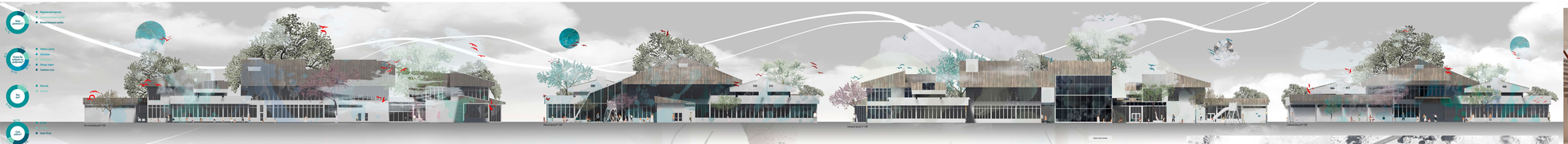
РЕКОНСТРУКЦИЯ ИРКУТСКОГО ОБЛАСТНОГО ХОСПИСА

Мп



Реконструкция Иркутского областного хосписа

автор: Русанов Марк Александрович

руководитель:
Большаков Андрей Геннадьевич
доктор архитектуры, профессор
Кафедра архитектурного проектирования - заведующий кафедрой

Иркутский областной хоспис давно нуждался в модернизации и реконструкции, хочу сразу же уточнить, что хоспис только для детей, рассчитанный на 25 коек.

Данную тему я выбрал исходя из внутренних побуждений, для себя я решил, что хочу на профессиональном пути заниматься архитектурой здравоохранения, я достаточно работал в медицинских учреждениях, чтобы понимать и учитывать потребности пользователей при проектировании.

Работу над проектом я начинал с изучения технического задания от заказчика (МинЗдрав ИО), пообщавшись с экспертами было приятно решению, что существующее здание подлежит не сносу, а реконструкции, так как всегда из 13 коечного фонд не нуждается в увеличении, в хосписе острая нехватка вспомогательных пространств, административных кабинетов и приемного отделения.

Я увлекательные отнесусь к архитектору существующего здания, поэтому перед началом проектирования Андрей Геннадьевич связался с Станиславом Михайловичем Григорьевым для уточнения вопросов: «А можно ли занялься реконструкцией?»

Я начал осознанно изучать тему «здоровая среда» и понял, что тема очень стандартная, а самое главное то, что ремаркой количество архитекторов уделяет достаточное внимание этому понятию. Здоровая среда — это комфортная среда, но комфортная среда ещё не значит здоровая

В самом начале проектирования я связался с главным врачом хосписа для дальнейшей консультаций и проведения социологического опроса работников, итог схожий работы архитектора и врача меня удивил, с ней мы разработали стуктурную схему функционального зонирования, на планшете она представлена в виде графа, а социологический опрос, составленный мной прошло 50 работников из общего штата в 60 человек, меня поразила такая статистика, работники с трепетом относятся к тому месту где они живут и трудятся, а счастье, что врач - главный пользователь больницы, поэтому немаловажным для меня было создать такое пространство, которое способствует физической, а главное психологической разгрузке, або хоспис это место, где происходит медицинский уходе, это место, где необходимо умирает, постоянные смерти оказывают сильное моральное давление, особенно частые, особенно детские.

Огромное внимание к концепции я уделял зелёным пространствам, существует немало исследований, что вид из окна сильно оказывается на процессе восстановления, хоть и случаи хосписа это не та ситуация, но зелёные пространства благотворнто оказываются на работниках и пациентах, я запроектировал 3 основных закрытых озеленённых пространства: - Японский сад для пациентов, зимний сад для пациентов и врачей, внутренний двор для персонала. Круглосуточные зеленые пространства способствует благоприятному восприятию окружающей среды.

Так же мне было важно создать домашнее, уютное, спокойное пространство, основной упор в проектировании я сделал на палаты, кабинеты врачей, общие игровые пространства и ординаторские.

Важно учитывать обильное количество солнца в Иркутске, поэтому палаты пациентов расположены таким образом, что на протяжение всего дня солнце их наполняет.

Своим проектом я хотел показать, как архитектор, работая непосредственно с пользователем пространство может создать «Дома в доме» для всех групп пользователей, учитывая специфику учреждения, применяя доказательный дизайн, то есть дизайн, основанный на научно доказанной базе, а не только лишь субъективных суждениях архитектора и создания визуальный образ первоначального объекта.

Философия проекта я назвали жизненный путь пациента, в планировке я выделяю общую ось, которая связывается все этапы нахождения ребенка в хосписе, от приемного отделения до помывальной комнаты, а как архитектор методами проектирования пытаюсь отсрочить конечный пункт.

Бумага: Сорбат арт 90 г/ м², Печать: Ультрафиолет, Шрифты: Montserrat

ФБГОУ ВО ИРКУТСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ТЕХНИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ