

УДК 721.012

**СПЕЦИФИКА ДИЗАЙНА СРЕДЫ
МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ
И ОСОБЕННОСТИ ВНУТРЕННЕЙ ОТДЕЛКИ
ИНТЕРЬЕРОВ**

Малин А.Г., доц., Соснина С.М., студ.

*Витебский государственный технологический университет,
г. Витебск, Республика Беларусь*

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

Реферат. *В статье рассматриваются требования к созданию комплекса комфортных условий для оказания медицинских услуг в условиях реконструкции и перепланировки морально устаревших интерьеров учреждений медназначения. А также вопросы определения общих принципов проектирования дизайна интерьера медицинских учреждений и использования современных прогрессивных материалов отделки. Актуальность статьи обусловлена проблемами выраженного несоответствия технического прогресса дизайна оборудования моральному устареванию интерьеров учреждений здравоохранения аналоговых архитектурных объектов. Актуальными считаются два факта: необходимость учета в проектах «человеческого фактора» и использование методов решения эргономических исследовательских и дизайнерских проектных задач в дизайне среды медучреждений.*

Творческий метод дизайнера органично сочетает в себе комплекс задач функционального назначения объекта, включающий объемно-пространственное, инженерно-техническое, эргономическое и художественное решения 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].

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, эргономические и эстетические задачи создания внутреннего пространства. Эти задачи тесно переплетены между собой особенно в вопросах дизайна среды лечебных учреждений [2].

Интерьер медицинского центра важен не меньше, чем высокое качество услуг, которое необходимо предоставить пациентам. В первую очередь для медицинского учреждения старой аналоговой планировки необходимо с помощью композиционных средств дизайна создать в интерьере оптимальную, располагающую атмосферу, которая обеспечивает позитивный настрой и не отвлекает от правильного восприятия лечения, и вместе с тем не позволяет человеку погрузиться в проблемы со здоровьем, вселяет уверенность в результате лечения, положительно влияет на пациентов. Это очень тонкие грани создания настроения с помощью интерьера, которые способен правильно отразить лишь опытный дизайнер.

Помещение, в котором находится медучреждение, должно отвечать всем возможным регламентам. Это касается как архитектурных особенностей самого строения, так и оформления интерьера в соответствии с профилем работы. Причем отдел-

ка внутри помещений должна быть пригодной и для людей, и для функционирования сложной медицинской аппаратуры.

Для обновления внутренней отделки в поликлиниках, больницах и медцентрах используют моющиеся, гигиеничные материалы, способные выдерживать регулярную санобработку, не накапливающие грязь. Традиционно для медучреждений используют светлые цвета, чтобы любые загрязнения были хорошо заметными. Напольные покрытия должны быть нескользкими. Материалы отделки для стен, потолка, пола выбирают с учетом назначения и режима использования помещения.

В процедурных кабинетах, как правило, поверхности должны быть гладкими, влагонепроницаемыми, антистатическими, легкодоступными для влажной уборки – без щелей и трещин. Среди возможных вариантов: глазурованная плитка, ламинат высокого давления, ПВХ, крашенные металлические панели. Перегородки из закаленного стекла также могут использоваться в специальных помещениях, поскольку они не только износостойки, но и отвечают всем гигиеническим требованиям. При этом сквозь них медицинский персонал может наблюдать за пациентами, что актуально, например, в детских отделениях [4].

В лечебных медучреждениях могут использоваться только материалы, соответствующие самым высоким требованиям по качеству и экологичности. Наилучшим является ламинат, имеющий сертификат Blue Angel, который практически не имеет ограничений по использованию в различных помещениях медицинского назначения. При выборе напольного покрытия большое значение имеет вид подложки. Она должна быть износостойкой, препятствовать размножению микроорганизмов под ламинатом, переносить высокую влажность, изготавливаться из экологически приемлемых компонентов. Для помещений медицинского назначения применяют подложки из полистирола, изолонa и древесно-пробкового сырья. Покрытие должно иметь плотное сцепление с основанием, выдерживать частые влажные уборки с использованием дезинфицирующих составов.

В производстве самых современных стеновых и потолочных конструкций используют активные антибактериальные компоненты, растворяемые в поверхностном декоративном слое. Эти активные вещества, свободные от хлорорганики и не имеющие побочных токсичных эффектов, работают на протяжении всего эксплуатационного периода. Применение антибактериальных панелей увеличивает период между санобработками помещений, уменьшает их продолжительность и снижает расход дезинфицирующих составов.

Керамическая плитка. В производстве материала используют натуральное сырье – различные сорта глины. Требования, которым соответствует напольная керамическая плитка, рекомендованная для лечебных учреждений, имеет биологическую инертность, устойчивость к влаге, истиранию, пожаробезопасность, прочность [5].

Алкидные краски. Алкидные эмали – универсальный по применению экономичный материал, представленный в широком ассортименте цветов и степени глянца. Однако из-за состава он не в полной мере соответствует высоким нормам экологичности и безопасности. Рекомендовано использовать краски ведущих фирм: «Капарол», «Снежка», «Альпина» и других.

Вододисперсные краски. Современные акриловые краски, одобренные и рекомендованные СЭС для применения в детских и лечебных учреждениях, на предприятиях общественного питания, обладают высокой прочностью, прекрасной адгезией к основаниям, устойчивостью к многократным влажным уборкам, экологичностью – благодаря водной основе, краска совершенно не выделяет вредных испарений.

Панели для «чистых помещений». «Чистыми» называют помещения, в которых концентрация микроорганизмов в воздухе должна соответствовать определенным нормативным величинам. К «особо чистым» относятся – операционные, родзалы, помещения для недоношенных новорожденных, боксы в ожоговых и гематологических отделениях, стерилизационные. К «чистым» – предоперационные, перевязочные, процедурные кабинеты, баклаборатории, фасовочные помещения в аптеках. Одним из важных аспектов организации таких комнат является применение специальных облицовочных материалов, к которым относятся стеновые и потолочные панели. Для изготовления панелей для стен и потолков «чистых» медицинских кабинетов, залов, палат и боксов востребованы сталь окрашенная или оцинкованная, коррозионностойкая; анодированные сплавы на основе алюминия; полимерные материалы. Это могут быть полиэстер, пурал, пенополиуретан.

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 и способны повысить уровень психологического комфорта [3].

Административная часть больниц практически ничем не отличается от офисов. Однако используемые в отделке материалы также должны в обязательном порядке иметь санэпидемиологический сертификат. Вся мебель в лечебных помещениях выполняется гладкой, допускающей уход с применением дезинфицирующих составов. Мебель должна выдерживать воздействие медикаментозных средств.

Таким образом, можно сделать вывод о необходимости продуманного подхода к организации предметно-пространственной среды медицинского учреждения, которое должно иметь позитивный доверительный имидж. При этом нужно выделять общие особенности проектирования интерьеров медучреждений различного назначения, от которых следует отталкиваться при создании дизайн-концепций, а также грамотно относиться к подбору материалов, в дальнейшем конкретизируя индивидуальный подход для учета всех нужд учреждения, определяющихся профильными функциями независимо от степени устаревания архитектурных решений.

Список использованных источников

1. Малин, А. Г. 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» / А. Г. Малин, И. М. Ушкина, И. С. Гурко УО «ВГТУ». – Витебск, 2015. – 79 с.
2. Малин, А. Г. Эргономическое проектирование в промышленном дизайне : методические 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. – Режим доступа: 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 : в 2 т. / 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. Серия: Строительство и архитектура. – 2019. – Вып. 3 (76). – С. 149–156.

УДК 7.05+391

ВОСПРИЯТИЕ ЦВЕТА В ИСКУССТВЕ ЯПОНИИ

*Мурашова Е.М., студ., Третьякова А.Е., проф., Сафонов В.В., зав. каф.
реставрации и химической обработки материалов*

*Российский государственный университет им. А.Н. Косыгина,
г. Москва, Российская Федерация*

Ключевые слова: цвет, японская культура, история костюма.

Реферат. Культура Японии складывалась в особых условиях (географическое положение, длительное отсутствие контактов со странами Европы и др.), что послужило причиной формирования особого национального мировоззрения, в том числе собственного понимания и восприятия цвета. Для того, чтобы ответить на вопрос, какое значение придают цвету в Японии, необходимо учитывать исторические, религиозные и некоторые другие факторы, повлиявшие на национальную культуру. Таким образом, при создании новых образов в искусстве и дизайне японская философия по отношению к окружающему миру позволяет находить нестандартные решения в гармонизации цветосочетаний.

Восприятие цвета на востоке и западе неоднозначно. Это качественная характеристика, которая определяется образом мышления и культурой в целом. В дальневосточных странах уделяют внимание не только цвету как характеристике красителя, но и его качеству – степень матовости/блеска, шероховатости и т.д. Таким образом, палитра цветов на Востоке более разнообразная.

Весь образ жизни и мышления любого народа запрограммирован в его лингвистике. Этимология слов с давно забытыми значениями и приобретенными новыми смыслом четко указывает на историческую память языка. Изначально иероглиф, обозначающий слово «цвет» – иро, был заимствован из китайского языка. Данное слово изначально использовалось для вежливого обращения к человеку, которого вы уважаете или любите. В китайских иероглифических словарях значение иероглифа иро 色 часто трактуется следующим образом: верхняя часть иероглифа 亻 обозначает человека, нижняя часть иероглифа 邑 тоже обозначает человека, только стоящего на коленях. Таким образом, иероглиф «цвет» обозначает двух людей, будто бы соединяющихся в одно целое как инь и ян. В настоящее время «иро» обозначает цвет, оттенок, расцветку, окраску, колорит, выражение, вид, признак и пр. Поэтому, когда говорят о японском слове «цвет», то имеется в виду не только оттенок, но и отношения между людьми, и чувства, которые рождаются благодаря этим отношениям [1, 2].

Японская культура испытала влияние древней китайской философии, переняв и язык цветовых символов. В основе эстетики и миропонимания обеих культур лежит глобальный код Инь/Ян, воплощение динамичной концепции мира, основанной на единстве противоположностей. Всем известный геометрический символ дает сочетание черного и белого, но может существовать и в цветном варианте, где Инь будет соответствовать зеленый/синий цвет, а Ян – красный.