания им медико-социальной помощи [6].

В данных исследованиях не рассмотрен вопрос, касающийся проблемы архитектурных приемов проектирования объектов паллиативной помощи пожилым. Поэтому в настоящем исследовании рассматривается применение архитектурных приемов в существующих проектах для пожилых людей.

Цель статьи: на основе обзора примеров современного зарубежного опыта проектирования выявить используемые в них общие приемы формирования архитектурной среды.

2. Методы

Для выявления основных приемов проектирования объектов паллиативной помощи для пожилых людей был выбран метод системного анализа зарубежных примеров объемно-планировочных и композиционных решений зданий для проживания пожилых людей. Для обобщения полученных качеств пространственной организации реализованных проектов был применен типологический метод и метод количественной оценки в виде повторяемости проектных приемов в различных объектах.

3. Результаты и обсуждение

На сегодняшний день существует целый ряд объектов, в которых оказывается помощь лицам старческого возраста. К ним относятся хосписы, дома сестринского ухода, центры паллиативной помощи, дома-пансионаты, геронтологические и гериатрические центры.

1. Типы зданий для пожилых людей с длительным пребыванием.

Хосписы:

При проектировании хосписов основополагающими аспектами являются следующие:

- на градостроительном уровне здания хосписов следует размещать: на отдельной территории; в виде отдельно стоящего здания на территории медицинского учреждения; в составе медицинского учреждения;
- малая этажность здания: предпочтительно проектировать два этажа – это позволит не подвергать пожилых маломобильных пациентов лишнему стрессу;

- наличие максимального количества койко-мест;
- особое внимание стоит уделить зонированию помещений [9];
- создание домашней, уютной атмосферы;
- палаты предпочтительно с 1-2 койко-местами;
- наличие открытых зон для связи с природой;
- зоны для встреч с близкими пациента [10].

• Хоспис Healthcare Center в Дании, арх. NORD Architects, 2016 г. Городской хоспис размещен в густонаселенном тихом районе с жилыми домами и историческими объектами. Такое расположение здания позволяет его постояльцам оставаться частью общества. Благодаря дизайну, основанному на сочетании изогнутых и прямоугольных форм, удалось создать оптимальную функциональную планировку: традиционный коридор для пациентов разбит на более мелкие блоки, а общая зона здания спроектирована в изогнутой форме, построенной вокруг закрытого внутреннего двора, работающего как защита от внешнего мира⁴.



Рис. 1. Хоспис в Северном Лондоне в Англии, арх. Allford Hall Monaghan Morris, 2012 г. (Источник: https://www.archdaily.com/532894/north-london-hospice-allford-hall-monaghan-morris?ad_source=search&ad_medium=projects_tab)

• Хоспис в Северном Лондоне в Англии, арх. Allford Hall Monaghan Morris, 2012 г. Располагается на видном месте в тихом жилом районе Северного Лондона. Главной задумкой проекта являлось создание атмосферы домашнего благополучия с помощью дизайна фасадов и визуального образа здания в форме «увеличенного дома». В фасадах здания применен светлый кирпич, используемый в индивидуальном домостроении, который позволяет гармонично вписать здание в окружающую застройку и подчеркнуть общественный характер здания. Одноэтажная многоскатная пристройка в задней части здания завершает Г-образную планировку и обрамляет частный внутренний двор, выходящий на южную сторону, для

⁴ https://www.archdaily.com/867628/urban-hospice-nord-architects?ad_source=search&ad_medium=projects_tab

удобства пациентов. Благодаря большим широким окнам создаются светлые и просторные помещения, связывающие пациентов с внешним миром (рис. 1)⁵.

Дома-пансионаты:

При проектировании домов-пансионатов основополагающими аспектами являются следующие:

- функциональное зонирование помещений, которое включает в себя блоки медицины, досуга, питания, отдыха, трансформируемые многофункциональные рекреационные пространства для социализации пожилых людей с внешним миром;
- учет потребностей маломобильных групп населения;
- использование цвета в интерьере для ориентации в пространстве пожилых людей с болезнью Альцгеймера [11].

• Дом-пансионат Griya Kos Nawastika в Индонезии, арх. Saturasi Architects, 2022 г. Здание располагается в городском районе. Участок вытянутой формы, с жилой зоной на главной стороне и зоной отдыха на задней. Вход для каждой функциональной зоны здания отдельный. Секции пансионата включают в себя комнаты для пожилых, кладовую и общую комнату отдыха на каждом этаже, что позволяет пациентам и гостям общаться между собой. Типология здания адаптируется к окружающей среде и климату за счет использования двускатных крыш и натуральных воздухопроницаемых материалов. Фасад здания состоит из бетонной и терракотовой облицовки, которая поглощает естественный свет с восточной стороны здания (рис. 2)⁶.



Рис. 2. Дом-пансионат Griya Kos Nawastika в Индонезии, арх. Saturasi Architects, 2022 г. (Источник: https://www.archdaily.com/1005460/griya-kos-nawastika-residential-and-boarding-house-saturasi-architects?ad_source=search&ad_medium=projects_tab)

⁵ https://www.archdaily.com/532894/north-london-hospice-allford-hall-monaghan-morris?ad_source=search&ad_medium=projects_tab

⁶ https://www.archdaily.com/1005460/griya-kos-nawastika-residential-and-boarding-house-saturasi-architects?ad_source=search&ad_medium=projects_tab

• Дом престарелых Charm Premier Grand Gotenyama в Японии, арх. Nikken Housing System Ltd, 2022 г. Здание расположено в городе на тихой зеленой улице, на крутом склоне. Концепция заключается в социализации и интеграции пожилых людей в окружающий город. В проекте предусмотрены столовые, салоны и комнаты отдыха, которые выходят окнами на улицу. Главный вход в здание у основания склона выделяется двухэтажным вестибюлем со стеклянными стенами, соединенным с трехэтажным атриумом с верхним освещением. Это наполняет подземный этаж светом. Взаимодействие внешних и внутренних функциональных зон создает плавное перетекание одного пространства в другое (рис. 3)⁷.



Рис. 3. Дом престарелых Charm Premier Grand Gotenyama в Японии, арх. Nikken Housing System Ltd, 2022 г. (Источник: https://www.archdaily.com/1009639/charm-premier-grand-gotenyama-nursing-home-nikken-housing-system-ltd?ad_source=search&ad_medium=projects_tab)

2. Типы зданий для пожилых людей с краткосрочным пребыванием. Геронтологические центры:

Функционально-планировочное решение геронтологического центра должно быть простым, четким, учитывать потребности маломобильных групп населения, обеспечивать безопасность и комфорт проживающим пожилым людям и работникам.

Зонирование геронтологического центра включает в себя:

- отделение постоянного проживания;
- отделение «Милосердие»;
- реабилитационное отделение временного пребывания;
- отделение дневного пребывания;
- надомное отделение;

⁷ https://www.archdaily.com/1009639/charm-premier-grand-gotenyama-nursing-home-nikken-housing-system-ltd?ad_source=search&ad_medium=projects_tab

⁸ СП Геронтологические центры, дома сестринского ухода, хосписы // Госстрой. 2013. 17 с.

– отделения медицинского обслуживания.

• Геронтологический центр HG в Колумбии, арх. R+V Diseño Experimental, 2016 г. Проект является экологичным и предусматривает возобновляемые источники энергии, очистку воды и зеленые вертикальные поверхности стен, которые служат естественным фильтром воздуха и регулятором влажности. Внутренние пространства здания различной высоты, переплетаясь друг с другом, создают ощущение простора. Функциональные зоны состоят из мест отдыха и оздоровления, библиотеки, кухни, бассейна, помещений терапии и медицинского блока (рис. 4)⁹.



Рис. 4. Геронтологический центр HG в Колумбии, арх. R+V Diseño Experimental, 2016 г. (Источник: https://www.archdaily.com/884020/hogar-gerontologico-hg-felipe-ramos-nicolas-gaitan?ad_source=search&ad_medium=projects_tab)

На основе изучения зарубежного опыта строительства можно сделать вывод, что в проектировании объектов паллиативной помощи для пожилых людей используются архитектурные приемы на основе следующих аспектов проектирования:

1. Визуальный:

- благодаря большим широким окнам создаются светлые и просторные помещения, связывающие пожилых пациентов с внешним миром;
- использование цвета в интерьере помогает ориентироваться в пространстве пожилым людям с болезнью Альцгеймера.

2. Экологический:

- создание внутренних зеленых дворов;
- применение натуральных материалов и озеленения как на фасадах, так и во внутренней отделке помещений, которые служат естественным фильтром

⁹ https://www.archdaily.com/884020/hogar-gerontologico-hg-felipe-ramos-nicolas-gaitan?ad_source=search&ad_medium=projects_tab

воздуха и влажности и способствуют комфортному пребыванию пожилых людей.

3. Градостроительный:

- размещение объектов вблизи городской и зеленых зон;
- расположение объектов на территории медицинского учреждения или в составе медицинского учреждения.

4. Архитектурно-планировочный:

- проектирование небольших пространств, плавно перетекающих друг в друга, с разными функциями: общественные, рекреационные, жилые, медицинские зоны;
- использование верхнего освещения атриума с ограждающими светопрозрачными поверхностями, что обеспечивает дополнительное освещение общественному пространству.

5. Контроль доступа:

- проектирование общих рекреаций здания вокруг закрытого внутреннего двора, формирующего защищенное от внешнего влияния пространство.

Выявленные приемы отражают качественные особенности учреждений для паллиативных форм помощи пожилым людям.

4. Заключение

По результатам данного исследования можно сделать следующие выводы:

Выявленные на основе изучения и анализа зарубежного опыта строительства приемы проектирования, такие как зеленые закрытые дворы; большие панорамные окна для связи с внешним миром; использование натуральных материалов; здания в виде «увеличенного дома», визуально повторяющие ощущения домашнего уюта; перетекание разнофункциональных пространств друг в друга, способствуют проектированию качественных и современных объектов специализированной помощи пожилым людям.

Проведена систематизация проектных приемов с учетом визуальных, экологических, градостроительных, архитектурно-планировочных аспектов проектирования и контроля доступа.

Список литературы

1. Конев Ю. В., Трубникова И. А. Паллиативная помощь в гериатрии // Клиническая геронтология. – 2016. – Т. 22, № 1-2. – С. 37-40. – EDN VKQHFP.
2. Шинкарев А. Н., Прокофьев Е. И. Анализ отечественного и зарубежного опыта в исследовании проектирования объектов системы здравоохранения // Известия Казанского государственного архитектурно-строительного университета. – 2016. – № 3(37). – С. 82-92. – EDN WMWNSH.

3. Надырова Х. Г., Хайруллина А. Т. Особенности размещения больничных комплексов в планировочной структуре Казани конца XVIII – начала XX вв. // *Архитектура и строительство России*. – 2022. – № 2(242). – С. 60-65. – EDN UFLARF.
4. Акатьева А. О., Хабиров Р. И. Современные тенденции и принципы архитектурной организации центров паллиативной помощи // *Известия Казанского государственного архитектурно-строительного университета*. – 2021. – № 2(56). – С. 127-136. – DOI 10.52409/20731523_2021_2_127. – EDN LLZZFA.
5. Степанчук А. В., Галикиева Р. И., Семенова У. Н., Шайхуллина А. М. Проектирование гериатрического центра в Советском районе города Казань// *Архитектура. Реставрация. Дизайн. Урбанистика*. – 2023. – № 2(2). – С. 139-150. – EDN SEFEBO.
6. Короткова С.Г., Денисова Я.А. Методические основы формирования архитектурных пространств для проживания людей старческого возраста // *Известия Казанского государственного архитектурно-строительного университета*. – 2022. – № 4(62). – С. 177 – 189. https://izvestija.kgasu.ru/ru/nomera-zhurnal/arkhiv-zhurnal/?sod=sod4_2022
7. Закиева Л. Ф., Дембич А. А. Особенности градостроительного размещения медицинских учреждений в крупногородских агломерациях// *Известия Казанского государственного архитектурно-строительного университета*. – 2019. – № 2(48). – С. 127-134. – EDN RVOSGB.
8. Калининская А. А., Васильев М. Д., Лазарев А. В., Кизеев М. В., Смирнов А. А. Анализ заболеваемости населения старше трудоспособного возраста в Российской Федерации и ее региональные особенности // *Менеджер здравоохранения*. – 2023. – № 2. – С. 59-67. – DOI 10.21045/1811-0185-2023-2-59-67. – EDN LFYZUQ.
9. Панфилова Ю. В. Особенности архитектурной организации зданий хосписов (на примере промышленного региона) // *Проблемы науки*. – 2017. – № 8(21). – С. 44-46. – EDN ZDMSJR.
10. А. Р. Ключко, И. Г. Ясенецкая Современные тенденции в архитектурном проектировании хосписов // *Строительство: наука и образование*. – 2020. – Т. 10, № 2. – С. 2. – DOI 10.22227/2305-5502.2020.2.2. – EDN GCRCTJ.
11. И. В. Жданова, А. А. Кузнецова, П. И. Михайлина Выявление особенностей архитектурной типологии домов престарелых // *Вестник Белгородского государственного технологического университета им. В.Г. Шухова*. – 2020. – № 7. – С. 33-39. – DOI 10.34031/2071-7318-2020-5-7-33-39. – EDN DEQQPA.

References

1. Konev Yu. V., Trubnikova I. A. Palliative care in geriatrics // *Clinical gerontology*. – 2016. – vol. 22, No. 1-2. – P. 37-40. – EDN VKQHFP.
2. Shinkarev A. N., Prokofiev E. I. Analysis of domestic and foreign experience in the study of the design of healthcare facilities// *News of KSUAE*. – 2016. – № 3(37). – P. 82-92. – EDN WMWNSH.
3. Nadyrova H. G., Khairullina A. T. Features of the placement of hospital complexes in the planning structure of Kazan of the late XVIII – early XX centuries // *Architecture and construction of Russia*. – 2022. – № 2(242). – P. 60-65. – EDN UFLARF.
4. Akatieva A. O., Khabirov R. I. Modern trends and principles of architectural organization of palliative care centers// *News of KSUAE*. – 2021. – № 2(56). – P. 127-136. – DOI 10.52409/20731523_2021_2_127. – EDN LLZZFA.
5. Stepanchuk A.V., Galikieva R. I., Semenova U. N., Shaikhullina A.M. Designing a geriatric center in the Sovetsky district of Kazan// *ARDU*. – 2023. – № 2(2). – P. 139-150. – EDN SEFEBO.
6. Korotkova S.G., Denisova Ya.A. Methodological foundations of the formation of architectural spaces for the residence of senile people // *News of KSUAE* – 2022. – № 4(62). – P. 177-189. https://izvestija.kgasu.ru/ru/nomera-zhurnal/arkhiv-zhurnal/sod=sod4_2022
7. Zakieva L. F., Dembich A. A. Features of urban planning of medical institutions in large-scale urban agglomerations// *News of KSUAE*. – 2019. – № 2(48). – P. 127-134. – EDN RVOSGB.
8. Kalininskaya A. A., Vasiliev M. D., Lazarev A.V., Kizeev M. V., Smirnov A. A. Analysis of morbidity of the population over working age in the Russian Federation and its regional features // *Health care manager*. - 2023. – No. 2. – P. 59-67. – DOI 10.21045/1811-0185-2023-2-59-67. – EDN LFYZUQ.
9. Panfilova Yu. V. Features of the architectural organization of hospice buildings (on the example of an industrial region) // *Problems of science*. – 2017. – № 8(21). – P. 44-46. – EDN ZDMSJR.
10. A. R. Klochko, I. G. Yasenetskaya Modern trends in architectural design of hospices // *Construction: science and education*. - 2020. – Vol. 10, No. 2. – P. 2. – DOI 10.22227/2305-5502.2020.2.2. – EDN GCRCTJ.
11. I. V. Zhdanova, A. A. Kuznetsova, P. I. Mikhailina. Identification of the features of the architectural typology of nursing homes // *Bulletin of the Belgorod State Technological University named after V.G. Shukhov*. – 2020. – No. 7. – P. 33-39. – DOI 10.34031/2071-7318-2020-5-7-33-39. – EDN DEQQPA.