

ABSCHNITT XXVII. ARCHITEKTUR UND BAU

DOI 10.36074/logos-31.03.2023.67

ФОРМУВАННЯ ВНУТРІШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА ЗАКЛАДІВ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я НА ОСНОВІ ІНФОРМАЦІЙНО-РОЗПОДІЛЬНОГО ПРОСТОРУ

ORCID ID: 0000-0003-1365-1948

Красножон Тетяна Юріївна

аспірант кафедри теорії, історії архітектури та синтезу мистецтв
Національна академія образотворчого мистецтва і архітектури

УКРАЇНА

Сучасні вимоги до проектування та будівництва медичних установ сформовані за принципом нозологічно обумовлених технічних рішень організації внутрішнього середовища виходячи зі специфічних особливостей превалюючої профільної патології, що вбачає здатність до пересування та самостійного обслуговування пацієнтів.

Умовою комфортності медичного середовища є забезпечення оптимального індивідуально-психологічного стану хворих та персоналу, відповідних параметрів довколишнього середовища та його гігієнічних характеристик.

Базуючись на аналізі принципів та прийомів вітчизняних і закордонних практик проектування та будівництва закладів охорони здоров'я було виявлено, що при формуванні внутрішнього простору медичних установ невід'ємною частиною стає саме інформаційно-розподільний простір (ІРП), оскільки лікувальний процес знаходиться у прямій залежності від якості організації предметно-просторового середовища [1].

З метою комплексної організації ІРП можливо запропонувати наступну класифікацію елементів предметно-просторового середовища, що було згруповано за основними характерними ознаками: функціональне призначення, архітектурно-планувальне рішення, конструктивне вирішення, ступінь експлуатації.

Вагомими аспектами при визначенні ознак формування та оптимізації роботи ІРП під час формування внутрішнього середовища медичних установ є: світло-колірна організація, розміри приміщення, символіка форми, раціональна організацію руху потоків відвідувачів та персоналу [2].

Також, архітектурно-дизайнерські засоби формування предметно-просторового середовища мають враховувати особливості антропометрії і психофізіології пацієнтів [3].

Ергономічним вимогам предметно-просторового середовищу ІРП мають відповідати також акцентування входів, виділення рівнів, введення орієнтувальних знаків і орієнтувальних домінант в приміщеннях медичних установ будь-якого типу.

Висновки. Інформаційно-розподільний простір реалізується у забезпеченні засобами архітектури та дизайну ефективного ергономічного

лікувального процесу, функціональних зручностях необхідних для життєдіяльності та в естетичних перетвореннях цілісного внутрішнього та зовнішнього просторів. Завдяки формуванню внутрішнього середовища закладів охорони здоров'я на основі інформаційно-розподільного простору уможлиблюється досягнення значного підвищення рівня комфортності та створення психологічно виваженого предметно-просторового середовища медичних установ.

Список використаних джерел:

- [1] Ежов В. И., Ежов С. В., Ежов Д. В. (2006) Архитектура общественных зданий и комплексов. Київ: Вістка. 380 с.
 - [2] Михайленко В. Є., Яковлев М. І. (2004) Основи композиції. Геометричні аспекти художнього формотворення: навч. посіб. для студ. вищих навч. закладів. Київ: Каравела. 304 с.
 - [3] Мироненко В. П. (1998) Эргономические принципы архитектурного проектирования (теоретико-методологический аспект) Харків: Основа. 112 с.
-