



УДК 721

**ПЛАНИРОВОЧНЫЕ АСПЕКТЫ  
СОЗДАНИЯ ДОСТУПНОЙ СРЕДЫ ПРИ  
ПРОЕКТИРОВАНИИ МАЛОГО  
ТЕРМАЛЬНОГО КОМПЛЕКСА**

*Орехов В. В.*

Донской государственной технической  
университет, Ростов –на-Дону, Российская  
Федерация

[orekhovich@yandex.ru](mailto:orekhovich@yandex.ru)

Содержится обзор планировочных и функцио-  
нальных аспектов грязелечебниц при созда-  
нии доступной среды для маломобильных  
групп населения (МГН). Рассматривается  
адаптация норм и правил при проектировании  
малого термального комплекса

**Ключевые слова:** водолечение, грязелечение,  
курорт, проектирование, доступная среда.

**Введение.** Сегодня культура водолечения и грязелечения, являющаяся частью термальной терапии (бальнеологии), в нашей стране развита крайне слабо. Бальнеологические курорты существуют во всем мире. И потребность в рекреационных зонах постоянно растет. В настоящее время необходимо увеличить количество малых по формату и функционалу термальных комплексов круглогодичного использования. Локализация термальных парков по всей стране, а не только в отдельных регионах приведет к увеличению популярности водолечения среди населения. Использование естественных природных источников и ресурсов позволяет не только развивать культуру водолечения у населения, но и одновременно дает толчок инфраструктурному и экономическому развитию того или иного региона.

Последние годы государство возобновило работу по созданию комплексов для рекреации населения, применяя в планировании передовые принципы и приемы. Эта работа инициирована на уровне правительства страны. Поставлена задача в ближайшие годы восстановить, переделать или создать заново кластеры в 17 субъектах России. Эти процессы включают в себя целый спектр смежных отраслей в экономике, строительстве и проектировании. Проекты по строительству рекреаций придают дополнительный импульс развитию региона и ближайших к нему территорий. Государственные вложения в кластеры подобного рода и инфраструктуру неизбежно привлекают частные инвестиции. Но положительный экономический эффект ни коим образом не сравним с положительным влиянием на здоровье и социальный фон среди населения страны. Однако в основе этих процессов должен лежать рационализм и оптимальное применение природных ресурсов. Все это делается с учетом потребностей всех групп населения. В процесс контакта человека и среды включены тем или иным образом маломобильные группы населения.

«Доступная среда» — этот термин закреплен на законодательном уровне в нормативных актах, которые затрагивают многие сферы нашей жизни. Государство уделяет большое внимание созданию доступной среды для граждан с ограниченными возможностями. Равный доступ инвалидов к элементам окружающей среды, транспорту и объектам инфраструктуры — это цель многогранной программы государства.

В данной работе поставлена цель рассмотреть аспекты функциональных и планировочных схем, проектирования помещений водолечебниц и их применение для создания малых термальных

UDC 721

**ACCESSIBLE ENVIRONMENT PLANNING  
ASPECTS IN SMALL THERMAL BATHS  
DESIGN**

*Orekhov V. V.*

Don State Technical University, Rostov-on-Don,  
Russian Federation

[orekhovich@yandex.ru](mailto:orekhovich@yandex.ru)

The article provides an overview of planning and functional aspects of mud baths in creating an accessible environment for people with limited mobility. It considers adaptation of norms and rules in the design of a small thermal complex

**Keywords:** hydrotherapy, mud treatment, resort,  
design, accessible environment

комплексов. Эти схемы, которые применяются в процессах водо- и грязелечения, должны быть использованы с учетом требований и ограничений, существующих для маломобильных групп населения.

На основе анализа нормативных документов, правил и рекомендаций по проектированию водолечебниц периода СССР разработана функциональная схема для проектирования малого термального комплекса. Предполагается, что данная схема может быть адаптирована практически к любому району на территории РФ.

**Водолечение и бальнеология.** Бальнеолечебницы и СПА-курорты располагаются в основном в непосредственной близости от имеющихся источников минеральных вод или грязей того или иного состава. В статье рассматривается адаптация функциональной схемы для конкретного района с естественными природными ресурсами. Речь идет о небольшом озере Пелёнкино, которое расположено в долине реки Кагальник (рис. 1).



Рис.1. Аэросъемка озера Пелёнкино

По данным источников, озеро имеет глубину не более метра. Такова же и высота берегов почти по всему периметру озера. Дно илистое, маслянистое, черного оттенка, с запахом сероводорода. По замерам специалистов, толщина этого слоя примерно 40–50 см, под ним лежит слой серого ила толщиной 1,5–2,0 м. В период весеннего паводка озеро получает подпитку водами реки Кагальник [1].

Слава лечебного озера начала разрастаться с начала XX века. В период молодой советской республики по всей территории страны началось строительство курортов и санаториев для оздоровления советских людей.

1925 год. В молодой стране Советов ведется активная деятельность, во всех сферах жизни людей происходят кардинальные изменения и начинания. На волне первых декретов Советской власти о санаторно-курортном лечении на озере начинает работать официальный курорт «Солёное озеро» (рис. 2).

В 1928 году в состав курорта входили грязелечебница с 20 ваннами, четырема душами пресной воды, двумя грязевыми двориками, двумя парными. Грязь при этом доставляли на вагонетках прямо из озера. Помимо этого, на территории были размещены машинное отделение, электростанция и водопровод для пресной воды из колодца, расположенного неподалеку, в непосредственной близости от реки Кагальник. Для хранения продовольствия сооружены кладовая, ледник с холодильником, сарай-конюшня. Комплекс также включал в себя два жилых корпуса для больных и сотрудников. Сооружения располагались на противоположных берегах, между ними был организован пешеходный мостик, он же делил озеро на «мужскую» и «женскую» половины [2].



Рис.2. Один из корпусов курорта «Солёное озеро» (архивное фото)

**Аспекты проектирования.** Термальные комплексы, расположенные вблизи природных источников, предлагают несколько видов ванн для лечебных процедур и бассейнов. В процессе организации лечебного процесса с применением природной воды необходимо сохранять ее полезные свойства, поэтому температура нагрева не должна превышать 45–50° С. Существуют специальные требования к материалам для сооружения устройств. Использование всех возможностей термального комплекса маломобильными группами населения регламентируется на государственном уровне.

В СССР существовала общая система нормирования и типизации планировочных решений и элементов, они соответствовали Строительным нормам и Правилам (далее СНиП). Жилищно-гражданское строительство требовало унификации и стандартизации. Сегодня требования в нормах в некоторых аспектах устарели и не являлись оптимальными даже для того времени, они показывают минимальные или фиксированные размеры. Современные тенденции проектирования и развития отрасли бальнеологии диктуют новые условия и необходимость адаптации под них старых правил. Руководствуясь этими нормами, в функциональную схему предлагаемого комплекса необходимо внести ограничения и корректировки в соответствии с СП 59.13330.2016 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» в части требований по устройству безопасных от воздействия пожаров зон для маломобильных групп населения в зданиях и сооружениях общественного назначения. Кроме этого, все помещения и составные части комплекса также должны быть приведены в соответствие с требованиями СП 59.13330.2016.

Правила рекомендуют располагать помещения с лечебными ваннами на нижних этажах, а если на нижних этажах расположить грязевые ванны, то и на втором. При этом эти помещения не должны быть проходными [3]. При проектировании для МГН необходимо отказаться от размещения на втором и последующих этажах лечебных помещений. В противном случае проект потянет за собой дополнительные затраты и неудобства.

В соответствии с НП-6.2.4-78 в структуру общекурортной водолечебницы входят лечебные, лечебно-вспомогательные, административно-хозяйственные, технические помещения и группа обслуживающих помещений. Для анализа интересны лечебные и обслуживающие помещения, которые непосредственно предназначены для посетителей [4].

Предлагаемая функциональная схема бальнеологического корпуса комплекса включает в себя ряд помещений: общий гардероб для верхней одежды, комнаты для раздевания посетителей при бассейнах, кабины для раздевания при отдельных ваннах. В бассейнах и банях должны находиться гигиенические души, в которых здоровый или больной человек обмывается перед входом в бассейн или парильню и после пребывания в них (рис. 3). Кроме этого, в комплексе должно быть

несколько туалетов, в том числе и для инвалидов колясочников, комната отдыха или терраса для приема воздушных ванн (рис. 3).

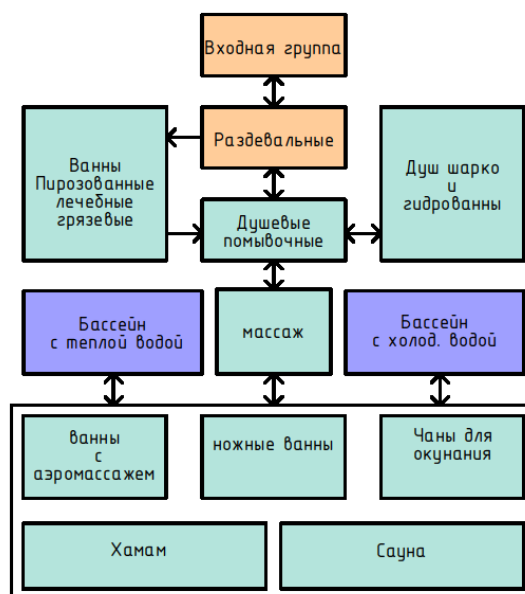


Рис.3. Функциональная схема бальнеологического корпуса термального комплекса

Одним из определяющих элементов при проектировании зданий и сооружений с учетом особенностей инвалидов являются габариты человека, передвигающегося при помощи кресла-коляски. В данном комплексе адаптация проектных нормалей для МГН начинается с входной группы в здание корпуса, а именно обеспечение пандуса для колясочников; перед входом в здание оборудуется разворотная площадка с твердым покрытием, подогревом и защитой от атмосферных осадков [5] (рис. 4)

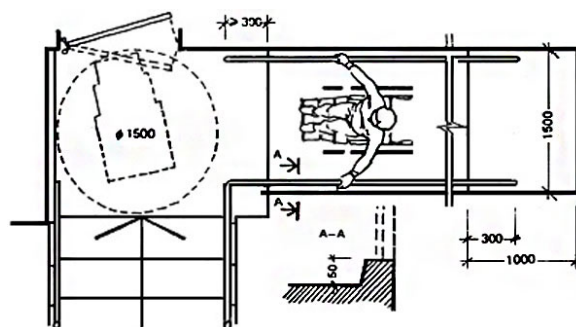


Рис.4. Схема организации пандуса и разворотной площадки при входе

Далее устанавливается минимальная площадь тамбура при входе в здание и для беспрепятственного проезда и поворота инвалида на кресле-коляске. Габариты тамбура зависят от расположения дверей и направления их открывания (рис. 5)

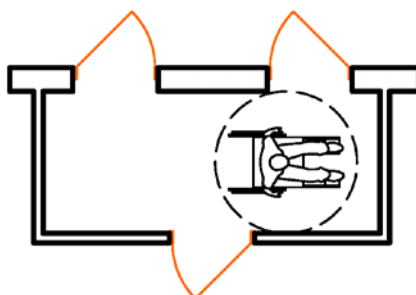


Рис.5. Схема организации тамбура

Входная группа представлена также приемной (регистратурой), помещением, где людские потоки делятся на мужскую и женскую половины и далее перемещаются в раздевалки и душевые. Из приемной необходимо сделать доступ в санузел, отвечающий требованиям МГН. Для инвалидов, использующих при передвижении костыли или другие приспособления, в одной из кабин уборной рекомендуется размещать поручни по боковым сторонам, вешалку для одежды, костылей и других принадлежностей (рис. 6) [5].

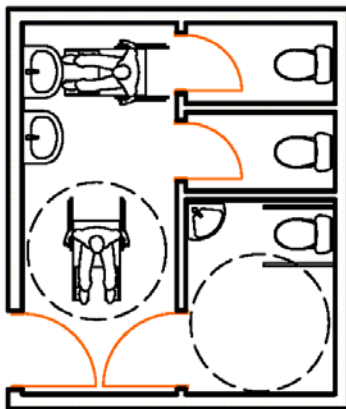


Рис.6. План уборной с учетом потребностей МГН

Санузел для инвалидов колясочников должен быть оборудован в блоке душевых с раздевалками. Размер душевых кабин, предназначенных для пользования инвалидами, должен составлять не менее 800х900 мм. Кроме этого, необходимо оборудовать откидное сиденье. Перед душевой кабиной следует предусматривать пространство, достаточное для подъезда к ней инвалида на кресле-коляске (рис. 7) Все эти ограничения влияют на размеры помещений, далее — на блоки помещений и в завершении — на габариты здания в целом.

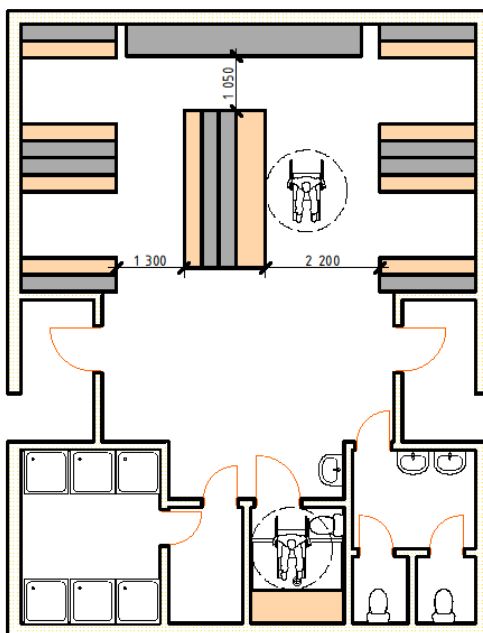


Рис. 7. Схема организации блока душевых и санузлов

Раздевалки должны обеспечивать беспрепятственный проезд инвалидных колясок между рядами шкафов (рис. 8).

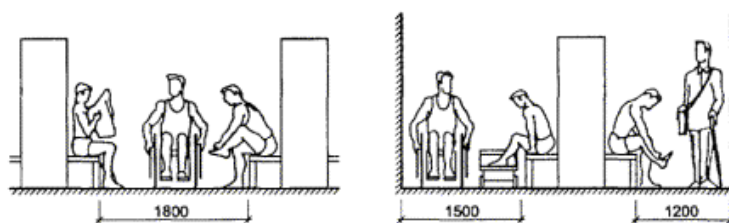


Рис.8. Схема размещения шкафов в раздевалке в соответствии с СП 35-101-2001

Связующим элементом всех помещений комплекса являются коридоры и переходные галереи. При проектировании, согласно СП 35-101-2001, ширина зон прохода при движении кресел-колясок в одном направлении должна быть не менее 1,2 м, при встречном движении — не менее 1,8 м. Для предлагаемой схемы принимается ширина в 2,2–2,4 м. Это позволит повысить комфортность передвижения (рис. 9).

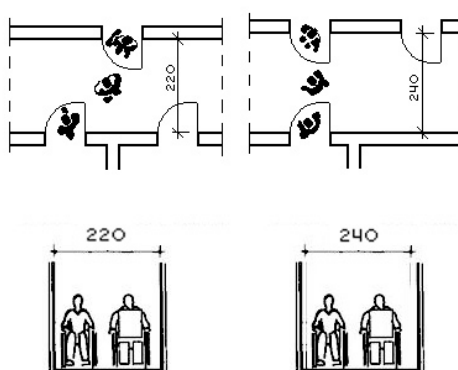


Рис.9. Схема транзитных коридоров комплекса

Группа лечебно-вспомогательных помещений в рассматриваемой схеме представлена процедурными кабинетами, в которых размещаются ванны и души различного характера воздействия. Влияние воды разной температуры на многочисленные нервные окончания (рецепторы), заложенные в коже, лежит в основе водолечения. По внешнему виду такие ванны выглядят как стандартные, но отличаются от них наличием специальных приспособлений для подачи холодной, горячей, а также минеральной воды. Помещение, учитывающее потребности МГН, должно быть оборудовано подъемником. Помещение для такой ванны необходимо проектировать согласно СП 35-110-2001 «Медицинские реабилитационные помещения» (рис. 10).

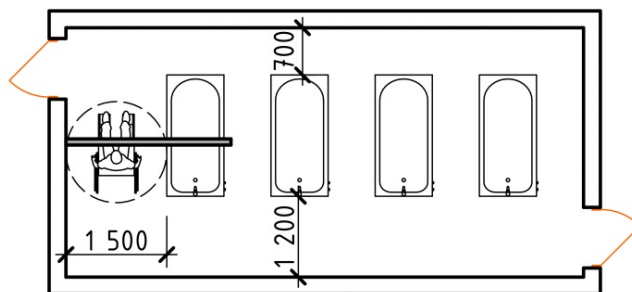


Рис.10. Схема зала с лечебными ваннами и оборудованием для МГН

Для помещений гидротерапии, оборудованных различного рода душами, существуют рекомендации в СП 35-110-2001, в предлагаемом случае залы общие для всех групп населения, но в них учитываются потребности МГН, поэтому они имеют увеличенные габариты и оборудованы специальными подъемными устройствами (рис. 11).

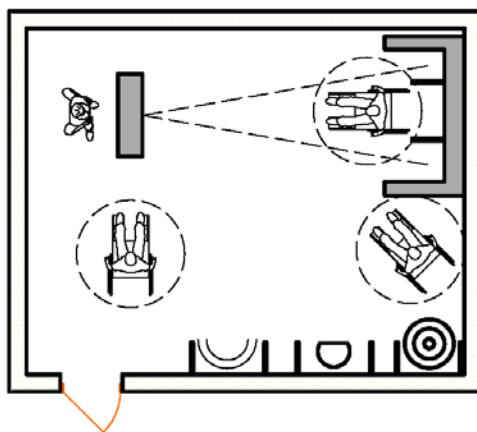


Рис.11. Схема зала гидротерапии с учетом потребностей МГН

В концепции, представленной автором, предусмотрены открытые плавательные бассейны с теплой и холодной водой, входы в них осуществляются как из помещений, так и снаружи. Плавательными бассейнами, предусмотренными в этой концепции, могут пользоваться инвалиды на креслах-колясках, для этого проектируются специальные спуски и устройства для опускания/подъема инвалидов в ванну бассейна.

**Выводы.** В данной работе был рассмотрен весь спектр рекомендаций и правил, которые регламентируют проектирование комплексов подобного рода, учитывающих требования для МГН. Можно сделать вывод, что много параметров регламентируется, но они в основном рассчитывались для больших санаториев и водолечебниц. Анализ показал, что структура и состав лечебных помещений для малой водолечебницы принципиально не отличаются от планировки помещений в крупном санатории. Возможность оснастить помещения наиболее совершенным медицинским оборудованием позволяет обеспечить более высокую эффективность отдыха и оздоровления всех групп населения.

#### Библиографический список

1. Боранова, Г. Н. Азовский курорт «Солёное озеро» / Г. Н. Боранова [Электронный ресурс] / Донской временник. — Режим доступа: [http://www.donvrem.dspl.ru/Files/article/m9/0/art.aspx?art\\_id=1220](http://www.donvrem.dspl.ru/Files/article/m9/0/art.aspx?art_id=1220) (дата обращения: 18.06.2019).
2. Федотова, Т. А. Топонимика сёл Азовского района / Т. А. Федотова // Очерки истории Азова. — Вып. 5. — Азов, 2000. — С. 252–253.
3. СП 59.13330.2016. Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения. Актуализированная редакция СНиП 35-01-2001; введ. 2017-05-15 [Электронный ресурс] / Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. — Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/456033921> (дата обращения: 18.06.2019).
4. НП 6.2.4-78. Санатории. Лечебные помещения общекурортных водолечебниц. Нормали планировочных элементов жилых и общественных зданий. — Москва : Центральный институт типового проектирования Госстроя СССР, 1978. — 86 с.
5. МДС 35-1.2000. Бассейны для плавания. Свод правил по проектированию и строительству. — Москва : ФГУП ЦПП, 2005. — 70 с.
6. СП 31-102-99. Требования доступности общественных зданий и сооружений для инвалидов и других маломобильных посетителей; введ. 1999-11-29 [Электронный ресурс] / Электронный фонд правовой и нормативно-технической документации. — Режим доступа: <http://docs.cntd.ru/document/1200006300> (дата обращения: 18.06.2019).