191025, Российская Федерация,
г. Санкт-Петербург,
ул. Маяковского, д. 3Б,
литер А., пом. 8-Н (1)

Озеленение территории медицинских учреждений

Территория медицинских учреждений должна быть спланирована безошибочно! Поскольку она используется не только для организации движения транспорта, хозяйственных задач, но и, конечно же, для оздоровительных прогулок пациентов и посетителей учреждения.

Прилегающая к клинике территория это:

- Хозяйственная территория;
- Входная и буферная зона;
- Подъездные пути и парковка;
- Лечебная зона;
- Рекреационная площадка и маршруты.

Для этих объектов применяют индивидуальные требования по зонированию, благоустройству и озеленению. Например:

1. **Хозяйственная территория.** Зона используется только служебным персоналом, располагается у хозяйственных корпусов или служебных входов. Оснащается в соотв. с требованиями медицинского учреждения. На этой территории также предусмотрено строительство различных подсобных помещений, навесов, площадка мусорных контейнеров и т.п. Данная территория должны быть недоступна пациентам.

2. **Входная зона.** Располагается как можно ближе к центральному входу в главный корпус. Эта зона предназначена для пешеходов, поэтому должна быть асфальтирована, может быть декоративно озеленена.

3. **Парковка.** Парковочная зона должна быть удобна для быстрого доступа к учреждению на автомобиле. В обязательном порядке на ней устанавливается уличное освещение и ливневая канализация. Дополнительно территория оборудована шлагбаумом и навигационными указателями для организации движения.

4. **Буферная зона.** Предназначена посетителей и пациентов, ожидающих приема. Располагается около главного входа в учреждение. На территории предусмотрена установка скамеек, мусорных урн и навесов, защищающих от солнца и дождя.

5. **Лечебная, рекреационная зона.** Зона предназначается для прогулок пациентов и посетителей. Её обустраивают для комфортных прогулок пациентов в любое время года. На площадках для отдыха также устанавливаются скамейки, беседки и мусорные урны. При наличии в составе больницы детского отделения создается игровая зона для детей.

Согласно приказу Госстроя РФ от 15.12.99 №153 «Об утверждении правил создания, охраны и содержания зеленых насаждений в городах российской федерации» последняя зона в больнице, по установленным государственным нормам, должна предусматривать до 30 м2 озеленения территории на 1 пациента. Норма дорожной сети и площадок на одного больного составляет 6–10 м2. Каждая площадка предусматривается с расчетом посещения 10–15 человек. К таким требованиям наиболее удобной считается прямоугольная конфигурация участка с соотношением сторон 1:2; 2:3.

Площадь застройки не должна превышать 10–15% от общей площади территории больницы, а санитарный разрыв между зданием учреждения и прилегающей улицей должен быть шириной не менее 30 м. Также вокруг территории больницы создают защитную полосу зеленых насаждений шириной не менее 10 м и на расстоянии не менее 10 м от окон палат.

В клиниках, не имеющих в своем составе палатных отделений восстановительного лечения и ухода, допускается уменьшение площади участка в пределах 10-15% от нормируемой за счет сокращения доли зеленых насаждений и размеров садово-парковой зоны. Для снижения естественного освещения деревья следует высаживать их на расстоянии не ближе 15 метров, кустарники — 5 метров от светонесущих проемов зданий.

Красивая и аккуратная ландшафтная территория медицинского учреждения повышает положительные эмоциональные переживания человека, отвлекает от негативных и нервно-психических состояний и выполняет лечебно-двигательные процедуры в природном окружении. Поэтому организации следует внимательно изучить растения которые планируются высаживать на территорию медицинского учреждения. Ведь в период цветения некоторые растения дают интенсивный запах или большое количество пыльцы, что может спровоцировать аллергию у пациентов и посетителей учреждения. К ним относятся деревья: бук, береза, вяз, дуб, сосна, тополь, клен.

Территорию необходимо обрабатывать и от сорняков и трав, которые могут неблагоприятно влиять на здоровье пациентов: овсяница, джонсонова трава, многолетняя рожь, колосок душистый, полевица тонкая, амброзия, чертополох, дурнишник, полынь.

Чаще всего для озеленении территории используют многолетние растения. Такое долгосрочное озеленение даёт возможность не обновлять клумбы ежегодно. Кроме того, кустарники, цветы, деревья, плотность озеленения и цветосочетания подбираются с учетом специализации больницы, например:

- В больнице кардиологического профиля следует ограничивать высадку хвойных растений, а в медицинских учреждениях туберкулёзного профиля наоборот. Так как хвойные растения положительно воздействуют на состояние органов дыхания.

- На территории психиатрических больниц организуют сад или огород для гарденотерапии (лечение на свежем воздухе). Также строго учитываются стимулирующие успокаивающие воздействия растений, которые высаживаются на территории.

- При подборе растений для высадки на территории детских клиник не рекомендуется использовать колючие, аллергенные и ядовитые растения.

- На территории многопрофильных больниц для озеленения используют различные растения, обязательно с учетом специализации учреждения:

    - островершинные породы деревьев, хвойные породы с колонновидной формой кроны, яркие цветочные композиции на клумбах для поднятия настроения;

    - деревья и кустарники с мягкой и округлой формой кроны для снятия напряжения.