

**РЕАБИЛИТАЦИОННЫЕ ЦЕНТРЫ – НОВОЕ РЕШЕНИЕ В МЕДИЦИНЕ,  
ТРЕБУЮЩИЕ НОВЫЕ РЕШЕНИЯ В ПРОЕКТИРОВАНИИ**

*Макалада азыркы медицинанын бардык талаптарына жооп бере турган реабилитациялык борборлорун жаңыча пландоо чечимдерин түзүү боюнча маселелер каралган. Медицина сферасында өз учуру келгенде трансформациялануучу жана жаңы функцияларга карата өзгөрүүчү ийкемдүү пландоо чечимдерин түзүү мүмкүнчүлүгү да каралган.*

*В данной статье рассматриваются вопросы о создании новых планировочных решений реабилитационных центров, которые будут соответствовать всем требованиям современной медицины. Не исключается и создание гибких планировочных решений, которые в свою очередь, будут трансформироваться, и изменяться под новые функции в сфере медицины.*

*This article discusses the creation of new planning concepts of rehabilitation centers that will meet all the requirements of modern medicine. Creation of flexible plan decisions that in turn is not eliminated, will be transformed, and change under new functions in the field of medicine.*

XXI век вместе с интенсивным развитием городов, ростом демографии, промышленности, транспорта, в значительной степени возрастает и темп жизни, что в конечном итоге порождает новые проблемы в жизнедеятельности человека. Прежде всего, это стрессовые ситуации, которым подвержены жители больших городов.

Разработка рекомендаций по проектированию центров реабилитации, в которых даны научно-обоснованные решения, отвечающие современным требованиям - процесс весьма актуальный на сегодняшний день. Поскольку увеличивается урбанизация города, и как следствие этого: интенсификация труда, загрязнение окружающей среды, что приводит к систематической утомляемости организма человека, а так же к повышенной потребности в восстановлении сил и здоровья, которые были потрачены в процессе труда. Работоспособность, производительность человека зависят от качества рекреации. Реабилитационные центры здесь играют важную роль.

Актуальность и проблемы разработки новых видов реабилитационных центров были обсуждены и на международной конференции Всемирной Организации Здравоохранения, которая прошла 7 ноября 2013 года в городе Алматы. Ровно 35 лет назад, в 1978 году в Алматы была принята единая система по оказанию первичной медико-санитарной помощи, которую приняли 157 стран мира. Главными вопросами и проблемами, обсуждаемые на конференции 7 ноября 2013 года, были:

- организация специализированных реабилитационных центров, превращение их в центры по оказанию высококвалифицированной медицинской помощи населению;
- централизация, расширение и создание новых лечебно-диагностических и вспомогательных служб, отвечающих современным медико-технологическим и санитарно-гигиеническим требованиям;
- оснащение медицинских учреждений высококачественным современным медицинским и инженерным оборудованием.

Являясь звеном системы лечебно-профилактической помощи, ввиду возложенных на них задач, реабилитационные центры относятся к одним из дорогостоящих объектов. Как объекты проектирования они принадлежат к числу наиболее сложных видов строящихся общественных зданий. Эти обстоятельства предъявляют особые требования к проектировщику, повышают его ответственность за разработку наиболее экономичного

проектного решения и создания наилучших условий организации технологических процессов.

Архитектурно - планировочные решения реабилитационных центров на каждом этапе развития проектирования должны соответствовать уровню и требованиям медицинской науки и строительной практики.

Существует и ряд других нормативных документов, каталогов, технических указаний, инструкций, правил и требований, а также методологических материалов рекомендательного характера, призванных помочь в разработке проектов и способствовать внедрению в практику наиболее прогрессивных решений.

Однако никакие нормы не в состоянии ответить на все вопросы, выдвигаемые жизнью. Поэтому только постоянное накопление практического опыта, пристальное изучение последних достижений, в данной и смежной с ней областях науки и техники позволят проектировщику решить все возникающие сложные проблемы [1].

Одной из таких проблем, быть может наиболее актуальной, за последние годы стала проблема «морального старения» здания медицинских учреждений.

За период от начала проектирования крупного центра до сдачи ее в эксплуатацию изменяются методы диагностики и лечения, возникают новые дисциплины, более совершенная медицинская аппаратура сменяет старые образцы. Все это приводит в итоге к появлению ранее неизвестных лечебно-вспомогательных отделений и служб. В результате введенное в строй учреждение оказывается не приспособленным к выполнению ряда новых возникших функций [2]. Этот разрыв между возможностью реабилитационного центра и потребностями медицины с годами усугубляется, что вызывает необходимость ее модернизации и реконструкции. Значит, должен быть разработан проект, который, оставаясь в рамках типовых, обеспечил бы гибкость архитектурно-планировочной структуры лечебного учреждения, быструю приспособляемость структуры медучреждения ко всем возникающим новым условиям.

Отличие реабилитационных центров от больниц и поликлиник заключается в том, что сюда могут обращаться люди, не нуждающиеся в госпитализации, и не имеющие определенной болезни. Реабилитационный центр будет принимать желающих поддержать свое здоровье, повысить тонус, отдохнуть от серых будней и городской суеты. Реабилитационный центр частично включает в себя схему организаций медицинского обслуживания санаторно-курортных учреждений, но отличается сроком курсов лечения и расположением в городской черте. Что его делает очень доступным и удобным.

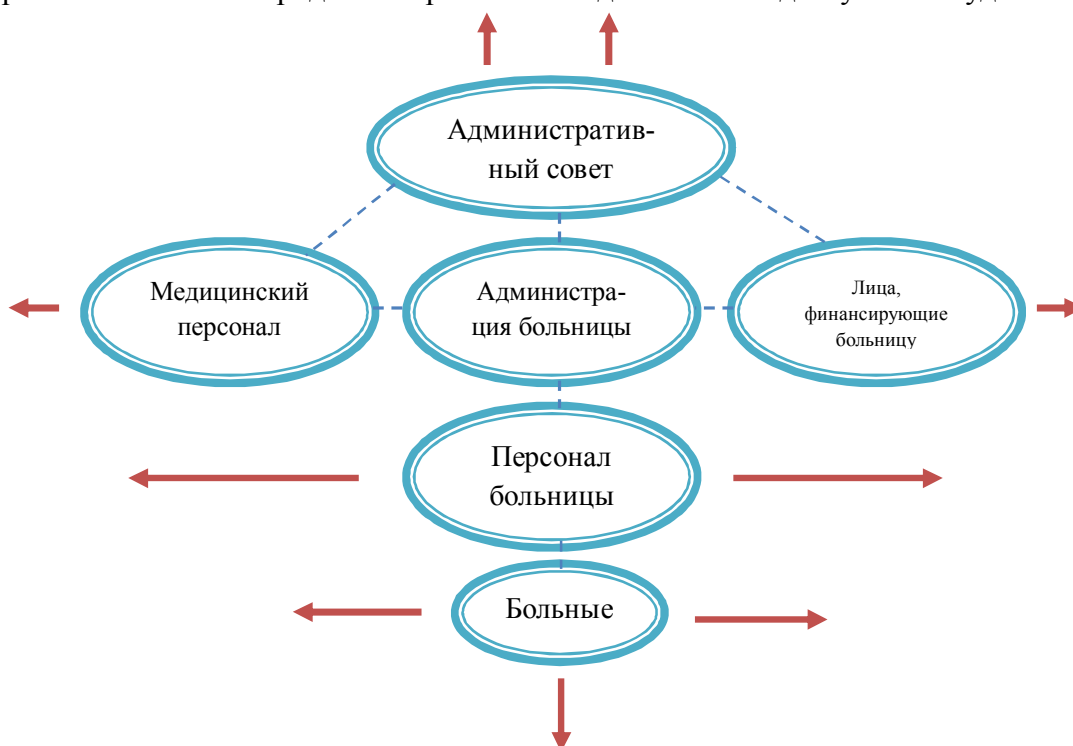


Рис. 1. Больница и общество

Прежде чем начать работу по оптимизации зданий реабилитационного центра, нами было изучено ряд нормативных документов и методологических материалов. Был проведен анкетный опрос, как среди персонала больниц и поликлиник, так и среди посетителей. Это помогло нам создать общую схему связи больницы и общества. Данная схема (рис. 1) будет основой для создания наиболее современного функционального зонирования.

Мы считаем, что разработанная в дальнейшем нами схема будет давать проектировщикам при проектировании зданий реабилитационных центров представление о современных вариантах его функционального решения.

### **Список литературы**

1. Проектирование больниц Сафонова А.Г. / Стройиздат, 1977. – 124 с.
2. Основные принципы методики работы и структуры городских больниц и сельских лечебно-профилактических учреждений / Ростоцкий И.Б., 1958. – 54 с.