

## ОСОБЕННОСТИ ДИЗАЙНА ИНТЕРЬЕРА МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

**Абрамович Н.А., Соснина С.М.**

*Витебский государственный технологический университет,  
Республика Беларусь, Витебск  
(e-mail: abramovich@vstu.by)*

*Аннотация:* В статье рассматриваются вопросы определения общих принципов проектирования дизайна интерьера медицинских учреждений. Актуальность статьи обусловлена диссонансом технического прогресса и моральным устареванием интерьеров учреждений медназначения.

*Ключевые слова:* Предметная среда, функциональные и эстетические задачи, эргономические требования, экологические материалы.

В создании объемно-пространственного и пластического решения базовых элементов материальной среды и их функционально-конструктивных связей важное значение имеет организация внутреннего пространства сооружения. Жизненные процессы, происходящие в архитектурных сооружениях, не могут полноценно развиваться вне соответствующим образом организованного пространства и взаимосвязанной с ним предметной среды. В интерьере любого назначения решаются функциональные и эстетические задачи создания внутреннего пространства. Эти задачи тесно переплетены между собой.

Творческий метод дизайнера органично сочетает в себе комплекс задач функционального, объемно-пространственного, инженерно-технического, эргономического и художественного решений в их полной взаимосвязи. Оторванность функциональности от эстетики при проектировании пространственной среды помещения, как правило, приводит к оформительству, чуждому самой природе творчества в дизайне среды [1].

Кроме того, неотъемлемым фактором проектирования являются санитарные нормы, ГОСТы направленные на учет «человеческого фактора», а также методы решения эргономических исследовательских и эргодизайнерских проектных задач. Начало эргономических исследований всегда базируется на понимании осуществления тех процессов, для которых создаются интерьеры [2].

При проектировании среды помещения учитывается прежде всего его назначение. Следует отметить, что несмотря на большое количество разновидностей по функционалу медицинских учреждений, – детские поликлиники, стоматологии, косметологические центры, больницы, хосписы и т.д. – особенности внешней обстановки представленных учреждений имеют много общего. Несомненно, детская клиника и клиника пластической хирургии имеют отличительные черты, тем не менее интерьеры всех

медицинских учреждений должны успокаивающе действовать на посетителей, внушать доверие и уверенность, что объединяет общий подход к их визуальному решению.

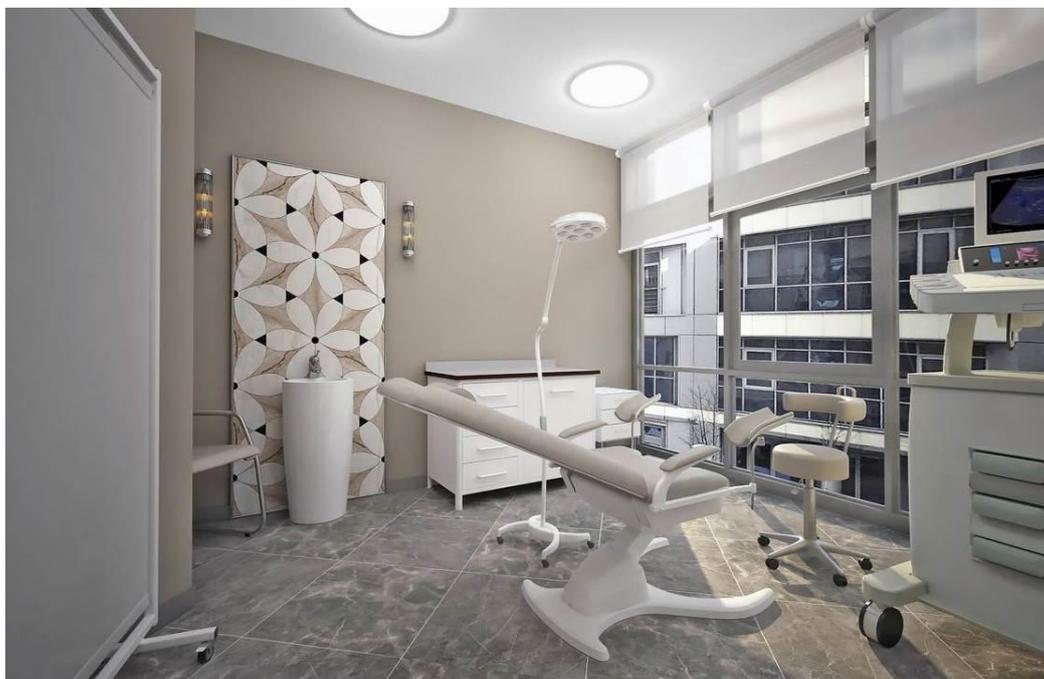
Грамотное оформление интерьера позволяет рассеять беспокойство пациента при посещении им медицинского учреждения. Обстановка должна снять напряжение и помочь больному и его родственникам почувствовать себя комфортно и надежно. Достижению этого фактора способствуют художественные работы, фотографии природы, аквариумы и зеленые уголки с растениями, – все то, что комфортно для восприятия. Помимо эстетической, растения выполняют важные гигиенические функции: очищают в помещении воздух и снабжают его кислородом. Грамотное использование растений меняет характер интерьера, внося в его восприятие мягкость и естественность. Растения способны повысить уровень психологического комфорта, а подчас и создать уникальный художественный эффект (рис. 1) [3].



**Рисунок 1. Интерьеры стоматологии. Студия Architoria 3d (г. Киев)**

Предпочтительно оформлять стены в двух-трех пастельных оттенках. Одного цвета не должно быть слишком много в интерьере, иначе он может отрицательно сказаться на эмоциональном состоянии пациента. Идеальным вариантом является оформление всех кабинетов в разной цветовой гамме. Так как в большинстве частных клиник используется современное оборудование и мебель, для интерьеров предпочтительнее стили хай-тек, экостиль, минимализм, классический стиль. Данная концепция подразумевает создание функционального и практичного интерьера. В таких кабинетах довольно просторно, поэтому свободный доступ обеспечивается ко всем значимым элементам (рис.2).

Продуманное оформление интерьера в медицинском учреждении дает возможность клиенту окружать себя знакомыми вещами. Это достигается тем, что значительная часть медицинских маркеров – лекарственные препараты, оборудование, запах – тщательно скрыты от посторонних глаз. Вместо этого пациент получает привычную обстановку, что приводит к снятию психологического барьера при посещении организации.



**Рисунок 2. Медцентр в БЦ "Поклонка Плейс" (г. Москва).  
Дизайнер Райская Ольга**

Несмотря на общие приоритеты разработки концепций внутреннего пространства, перед проектированием следует составить ясное представление и о специфике медицинского учреждения, предлагаемых им услугах. Немаловажным аспектом является учет возрастной составляющей его пациентов. Так, в педиатрическом центре будут уместно смотреться мягкие игрушки, телевизор с мультфильмами и журналы с красочными иллюстрациями – интерьер детских больниц в оптимистическом решении поможет ребенку быстрее поправиться.

Примером существующей комфортной среды может служить, центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации в г. Новополоцке (Беларусь). Из описания организации пространства этого центра учителем спецкласса Большаковой Г.Е: «Правильно обустроенный специальный класс не должен напоминать специализированное учреждение. Чем больше он похож на дом, тем лучше». Округлые формы интерьера, пропорции помещений близки ребенку. С точки зрения планировки основных объемов важно, чтобы помещения включали в себя комфортные ниши, сомасштабные детям соответствующего возраста. В свободной среде центра: – реконструированное крыльцо (пандус, огражденный бортиком, поручнями), – коридор первого этажа оснащен поручнями, – отсутствие порогов в учреждении, – заменены остекленные двери на деревянные, имеются доводчики на них, – имеется специальное дворовое оборудование для детей с инвалидностью, – в центре только ортопедические стулья, для детей с нарушением функции опорно-двигательного аппарата. В ЦКРОиР создана ресурсная комната, в которой имеется оборудование по уходу за детьми с ДЦП, игровой материал, коляски. В блоке социальной адаптации расположен телевизор, DVD, музыкальный центр, в классах и группах – магнитофоны или музыкальные центры [4].

Медицинское учреждение – важный социально-значимый объект, который должен быть доступен для всех, включая людей с ограничениями. Еще один важный момент, который необходимо учитывать при проектировании – безбарьерный доступ к входу – важнейший фактор для людей, имеющих те или иные ограничения по здоровью. Под «безбарьерностью» в данном случае понимается не только снятие пространственных барьеров, но и учет форматов подачи информации, а также эргономика организации пространства, ориентированная на то, чтобы инвалиды всех категорий могли воспользоваться услугой, затрачивая на это минимальные усилия. При этом оборудованы должны быть не только кабинеты, но и входная группа, лестницы, коридоры. При строительстве и адаптации общественных зданий и сооружений необходимо обеспечивать безбарьерный доступ для всех категорий маломобильных групп населения с соблюдением принципов универсального дизайна. К ним можно отнести следующие:

- контрастное оформление по отношению к окружению;
- тактильная находимость;
- площади для передвижения должны быть достаточными для комфортного получения услуги;
- информационные терминалы для пользования как в стоячем, так и в сидячем положении.

Медицинское учреждение отличается от домашнего жилья тем, что здесь нужно использовать материалы с повышенной износостойкостью к различным моющим средствам. Также в выборе материалов для отделки медицинского центра следует обратить особое внимание на обеспечение

безопасности, а потому возможность токсического отравления материалами и их легковоспламеняемость должны быть исключены. Данное требование неизменно для любого типа дизайна и вне зависимости от назначения кабинета. Наиболее распространено использование современных материалов благодаря отсутствию затруднений в работе с ними. Например, пластик, который легко чистится и может быть быстро заменен при повреждениях [5]. Отделочные материалы должны быть прочными и износостойкими, так как ежедневно медучреждение посещают сотни пациентов. Для оформления стен можно использовать декоративную штукатурку или моющуюся латексную краску. Для пола идеальными будут керамогранитная плитка или полимерные наливные полы. Последний вариант наиболее предпочтителен, поскольку такие поверхности не имеют швов. Для обивки мягкой мебели рекомендуется выбирать винилискожу, которая подходит для ежедневной влажной обработки.

Таким образом, можно сделать вывод о необходимости продуманного подхода к организации предметно-пространственной среды медицинского учреждения, которое кроме позитивного доверительного имиджа имеет способность положительно влиять на психосоматические ощущения клиентов, пациентов, способствующие улучшению их самочувствия. При этом можно выделить общие особенности проектирования интерьеров медучреждений различного назначения, от которых следует отталкиваться при дизайн-решении, в дальнейшем конкретизируя индивидуальный подход для учета всех нужд учреждения, определяющихся функцией.

## Литература

1. **Малин А.Г., Ушкина И.М., Гурко И.С.** Теория и методология дизайна : конспект лекций для студентов спец. 1-19 01 01-01 «Дизайн объемный», 1-19 01 01-02 «Дизайн предметно-пространственной среды», 1-19 01 01-04 «Дизайн коммуникативный» / УО "ВГТУ". – Витебск, 2015. – 79 с.
2. **Малин А.Г.** Эргономическое проектирование в промышленном дизайне : метод. указания по выполнению практических заданий для студентов специальности 1-19 01 01 «Дизайн» направления специальности 1-19 01 01-01 «Дизайн объемный» / УО «ВГТУ» ; сост. А. Г. Малин. – Витебск, 2018. – 31 с.
3. **Особенности медицинского интерьера.** – URL: <https://teh-med.ru/blog/331-osobennostimedinterera> (дата обращения 9.01.2020).
4. **Малин А.Г.** Дизайн-проект детского коррекционного центра, г. Витебск / А. Г. Малин, В. П. Захаренко // Материалы докладов 51-й Международной научно-технической конференции преподавателей и студентов, посвященной Году науки : УО «ВГТУ». – Витебск, 2018. – Т.2. – С. 74-76.
5. **Матовников С.А., Борзенко С.Е., Картавцева Я.С.** Дизайн медицинского учреждения как необходимый элемент лечебного процесса // Вестник Волгоградского государственного архитектурно-строительного университета. Сер.: Строительство и архитектура. 2019. Вып.3(76). С.149-156.