АРХИТЕКТОН
ИЗВЕСТИЯ ВУЗОВ
Архитектон: известия вузов № 2 (94) / июнь, 2026 / ISSN 1990–4126
URL: http://archvuz.ru/2026_2/29
ДИЗАЙН СРЕДЫ

ИНТЕГРАЦИЯ ПРИЕМОВ АРХИТЕКТУРНО-ДИЗАЙНЕРСКОГО ПРОЕКТИРОВАНИЯ ЛЕЧЕБНОЙ СРЕДЫ В ИНТЕРЬЕРЫ СОВРЕМЕННЫХ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Астрецов Евгений Александрович,

лаборант кафедры дизайна среды
Научный руководитель Профессор С.В. Наумова
ORCID: 0009-0003-6015-2022
Уральский государственный архитектурно-художественный университет имени Н.С. Алфёрова
Россия, Екатеринбург, e-mail: Eastr01@mail.ru

Наумова Светлана Владимировна,

профессор кафедры дизайна среды.
Уральский государственный архитектурно-художественный университет имени Н.С. Алфёрова.
Россия, Екатеринбург, e-mail: svetnau@mail.ru

УДК: 725.51
Шифр научной специальности: 5.10.3
DOI: 10.47055/19904126_2026_2(94)_29
EDN: ZFUAMQ
Тип статьи: RAR Научная

Аннотация

Проектирование лечебно-профилактических учреждений в России регламентируется комплексом нормативных документов, ориентированных прежде всего на обеспечение реализации технических, санитарно-эпидемиологических и эргономических требований. В силу преобладания утилитарного подхода к проектированию среда в таких учреждениях традиционно отличается монотонностью, безликостью, отчужденностью и воспринимается как недружелюбная. Отчужденность и недружелюбность пространства приводит к усилению тревожности пациента и осложняет работу медицинского персонала. Между тем, строгое следование нормативным документам не является препятствием для создания психологического комфорта. В 1992 г. в результате многочисленных исследований была разработана концепция лечебной («исцеляющей») среды для лечебно-профилактических учреждений. Новизна работы состоит в том, что в результате анализа этой концепции и реализующих ее проектных решений выявлены и систематизированы архитектурно-дизайнерские средства, способствующие повышению уровня комфорта пребывания в медицинских учреждениях.

Ключевые слова:

дизайн интерьеров, лечебно-профилактические учреждения, лечебная среда, комфортная среда, приемы проектирования

INTEGRATION OF HEALTHCARE ARCHITECTURAL AND DESIGN TECHNIQUES INTO THE INTERIOR OF MODERN HEALTH CARE AND PREVENTION INSTITUTIONS

Astretsov Evgeniy A.,

Technical assistant, Department of Environmental Design
Research supervisor: Professor S.V. Naumova
ORCID: 0009-0003-6015-2022
Ural State University of Architecture and Ar
Russia, Yekaterinburg, e-mail: Eastr01@mail.ru

Naumova Svetlana V.,

Professor, Spatial Design Subdepartment.
Ural State University of Architecture and Art.
Russia, Yekaterinburg, e-mail: svetnau@mail.ru

УДК: 725.51
Шифр научной специальности: 5.10.3
DOI: 10.47055/19904126_2026_2(94)_29
EDN: ZFUAMQ
Type: RAR Scientific

Abstract

The design of healthcare facilities in Russia is governed by a set of regulatory documents focused primarily on ensuring the implementation of technical, sanitary-epidemiological, and ergonomic requirements. Due to the prevalence of a utilitarian approach to design, the environment in such facilities is traditionally characterized by monotony, impersonality, and alienation, and is perceived as «unfriendly.» This alienation and «unfriendly» space leads to increased patient anxiety and complicates the work of medical staff. However, strict adherence to regulatory documents does not impede the creation of psychological comfort. In 1992, as a result of numerous studies, a concept for a therapeutic («healing») environment for healthcare facilities was developed. An analysis of this concept and design solutions in its implementation suggests architectural and design tools that contribute to improving the level of comfort in healthcare facilities.

Keywords:

interior design, medical and preventive institutions, therapeutic environment, comfortable environment, design techniques

Введение

Визиты к врачу связаны с неприятными ощущениями: человек испытывает стресс, волнение, напряжение, страх. Окружающая обстановка может как улучшить, так и ухудшить ситуацию. В интерьерах большинства медицинских учреждений, построенных по типовым проектам, определяющими являются санитарно-гигиенические и функционально-утилитарные факторы [1]. Как правило, пространства в таких учреждениях нейтральны, невыразительны и лишены той эмоциональной окраски, которая бы помогала пациенту чувствовать себя комфортно. Одинаковая отделка интерьеров, их техногенность и утилитарность образа, отсутствие удобных мест для пациентов и персонала, холодная цветовая гамма, узкие пространства, недостаток естественного освещения – все это создает ощущение враждебности среды и дискомфорта у пациента, усиливая негативные эмоции и ухудшая его самочувствие. Решение этой проблемы требует создания гуманной, доброжелательной, человекоориентированной и благоприятной для лечения и поддержания здоровья человека пространственной среды [1, 3].

В целях создания благоприятного пространства для выздоравливания пациентов и комфортной работы медперсонала Р. Ульрих в 1992 г. разработал концепцию лечебной среды (healing environment). Под лечебной средой в этой концепции подразумевается физическая среда в медицинских учреждениях, которая может ускорить время выздоровления или адаптации пациента к хроническим и острым состояниям за счет психологического воздействия на него [4].

Степень изученности проблемы. Проблемы проектирования лечебной среды в архитектуре и дизайне медицинских учреждений активно исследуются в зарубежных и отечественных трудах. В работах Р. Ульриха, Б.Р. Лоусона, Е.А. Резника, Ю.И. Тарасовой и Р. Фирмансия, Н.Г. Юли рассматриваются принципы создания лечебной среды (*healing environment*). В исследованиях

Э.Н. Бирюковой, А.Б. Морковина, М.П. Назаровой, А.Ю. Барковской, К.Д. Янина, подчеркивается необходимость отхода от сугубо утилитарных и санитарно-гигиенических принципов в пользу человекоориентированного подхода и гуманизации архитектурной среды. Однако в них не дается конкретных рекомендаций по реализации данной концепции на практике.

Цель данного исследования – выявление и систематизация приемов формирования комфортной и дружелюбной среды лечебно-профилактических учреждений, **задачи** – анализ теоретических источников по теме, анализ и обобщение зарубежной проектной практики, выявление и систематизация приемов создания дружелюбной среды в медицинских учреждениях.

В работе используется метод анализа и синтеза (анализ теоретических источников, анализ и обобщение зарубежной практики, систематизация).

Концепция лечебной («исцеляющей») среды включает три аспекта: экологический (природный), сенсорный и психологический. В результате исследований, к которым привлекались ученые, врачи, архитекторы и сами пациенты, Lawson&Phiri был разработан комплексный метод – ASPECT («Метод измерения качества среды персонала и пациентов»), позволяющий оценить объект на его соответствие концепции лечебной среды и понять, какие изменения необходимо ввести в проектируемое пространство. Он предполагает следование семи основополагающим принципам проектирования объектов здравоохранения, позволяющим реализовать все три аспекта исцеляющей среды:

1. Конфиденциальность, возможность общения и поддержка самоценности пациента (Privacy, company and dignity).

2. Визуальные связи с благоприятной средой (Views).

3. Интеграция природных элементов и предоставление возможности пребывания на открытом воздухе (Nature and outdoors).

4. Физический комфорт и возможность регулирования параметров среды пользователем (Comfort and control).

5. Навигационная ясность и читаемость пространства (Legibility of place).

6. Визуально-эстетические качества интерьера (Interior appearance).

7. Принцип эффективного функционального оснащения и обеспечения комфортной среды для персонала (Facilities and staff) [5; 6, с.102].

Рассмотрим, с помощью каких проектных средств и приемов реализуются эти принципы в зарубежной практике и как их применение позволяет реализовать все три аспекта исцеляющей лечебной среды.

1. *Экологический (природный) аспект* предусматривает наличие физической или визуальной связи с природой, снижающей уровень стресса, вызывающей чувство безопасности и покоя и в целом направленной на улучшение благополучия человека в искусственной среде. Особенно это важно в реабилитационных заведениях, где ландшафтная терапия способна существенно улучшить состояние человека, поскольку оказывает влияние на все органы чувств (зрение, слух, осязание, обоняние, вкус) [7]. Этот аспект опирается на принципы: «визуальные связи с благоприятной средой» (Views) и «интеграция природных элементов и предоставление возможности пребывания на открытом воздухе» (Nature and outdoors).

Внедрение принципа визуальных связей с благоприятной средой (Views) заключается в обеспечении хорошего обзора и естественного освещения из окон кабинетов и палат как для пациентов, так и для медицинских работников. Наличие естественного освещения и оптимальные световые условия в палатах благоприятно сказываются на здоровье пациента и на эмоциональном состоянии сотрудников [8]. Исследования показали, что естественное освещение умень-

шает симптомы депрессии у пациентов, снижает потребность в обезболивающих препаратах, улучшает качество сна [9]. Оптимальная ориентация окон палат в северном полушарии – юго-восточная и южная. Эта ориентация обеспечивает благоприятный световой режим, максимальную утреннюю инсоляцию при полном отсутствии или минимальном перегреве помещений во второй половине дня, когда солнце наиболее активно. Так, в корпусе им. Хелен Л. и Мартина С. Киммел (Helen L. and Martin S. Kimmel Pavilion) в составе медицинского центра NYU Langone Health в одноместных палатах применено панорамное остекление с видом на Манхэттен (рис. 1). За счет того, что здания не стоят вплотную к больнице, открывается просторная панорама. В дневное время пространство залито светом, что создает ощущение простора и свободы, кровати обращены к окну так, чтобы пациент мог наблюдать за меняющимся городским пейзажем. Таким образом, открывающийся из интерьера вид на окружающее пространство может быть ориентирован не только на природные элементы, но и на городской пейзаж, если он гармоничен и приятен для созерцания.



Рис. 1. NYU Langone Health Helen L. and Martin S. Kimmel Pavilion, Нью-Йорк, США.
URL: https://www.ennead.com/work/nyulh-kimmel

При неблагоприятной ориентации зданий избыток инсоляции компенсируется в современной проектной практике применением адаптивных фасадных систем: электрохромным остеклением, автоматизированными ламелями и другими технологиями. Это позволяет сохранять терапевтический эффект дневного света независимо от ориентации здания, что особенно актуально для плотной городской застройки.

При этом высокую эффективность демонстрируют и пассивные архитектурные решения. Например, ключевой элемент фасада Skolnick Surgical Tower and Hildebrandt Emergency Center – крупные солнцезащитные козырьки из сборного железобетона (рис. 2). Расположенные над окнами палат, они функционируют как горизонтальные экраны, отбрасывая подвижную тень в течение дня и защищая помещения от прямого солнечного излучения. Это позволило при-

менить прозрачное остекление без тонировки или рефлективных покрытий, обеспечив пациентам максимальную визуальную связь с внешней средой [10].



Рис. 2. Skolnick Surgical Tower and Hildebrandt Emergency Center, Майами, США. Cannon Design, 2019.
URL: https://www.cannondesign.com/work/mount-sinai-medical-center-skolnick-surgical-tower-and-hildebrandt-emergency-center

Внедрение принципов интеграции природных элементов и предоставления возможности пребывания на открытом воздухе (Nature andoutdoors) позволяет обеспечить пациентам, посетителям и медработникам контакт с природой: это может быть как физический контакт с естественными природными компонентами (в виде садов, террас, комнатных растений), так и визуальный, в том числе, с их имитацией (изображениями природы). Рассмотрим примеры успешной реализации этого принципа в различных условиях в современной проектной практике.

Strawberry Hill Behavioral Health Hospital в Канзас-Сити, США, предоставляет услуги в области психического здоровья. Наличие атриума и террасное расположение помещений позволяют интегрировать во внутреннее пространство внешнюю природную среду с плантациями, деревьями и зелеными стенами на каждом уровне. Сплошное остекление и световой фонарь перекрытия наполняют пространство естественным освещением. Практически из каждого помещения есть вид либо на атриум, либо на городской пейзаж и реку Миссури (рис. 3).

Психиатрическая клиника «Шеппард Пратт» (Sheppard Pratt Baltimore/Washington Behavioral Health Hospital, Мэриленд, США), предлагает стационарные и амбулаторные услуги по охране психического здоровья для подростков и взрослых. При ее проектировании особое внимание уделялось установлению связи внутреннего пространства с лесным окружением. В центре



Рис. 3. Strawberry Hill Behavioral Health Hospital в Канзас-Сити, США, CannonDesign, 2019.
URL: https://www.cannondesign.com/work/the-university-of-kansas-health-strawberry-hill-behavioral-health-hospital

здания находится большой внутренний двор для прогулок. Сплошное остекление в общих зонах обеспечивает пространство естественным светом и визуально связывают его с природным окружением (рис. 4).



Рис. 4. Sheppard Pratt Baltimore/Washington Behavioral Health Hospital, США, CannonDesign.
URL: https://www.cannondesign.com/work/sheppard-pratt-behavioral-health-hospital

Shirley Ryan Ability Lab – исследовательская больница в Чикаго, Иллинойс. Больница специализируется на реабилитации взрослых и детей с тяжелыми состояниями: от травматических повреждений головного и спинного мозга до инсульта, ампутации и последствий рака. Больница находится в центре города с плотной высотной застройкой, поэтому в здание была встроена терраса с садом для создания возможности пациентам и персоналу проводить время на свежем воздухе (рис. 5).



Рис. 5. Shirley Ryan Ability Lab, Чикаго, США, Clive Wilkinson Architects, Gensler, HDR.
URL: https://healthcaresnapshots.com/projects/1670/shirley-ryan-abilitylab/

В случаях, когда размещение внутреннего сада или выходов на открытую озелененную территорию невозможно из-за ограниченности пространства, особого состояния пациентов или специфического климата, проектировщики используют искусственные способы внедрять в интерьеры лечебно-профилактических учреждений безопасные и гипоаллергенные природные элементы.

Первый способ, наиболее экономичный и простой в реализации –это использование фотопанно и графических композиций на стенах коридоров и кабинетов, позволяющее создать при-

ятную атмосферу и визуально уменьшить монотонность длинных узких коридоров. Кроме того, изображения на фотопанно местных природных заповедников и ландшафтов апеллирует к идентичности территории. Например, в Evangelical Community Hospital на стенах используются фотопанно и стилизованные изображения ландшафтов Пенсильвании (рис. 6).

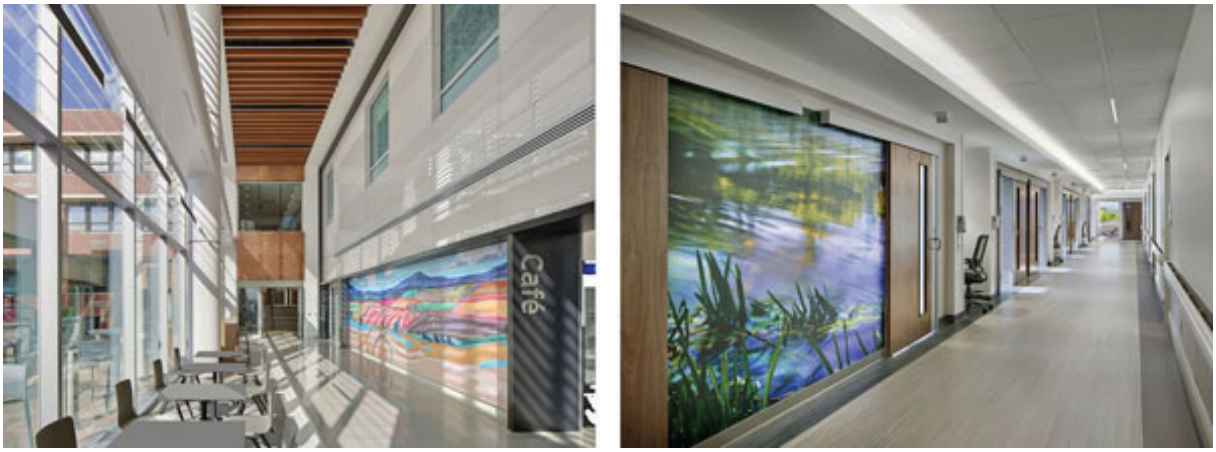


Рис. 6. Evangelical Community Hospital – Patient Room Improvement, Modernization, & Enhancement (PRIME), Callison RTKL, США, 2020. URL: https://healthcaresnapshots.com/projects/10791/evangelical-community-hospital-patient-room-improvement-modernization-enhancement-prime/

Второй способ – использование цифровых дисплеев, имитирующих окна или световые люки и демонстрирующих движущиеся изображения. Такие дисплеи легко интегрируется в любой потолок или другую поверхность в помещении, обеспечивая кристально чистое цифровое изображение. Их можно встраивать в помещения, вызывающие у пациентов высокий уровень стресса, например в кабинетах МРТ или в коридорах, где доступ к естественной среде недоступен (рис. 7).



Рис. 7. Использование цифровых дисплеев на потолке. SkyInsideUK, LIVINGSKIE AND WINDOWS, Великобритания. URL: https://www.skyinsideuk.com/products/living-skies-and-windows

Третий способ интеграции природных компонентов в интерьер – использование аквариумов. Вид подводного мира и его обитателей успокаивает пациентов, обеспечивая позитивный опыт пребывания в учреждении. Например, в королевской детской больнице Мельбурна возведен двухэтажный цилиндрический аквариум (рис. 8), в котором обитают около 530 рыб 32 различных видов. Аквариум выполняет и образовательную функцию: школьники берут интервью у аквалангиста, рисуют и описывают увиденных рыб [11].



Рис. 8. The Royal Children's Hospital, Melbourne, Австралия, 2017. URL: https://www.advanced-aquariums.com/case-studies/the-royal-childrens-hospital-melbourne-australia/

2. *Сенсорный аспект*. Сенсорные элементы ориентированы на восприятие через органы чувств: зрение, слух, осязание, обоняние. В интерьере благоприятное воздействие на органы чувств реализуется через использование цветовой гаммы, как правило, мягких, приглушенных оттенков, наличие естественного света, отсутствие шума, использование приятных на ощупь материалов, матовых поверхностей, обеспечение возможности подстраивать среду под себя. Этот аспект реализуется через такие принципы концепции лечебной среды, как физический комфорт и возможность регулирования параметров среды пользователем (Comfort and control), навигационная ясность и читаемость пространства (Legibility of place), визуально-эстетические качества интерьера (Interior appearance) и интеграция природных элементов и предоставление возможности пребывания на открытом воздухе (Nature and outdoors).

В основе принципа физического комфорта и возможности регулирования параметров среды пользователем (Comfort and control) лежит цель обеспечения комфортной среды и контроля над ней как для пациентов, так и для персонала. Управление светом, открытием и закрытием штор, жалюзи, звуком и т. д. позволит пациентам самостоятельно подстраивать среду под свои предпочтения. Так, в рассмотренной ранее NYU Langone Health Helen L. and Martin S. Kimmel Pavilion, пациент может самостоятельно управлять освещением, жалюзи, телевизором и музыкой с помощью прикроватного планшета на кронштейне.

Мебель в помещениях для консультаций должна быть комфортной и удобной, вызывающей у пациента уверенность в оказываемом ему внимании. Например, специально разработанное для медицинских учреждений трансформируемое кресло-реклайнер «Empath» поддерживает несколько сценариев осмотра пациента. Оно не занимает много места, легко перемещается и регулируется.

Отделение неотложной помощи больницы AHN Forbes располагает специальной зоной отдыха для пациентов, предназначенной для ожидания процедур, смены обстановки или общения [12]. В ней используются успокаивающие синие и зеленые оттенки цветов, цветовая температура и интенсивность освещения регулируется и меняется в зависимости от времени суток, настенная графика изображает детализированные природные пейзажи, а кресла-реклайнеры обеспечивают пациентам возможность принимать удобные позы (рис. 9).



Рис. 9. Allegheny Health Network (AHN) Forbes Hospital Emergency Department Behavioral Health Suite, IKM Architecture, Monroeville, Pennsylvania, США, 2023. URL: https://ikminc.com/projects/ahn-forbes-hospital-emergency-department-behavioral-health-suite/

Принцип навигационной ясности и читаемости пространства (Legibility of place) предполагает создание пространства, в котором удобно ориентироваться с помощью интуитивно понятной и четкой планировки, инфографики и навигации.

Например, в здании детской больницы Сиэтла создано пространство, позволяющее посетителям не только свободно в нем ориентироваться, но и получать необходимую помощь на каждом этапе: от записи на прием и подготовки к приему до прибытия в кампус, выписки и возвращения домой. Была разработана специальная инфографика и концепция «тропы открытий», связывающей все четыре зоны больницы – «лес», «реку», «горы» и «океан» – в единое целое. Название отсылает к тропам тихоокеанского Северо-Запада, в честь которых названы зоны. Вдоль «тропы» расположены декоративные элементы, арт-объекты и интерактивные элементы дизайна, тематически относящиеся к определенной зоне. Большая карта в вестибюле иллюстрирует, как соединяются четыре зоны, и указывает наиболее удобный путь для семей, превращая навигацию в увлекательное путешествие [13]. «Столб историй», созданный художником Шоном Квальсиусом Петерсоном, – это не только место встречи у нового входа, но и начало «путешествия». Так система навигации становятся не только инструментом для ориентирования в пространстве, но и реализует игровую и образовательную функции, создавая эффект дружелюбной коммуникации пространства с пользователем (рис. 10).

3. *Психологический аспект* заключается в создании ощущения контроля над ситуацией и уровнем комфорта у пациентов и медработников. Организация пространства должна создавать у посетителей уверенность в заботе о них. Психологический аспект концепции включает та-



Рис. 10. Seattle Children's Hospital – Building Care: Diagnostic and Treatment Facility, Сиэтл, США, ZGF Architects, 2022. URL: https://www.zgf.com/work/4266-seattle-children-s-building-care-diagnostic-and-treatment-facility

кие принципы проектирования, как: конфиденциальность, возможность общения и поддержка самоценности пациента (Privacy, company and dignity), визуально-эстетические качества интерьера (Interior appearance), эффективное функциональное оснащение и обеспечение комфортной среды для персонала (Facilities and staff). Эти принципы реализуется через внедрение понятной навигации, зонирование пространства, оснащенное комфортной мебелью и эффективным оборудованием, создание дружелюбной атмосферы и привлекательного, эстетически полноценного облика интерьеров, а также предоставление возможности выбора параметров среды и поведенческих сценариев.

Принцип конфиденциальности, возможности общения и поддержки самоценности пациента (Privacy, company and dignity) предполагает обеспечение возможности пациентам контролировать свою конфиденциальность, иметь возможность свободного общения как с семьей, так и с другими пациентами и работниками. Отдается предпочтение одноместным палатам, имеющим отельные зоны для врача, пациента и его семьи. Пример компоновки такой палаты приведен на рис. 11. В левой части возле входа располагается раковина и шкафчики для инвентаря, на кронштейне расположен монитор для документирования. Регулируемый кронштейн монитора может подниматься и опускаться, складываться у стены, выдвигаться и поворачиваться. Рядом с ним для удобства врача расположен табурет на колесиках. В центре палаты находится кровать пациента. Справа от нее – зона для семьи и сопровождающих с диванчиком у окна, рядом есть специальное кресло на колесиках для пациента [14].



Рис. 11. Пример организации пространства палаты пациента с зонированием. Steelcase. URL: https://www.steelcase.com/research/articles/topics/healthcare/designing-a-better-clinician-experience/

Arthur J.E. Child Comprehensive Cancer Centre – крупнейший комплексный онкологический центр в Канаде (рис. 13). Дизайн пространства призван снизить страх и стресс, связанные с диагностикой и лечением. В результате взаимодействия пациентов, семейных консультантов, врачей, проектировщиков и подрядчиков был разработан проект современного учреждения, способствующего укреплению общности и взаимопонимания между пациентами, их группами поддержки и службами [15]. Зона ожидания напоминает гостиную и имеет несколько разнообразных зон отдыха для посетителей и пациентов. Посетитель может выбрать наиболее ком-

фортное для него место: в индивидуальном кресле с высокой спинкой для конфиденциальности или на диванной группе у окна или камина. Мягкая природная цветовая гамма успокаивает пациента и располагает его к сотрудничеству (рис. 12).



Рис. 12. Arthur J.E. Child Comprehensive Cancer Centre, Калгари, Канада, DIALOG, Stantec.
URL: https://healthcaresnapshots.com/projects/23531/arthur-j-e-child-comprehensive-cancer-centre/

Кроме того, для создания психологически комфортной среды необходима организация приватных мест для уединения посетителей и пациентов. Наличие приватных пространств исключает раздражение и социальные трения, возникающие при нарушении личных границ.

На рис. 13 представлены диваны с высоким защитным экраном, а на рис. 14 – мягкая ниша для отдыха, позволяющие уединиться и организовать личное пространство.

UH Cutler Center for Men – Центр здоровья и благополучия мужчин при больнице UHA Ahuja Medical Center в Кливленде, штат Огайо. В нем решается проблема нежелания мужчин обращаться за медицинской помощью. Центр предлагает целый ряд удобств, которые делают его



Рис. 13. Seattle Children's Hospital – Building Care: Diagnostic and Treatment Facility, Сиэтл, США, ZGF Architects, 2022.
URL: https://www.zgf.com/work/4266-seattle-children-s-building-care-diagnostic-and-treatment-facility

больше похожим на «мужскую берлогу», чем на медицинское учреждение (рис. 15). В зоне ожидания есть бильярдные столы, настольный футбол, телевизоры с большим экраном и лаундж-skybox [16]. В интерьере, таким образом, создана «небольничная», дружелюбная атмосфера, отвлекающая пациента от тревоги и томительного ожидания.



Рис. 14. Renown Tahoe Tower NICU/PICU. США, Perkins&Will, 2023.
URL: https://perkinswill.com/project/renown-tahoe-tower-nicu-picu/



Рис. 15. UH Cutler Center for Men при UH Ahuja Medical Center, Огайо, США.
URL: https://www.steelcase.com/research/articles/topics/healthcare/from-babies-to-ballers-medical-center-caters-to-all/

Психологический комфорт достигается также и через принцип визуально-эстетических качеств интерьера (Interior appearance). Пространство входного холла (первое помещение, которое видит посетитель) должно быть просторным, светлым и иметь дружелюбный образ, который может достигаться за счет введения арт-объектов, авторских инсталляций, графики, работающих, помимо прочего, на идентичность заведения. Необходимо избегать психологи-

чески дискомфортных узких и тесных пространств, «бесконечных» коридоров. Например, в детской больнице им. Шона Дженкинса холл имеет двусветное пространство с панорамным остеклением и витражными вставками (эффект простора). Инсталляция на потолке создает ощущение парящих облаков и работает как акустический барьер, уменьшая шум. Открытая лестница акцентируется настенным панно со стилизованным изображением природного ландшафта, активное использование зеленого цвета в мебели, мягкие округлые формы пуфов, легкие волнообразные линиями на полу, создающие эффект течения воды, игровой элемент в виде каноэ (рис. 16), – все это создает образ природного ландшафта и успокаивает пациентов [17].



Рис. 16. MUSC – Shawn Jenkins Children's Hospital and Pearl Tourville Women's Pavilion, США, McMillan Pazdan Smith, Perkins&Will, 2020. URL: https://perkinswill.com/project/medical-university-of-south-carolina-shawn-jenkins-childrens-hospital-and-pearl-tourville-womens-pavilion/

Центр Мэгги в Лидсе, Великобритания – благотворительная организация, оказывающая бесплатную практическую и эмоциональную поддержку людям с онкологическими заболеваниями. Центр площадью 462 м^2 расположен на территории кампуса университетской больницы Святого Джеймса в Лидсе [18]. В Центре используются натуральные и тактильно приятные материалы, мягкое теплое освещение, живые растения в горшках и кашпо, а также разнообразие пространств как для общения, так и для уединения (рис. 17). Все это создает у пациентов ощущение спокойствия, безмятежности и заботы о них.

Принцип эффективного функционального оснащения и обеспечения комфортной среды для персонала (Facilities and staff) реализуется через проектирование удобных пространств и оборудования для медицинских работников, позволяющих им результативнее выполнять работу и лучше себя чувствовать. Например, один из приемов – организация открытой децентрализованной станции медсестер рядом с палатами, в которых медсестры и другой персонал собираются для выполнения различных задач (рис. 18, 19). Расположение этих станций позволяет обеспечить своевременность мониторинга сигналов тревоги и вызовов пациентов, сократить расстояние, проходимое медсестрами, а также способствует коммуникации персонала [19].

Другой прием – организация специальных ниш для медсестер между палатами (nurse alcove), что обеспечивает близость к пациентам и способствует эффективному наблюдению за ними

(рис. 20, 21). Ниши оборудованы столами и компьютерами, на которые выводятся медицинские данные пациента. Окна, выходящие в две соседние палаты, позволяют медсестре наблюдать сразу за двумя палатами, не нарушая при этом покой пациентов. В свою очередь, это придает пациенту уверенность в постоянном медицинском контроле и снижает уровень его тревожности [19].



Рис. 17. Maggie's Leeds Centre, Великобритания, Heatherwick Studio, 2020. URL: https://www.archdaily.com/941540/maggies-leeds-centre-heatherwick-studio



Рис. 18. The Pavilion at the Hospital of the University of Pennsylvania, HDR, США.
URL: https://healthcaresnapshots.com/projects/12429/the-pavilion-at-the-hospital-of-the-university-of-pennsylvania/



Рис. 19. Green Tower at Northeast Georgia Medical Center (NGMC) Gainesville, США. URL: https://healthcaresnapshots.com/projects/24646/green-tower-at-northeast-georgia-medical-center-ngmc-gainesville/

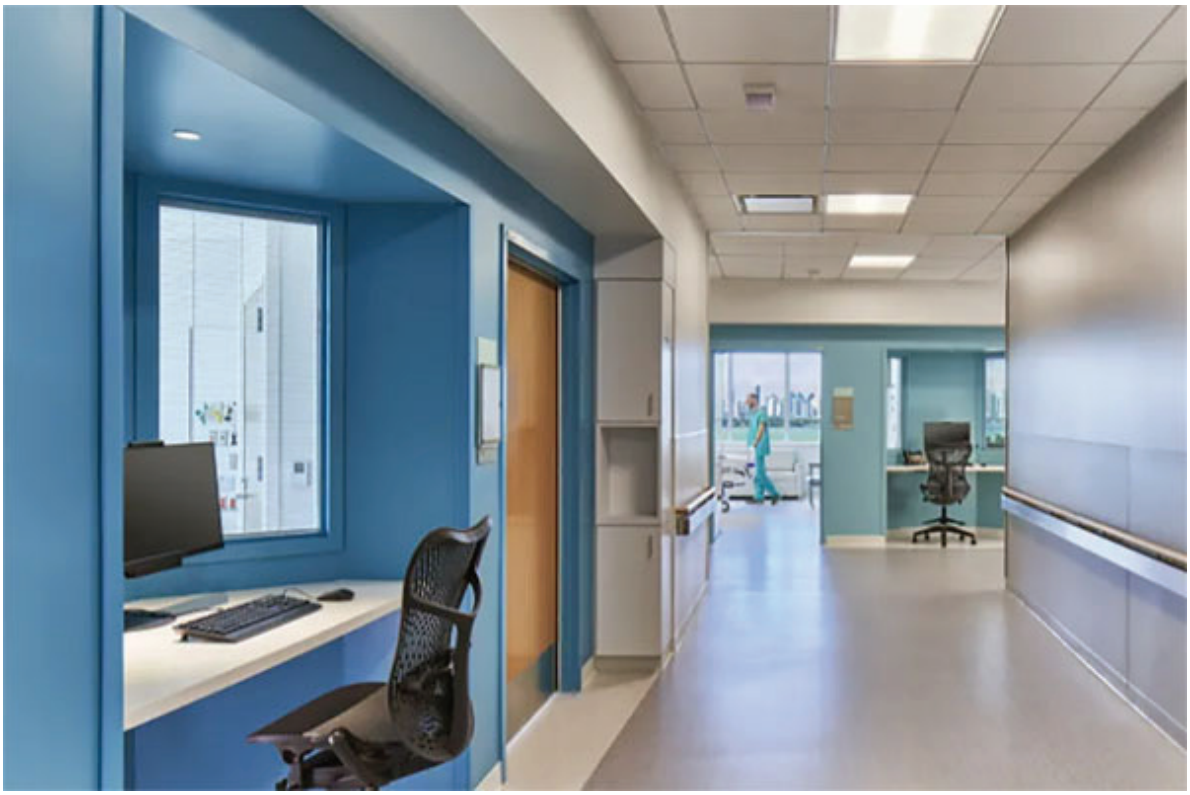


Рис. 20. Skolnick Surgical Tower and Hildebrandt Emergency Center, Cannon Design, США, 2019. URL: https://www.cannondesign.com/work/mount-sinai-medical-center-skolnick-surgical-tower-and-hildebrandt-emergency-center



Рис. 21. Hôpital du Sacré-Cœur-de-Montréal Expansion, Provencher_Roy, арх. YelleMaille, Монреаль, Канада, 2022.
URL: https://www.archdaily.com/995774/sacre-coeur-de-montreal-hospital-provencher-roy-plus-associes-architectes-plus-yelle-maille-et-associes-architectes

Выводы

Таким образом, анализ зарубежной практики проектирования лечебно-профилактических учреждений демонстрирует актуальность интеграции концепции исцеляющей лечебной среды в современную практику здравоохранения, позволяющей превратить техногенное, «равнодушное» к пациентам больничное пространство в привлекательное, гуманное и «дружелюбное». В работе систематизированы ключевые принципы исцеляющей среды по таким аспектам, как: экологический, сенсорный и психологический, а также выявлены конкретные архитектурные и дизайнерские приемы для их реализации, направленные на повышение комфорта и снижение стресса у пациентов и работников, а именно:

1. Экологический (природный) аспект может быть реализован через:

– использование панорамных окон, сплошного остекления, световых фонарей в перекрытиях, дающих обилие естественного освещения;

– использование привлекательных видовых кадров из окон палат и зон ожидания;

– введение природных элементов через организацию внутренних дворов, садов, террас, атриумов с растениями, зеленых стен, крупных растений в цветочных горшках, кашпо, контейнерах;

– использование в интерьерах аквариумов различных форм и размеров;

– использование фотопанно, настенной графики, картин и цифровых экранов с изображениями природы.

2. Сенсорный аспект может быть реализован через использование:
– тактильно приятных и разнофактурных материалов;
– теплой цветовой гаммы; цифровых дисплеев с видеоизображениями природы и звуковым сопровождением;
– управляемого искусственного освещения, а также обеспечение возможности дистанционного управления жалюзи, шторами, телевизором;
– трансформируемой мебели.

3. Психологический аспект может быть реализован через:
– организацию просторных пространств холлов и зон ожидания;
– введение арт-объектов, инсталляций;
– обеспечение возможности реализации разных сценариев ожидания (индивидуальных, групповых, приватных);
– обеспечение разнообразия досуга в зонах ожидания;
– зонирование палат и общественных пространств, в том числе для отдыха;
– обеспечение понятной и дружелюбной навигации;
– расположение открытых децентрализованных постов медперсонала;
– создание ниш для медсестер «nursealcove» рядом с палатами пациентов.

Широкий спектр выявленных приемов позволяет в каждой конкретной ситуации выбрать наиболее адекватные для нее и таким образом реализовывать интеграцию концепции лечебной (исцеляющей) среды в интерьеры лечебно-профилактических учреждений. Характер применения выбранных приемов должен обеспечивать целостность, гармоничность и привлекательность пространств, создавая благоприятную для пациентов эмоциональную атмосферу и повышая эффективность работы персонала.

Библиография

1. Бирюкова, Э.Н., Морковин, А.Б. Организация архитектурного пространства для медицинской деятельности / Э.Н. Бирюкова, А.Б. Морковин // Вестник науки. – 2024. – № 4 (73). – С. 729–734.
2. Назарова, М.П. Социокультурные аспекты организации архитектурного пространства для медицинской деятельности / М.П. Назарова, А.Ю. Барковская, К.Д. Янин // Logoset Praxis. – 2015. – № 2. – С. 68–73.
3. The Evolving Waiting Experience // Steelcase. – URL: https://www.steelcase.com/research/articles/topics/healthcare/the-evolving-waiting-experience/
4. Ulrich, R. How Design Impacts Wellness / R. Ulrich // The Healthcare Forum Journal. – 1992. – Vol. 35. – P. 20–25.
5. Резник, Е.А. Приемы исцеляющей архитектуры на примерах онкологических центров Мэгги за рубежом / Е.А. Резник, Ю.И. Тарасова // Приволжский научный журнал. – 2024. – № 3 (71). – С. 199–205. – EDN XVSYEV.
6. Lawson, B. Healing Architecture / B. Lawson // Arts & Health. – 2010. – № 2. – P. 95–108.
7. Мустафина, Л.Р. Архитектурная организация ландшафтной терапии медико-реабилитационных учреждений / Л.Р. Мустафина // Международный научно-исследовательский журнал. – Екатеринбург, 2022. – С. 6–11.
8. Firmansyah, R. Hospital interior design with healing environment approach / R. Firmansyah, N. Shaari, S. Ismail, N. Yuli, D. Salmarisha // International Conference on Environmental, Mining, and Sustainable Development. – 2022. – DOI: 10.1063/5.0184126.
9. The Effects of Natural Daylight on Length of Hospital Stay / M.Y. Park, C.-G. Chai, H.K. Lee [и др.] // Environmental Health Insights. – 2018. – Vol. 12. – P. 1–7. – DOI: 10.1177/1178630218812817.

10. Skolnick Surgical Tower and Hildebrandt Emergency Center: A landmark of resiliency and first-class care // Cannon Design. – URL: https://www.cannondesign.com/work/mount-sinai-medical-center-skolnick-surgical-tower-and-hildebrandt-emergency-center
11. The Royal Children's Hospital, Melbourne, Australia // Advanced Aquariums. – URL: https://www.advanced-aquariums.com/case-studies/the-royal-childrens-hospital-melbourne-australia/
12. AHN Forbes Hospital Emergency Department Behavioral Health Suite // IKM. – URL: https://ikminc.com/projects/ahn-forbes-hospital-emergency-department-behavioral-health-suite/
13. Seattle Children's, Building Care: Diagnostic and Treatment Facility // ZGF. – URL: https://www.zgf.com/work/4266-seattle-children-s-building-care-diagnostic-and-treatment-
14. Designing a Better Clinician Experience // Steelcase. – URL: https://www.steelcase.com/research/articles/topics/healthcare/designing-a-better-clinician-experience/
15. Arthur J.E. Child Comprehensive Cancer Centre // Healthcare Snapshots : [сайт]. – URL: https://healthcaresnapshots.com/projects/23531/arthur-j-e-child-comprehensive-cancer-centre/
16. From Babies to Ballers: Medical Center Caters to All // Steelcase. – URL: https://www.steelcase.com/research/articles/topics/healthcare/from-babies-to-ballers-medical-center-caters-to-all/
17. Medical University of South Carolina Shawn Jenkins Children's Hospital and Pearl Tourville Women's Pavilion // Perkins&Will. – URL: https://perkinswill.com/project/medical-university-of-south-carolina-shawn-jenkins-childrens-hospital-and-pearl-tourville-womens-pavilion/
18. Maggie's Leeds Centre / Heatherwick Studio // ArchDaily. – URL: https://www.archdaily.com/941540/maggies-leeds-centre-heatherwick-studio
19. Boyle, A. Nurses' Interaction in Two Midwest Single-Patient Room Designed Neonatal Intensive Care Units : дис. ... д-ра архитектуры :специальность «Design» / Angela Boyle ; University of Minnesota. – 2015. – 86 с.

References

1. Biryukova, E.N. and Morkovin, A.B. (2024) Organization of architectural space for medical activities. Vestnik Nauki, 4(73), pp. 729–734. (in Russian)
2. Nazarova, M.P., Barkovskaya, A.Y. and Yanin, K.D. (2015) Sociocultural aspects of organizing architectural space for medical activities. Logos et Praxis, 2, pp. 68–73. (in Russian)
3. Steelcase (no date). The evolving waiting experience. Steelcase. Available at: https://www.steelcase.com/research/articles/topics/healthcare/the-evolving-waiting-experience/.
4. Ulrich, R. (1992) How design impacts wellness. The Healthcare Forum Journal, 35, pp. 20–25.
5. Reznik, E.A. and Tarasova, Y.I. (2024) Techniques of healing architecture: examples of Maggie's oncology centers abroad. Privolzhsky Scientific Journal, 3(71), pp. 199–205. (in Russian)
6. Lawson, B. (2010) Healing architecture. Arts & Health, 2, pp. 95–108.
7. Mustafina, L.R. (2022) Architectural organization of landscape therapy in medical rehabilitation institutions. International Research Journal, pp. 6–11. (in Russian)
8. Firmansyah, R., Shaari, N., Ismail, S., Yuli, N. and Salmarisha, D. (2022) Hospital interior design with healing environment approach. International Conference on Environmental, Mining, and Sustainable Development. doi: 10.1063/5.0184126.
9. Park, M.Y., Chai, C.-G., Lee, H.-K. et al. (2018) The effects of natural daylight on length of hospital stay. Environmental Health Insights, 12, pp. 1–7. doi: 10.1177/1178630218812817.
10. Cannon Design (no date) Skolnick Surgical Tower and Hildebrandt Emergency Center: a landmark of resiliency and first-class care. Cannon Design. Available at: https://www.cannondesign.com/work/mount-sinai-medical-center-skolnick-surgical-tower-and-hildebrandt-emergency-center.
11. Advanced Aquariums (no date). The Royal Children's Hospital, Melbourne, Australia. Advanced Aquariums. Available at: https://www.advanced-aquariums.com/case-studies/the-royal-childrens-hospital-melbourne-australia/).

12. IKM (no date). AHN Forbes Hospital Emergency Department Behavioral Health Suite. IKM. Available at: https://ikminc.com/projects/ahn-forbes-hospital-emergency-department-behavioral-health-suite/
13. ZGF (no date). Seattle Children's, Building Care: Diagnostic and Treatment Facility. ZGF. Available at: https://www.zgf.com/work/4266-seattle-children-s-building-care-diagnostic-and-treatment-facility).
14. Steelcase (no date). Designing a better clinician experience. Steelcase. Available at: https://www.steelcase.com/research/articles/topics/healthcare/designing-a-better-clinician-experience/.
15. Healthcare Snapshots (no date). Arthur J.E. Child Comprehensive Cancer Centre. Healthcare Snapshots. Available at: https://healthcaresnapshots.com/projects/23531/arthur-j-e-child-comprehensive-cancer-centre/
16. Steelcase (no date). From babies to ballers: medical center caters to all. Steelcase. Available at: https://www.steelcase.com/research/articles/topics/healthcare/from-babies-to-ballers-medical-center-caters-to-all/
17. Perkins&Will (no date). Medical University of South Carolina Shawn Jenkins Children's Hospital and Pearl Tourville Women's Pavilion. Perkins&Will. Available at: https://perkinswill.com/project/medical-university-of-south-carolina-shawn-jenkins-childrens-hospital-and-pearl-tourville-womens-pavilion/ ArchDaily (no date) 'Maggie's Leeds Centre . Heatherwick Studio. ArchDaily. Available at: https://www.archdaily.com/941540/maggies-leeds-centre-heatherwick-studio.
18. Boyle, A. (2015) Nurses' interaction in two Midwest single-patient room designed neonatal intensive care units. Doctoral dissertation. University of Minnesota.

Ссылка для цитирования статьи
Астрецов Е.А. Интеграция приемов архитектурно-дизайнерского проектирования лечебной среды в интерьеры современных лечебно-профилактических учреждений / Е.А. Астрецов, С.В. Наумова //Архитектон: известия вузов. – 2026. – №2(94). – URL: http://archvuz.ru/2026_2/29/ – DOI: https://doi.org/10.47055/19904126_2026_2(94)_29

© Астрецов Е.А., Наумова С.В., 2026

Лицензия Creative Commons
Это произведение доступно по лицензии Creative Commons «Attrubution-ShareALike» («Атрибуция - на тех же условиях»). 4.0 Всемирная

Дата поступления: 26.01.2026
Дата рецензирования: 14.04.2026
Дата принятия к печати: 30.04.2026