

探析医养结合模式下的养老建筑设计

杨子墨

DOI:10.12238/irmet.v3i1.16762

[摘要] 随着人口老龄化的加剧,传统养老模式已难以满足老年人日益增长的健康与养老需求。使得“医养结合”模式应运而生,并且成为现代养老体系的重要发展方向。老年群体同其他群体不同,其具有独特性,在开展养老建筑设计时,需要充分结合老年人的性格特征以及生活、心理需求进行规划,从而提升建筑空间的舒适性与实用性。另外,养老建筑设计还要将人文关怀融入其中,打造适合老年人的休闲娱乐场所,以丰富老年人的业余生活。只有这样才能有效加强建筑设计的适老性,推动医养结合建筑行业的共同发展。

[关键词] 医养结合; 养老建筑设计; 影响因素; 现状问题; 设计要点

中图分类号: F840.67 **文献标识码:** A

Exploring the Design of Elderly Care Buildings under the Mode of Medical and Elderly Care Integration

Zimo Yang

[Abstract] With the intensification of population aging, traditional elderly care models are no longer able to meet the growing health and elderly care needs of the elderly. The combination of medical care and elderly care has emerged as an important development direction for modern elderly care systems. The elderly population is different from other groups in that it has uniqueness. When designing elderly care buildings, it is necessary to fully consider the personality traits, daily life, and psychological needs of the elderly in order to improve the comfort and practicality of the building space. In addition, the design of elderly care buildings should incorporate humanistic care and create leisure and entertainment venues suitable for the elderly, in order to enrich their leisure life. Only in this way can we effectively enhance the elderly friendly design of buildings and promote the common development of the medical and elderly care integrated construction industry.

[Key words] integration of medical care and elderly care; Elderly care building design; Influencing factors; Current issues; Design Key Points

医养结合模式下的养老建筑设计体现了医学与建筑工程设计技术的交叉融合。近年来,人口老龄化趋势促进了医养结合养老建筑的发展,但是由于各种因素的影响,医养结合模式下的养老建筑在实际设计过程中,还存在诸多问题,因此为了保证医养结合建筑功能的发挥,必须加强对医养结合模式下的养老建筑设计要点进行分析,旨在提升养老建筑设计水平。

1 医养结合的内涵

医养结合就是将医疗工作和养护工作结合到一起,将传统的医院与养老院相结合,制定专属于老年人的救治计划,建立一个专门治疗老年病的专科医院,改善原先对老年人救治和后续康复治疗跟进不及时的现象,在相关医疗的建设过程中,能够将生活护理、精神心理、老年文化等融合到一起,提升整体医疗养护水平。医养结合模式主要是面向慢性病患者、处于恢复期的老人、患有易复发疾病的老人、残障老人或者绝症老人,为他们

提供相关的医疗和养护服务。在看护老人的整个过程中,老年人不仅可以得到医疗救治,还能得到后续的康复治疗,这种模式能够全面提升针对老年人的医疗和养老质量。

2 医养结合模式下的养老建筑设计要求与意义

2.1 医养结合模式下的养老建筑设计要求。(1) 无障碍性要求。由于老年人的年龄较高,身体机能下降较快,在建筑及其配套设施设计时要以满足老年人需求为基础,合理规划内容,为老年人的出行、居住带来便利。而无障碍性就是基础设施规划中首先要遵循的基本原则,其目的在于打造适合不同类型老年人需求的设施、设备,在发挥建筑功能性的同时,营造良好的生活环境。具体来说:首先,针对行动障碍的老年人,要在道路设计上确保其平整度,减少高低落差的产生,确保老年人的出行安全;其次,对于视觉障碍的老年人,需要加强室内采光效果,为其营造一个干净、明亮的生活空间,同时还可以设置一些辨识度较

高的安全标志,便于老年人出行;最后,对于听觉存在障碍的老年人,要加强对建筑空间隔音效果的处理,营造一个安静舒适的生活环境,减少噪音对老年人的影响。(2)安全性要求。老年人身体抵抗外界病毒侵蚀的能力较弱,因此在建筑设计时,除了要注重其功能性外,还要对空间的安全性给予高度关注,尽可能选择污染小、节能性高的建筑材料,以降低有害物质的排放,保证老年人的身体健康。同时在卫浴等水源较多的区域内,还要做好防水措施,以免危险的发生。另外,对于门窗等设施也要进行合理设计,保证开关的正常,且门窗高度不宜太高,以免降低室内的通风效果。

2.2“医养结合”模式下的养老建筑设计意义。(1)从生理层面,要为老年人提供安全、便捷、舒适的居住环境,适应其身体机能衰退带来的行动不便等问题,例如设置无障碍通道、方便使用的卫生设施等。(2)从心理层面,要营造温馨、和谐、具有归属感的空间氛围,减少老年人因离开熟悉环境而产生的孤独感和失落感。同时,设计要确保医疗服务能够高效融入养老生活,使老年人在居住过程中能够及时获得必要的医疗护理和健康监测,降低突发疾病带来的风险,延长老年人的健康寿命,提高生活自理能力和生活质量。(3)从社会角度层面,合理设计的“医养结合”养老建筑有助于缓解日益严峻的养老压力,减轻家庭和社会在老年人医疗护理方面的负担。通过集中化、专业化的医养服务,提高资源利用效率,促进养老产业与医疗产业的协同发展,带动相关产业的创新与升级。(4)从老年人个体角度,“医养结合”养老建筑为其提供了一种高品质的养老选择,保障了老年人的基本权益,让他们能够在舒适、安心的环境中安享晚年,提升老年人的幸福感和尊严感,对于构建和谐社会具有积极的推动作用。

3 医养结合模式下的养老建筑设计影响因素与现状问题分析

3.1影响因素分析。表现为:(1)经济因素。在社会经济迅速发展的背景下,国家大力支持对民生工程建筑的建设,逐渐重视养老事业,并在此方面投入了大量的人力与财力,以促进养老市场规模的进一步扩展。同时通过相关的政策法规为养老事业的发展提供有效的保障,这对提高我国老年人口的生活质量具有重要意义。为了能够符合现代化养老的需求、遵循经济发展规律,对养老建筑功能空间的设计提出了更高的要求。(2)经营管理因素。医养结合机构的经营管理模式定位以及服务方向的不同,将会对整体的功能配置占比产生影响。比如“以养老为主,医疗为辅”的机构与“养老、医疗均重视”的机构相比,前者在解决住院问题上具有较大难度。又比如一些以高端养老为主的机构,在娱乐活动、生活服务等方面配置更多设施设备,配备了游泳池、乐器室、剧场等设施,此类机构在收费上会相应提高。同时,经营管理模式也会影响到工作人员的人员配比情况,相对高端的机构以一对一或者一对二为主,为老年人提供更周全的服务。(3)老年人行为因素。老年人在身体的多方面均会逐渐出现退化现象,比如体力、智力、心理、听力、视力等方面,严重

影响老年人的生活质量。而在现代化的生活、工作节奏下,子女工作繁忙而难以周全地照顾老年人,加之老年人身边朋友离世等情况的出现,导致老年人容易产生孤独感与失落感。除了上述方面会影响老年人的行为特征以外,老年人平常的个人爱好、生活习惯等也会产生较大的影响。为了方便老年人活动、保护老年人安全等,在功能空间设计上需要考虑老年人的行为特征。

3.2现状问题分析。(1)医养结合模式下的养老建筑设计没有考虑到老年人生活习性和健康水平,仅凭借自身意愿进行医养结合模式下的养老建筑设计。而且老年人在自身年龄不断增加的条件下,各项慢性疾病影响着老年人自理能力,传统的医养结合建筑难以满足老年人日常生活需求。(2)由于医养结合模式下的养老建筑设计需要考虑的因素比较多,这就需要在开展相应设计工作时制定一系列规章制度,从而避免医养结合建筑在设计过程中出现问题。但是有关部门在进行医养结合模式下的养老建筑设计之前并没有制定合理的规章制度,造成医养结合模式下的养老建筑设计以及管理水平低下,医养结合模式下的养老建筑设计细节问题层出不穷,直接影响养老设施使用现状。(3)为保证老年人自身疾病能够得到有效治疗,必须在医养结合建筑中设计疗愈性空间,帮助老年人在短时间内恢复健康身体,彰显医养结合建筑的优势。但是进行医养结合模式下的养老建筑设计时,没有考虑疗愈性空间在医养结合建筑中的作用,对于疗愈性空间的设计水平低下。不仅影响医养结合建筑整体设计效果,还会加大老年人日常生活压力,其出现慢性疾病的几率大幅提升。

4 医养结合模式下的养老建筑设计要点分析

4.1科学选址。医养结合模式下的养老建筑设计前,需要有关部门按照相关要求对医养结合建筑用地选址,在强化医养结合模式下的养老建筑设计效果的同时,可以为后期工程项目建设顺利开展奠定坚实基础。而且在进行医养结合建筑用地选址时,还应考虑以下几方面要点:第一,由于医养结合建筑主要服务对象为老年人,这就应结合老年人身体素质要求和其他方面因素选取医养结合建筑地址,尽可能保证医养结合建筑在医疗机构附近,确保医疗机构能够及时治疗老年人自身疾病。第二,在进行医养结合建筑用地选址时,应将医养结合建筑建设在公园或者广场的附近,有效提升医养结合建筑周围环境的舒适性,对于促使老年人在短时间内恢复健康也起到非常重要的作用。

4.2合理布局医养建筑整体设计。为保证医养结合建筑能够满足医养结合的要求,在进行建筑室内空间布局设计时,必须考虑老年人的日常生活体验和各项疾病治疗效果,有效提升医养结合建筑的全局布置效果,继而彰显医养结合模式下的养老建筑设计优势。第一,应保证医疗机构全面融入医养结合建筑当中,有效减少老年人治疗各项疾病的中间环节,从而提高老年人疾病治疗的及时性。第二,应在医养结合建筑中设置运营服务空间,有效提升医养结合建筑的综合养老层次,为老年人提供多元化服务,积极改善老年人日常生活中不合理的地方。此外还应加强物业管理和医疗服务等工作在医养结合建筑中的作用效果,强

化医养结合建筑中各部门之间的协调配合力度,彰显医养结合建筑整体布局优势。

4.3 规范医养建筑开敞空间设计。医养结合建筑的开敞空间设计对于强化医养结合建筑中医疗功能与养老功能衔接性起到非常重要的作用。为此,就应加强医养结合建筑开敞空间的设计力度,以保证开敞空间的作用效果充分发挥出来。从医养结合建筑开敞空间的角度出发,其中涉及的设计要点如下所示:第一,在进行开敞空间设计时必须保证相应空间中有足够的阳光,确保老年人能够在开展各项活动时享受阳光滋养,逐步提升老年人对钙元素的吸收力度,有效预防老年人在日常生活中出现骨质疏松等问题。第二,在进行开敞空间活动设施设计时,还应保证各类活动设施具有无障碍的特点,逐步提升各类活动设施在老年人活动和复健中的作用效果。

4.4 严格医养结合建筑的公共服务设施设计。一般在进行医养结合模式下的养老建筑设计时,还需要考虑医养结合建筑公共服务设施,并在各类公共设施的支持下有效缓解老年人日常生活和疾病治疗过程中产生的枯燥感,确保医养结合建筑能够满足我国养老行业综合发展需求。从医养结合建筑公共服务设施设计的角度来看,主要体现在:第一,为保证老年人的空余时间能够得到有效利用,应在医养结合建筑中布置标准化活动中心,为老年人提供合适的活动场所。第二,为避免医养结合建筑中老年人在日常生活中出现抑郁症问题,则应在医养结合建筑中设置心理辅导室,对老年人日常生活中产生的心理压力实施有效疏导。在提升医养结合建筑公共服务水平的同时,降低老年人出现抑郁症的几率。

4.5 加强医养建筑环境设计。为了充分发挥医疗景观的作用,设计人员需要对舒适性、亲和性等因素综合考虑,在视觉环境中增加草绿柳青的色彩,在嗅觉环境中融入花草香气,在触觉环境中融入水体、光线等,在听觉环境中设置轻音乐。设计建筑环境时,还应保证养老结构无死角、无黑暗,对于阳光照射不到的地

方要进行人工光照。除此之外,还应考虑老年人对医养结合建筑周边生态环境的要求,并在各项要求的支持下对医养结合建筑周边生态环境优化调整。灵活应用一系列绿色环保的建筑环境设计模式,提升医养结合建筑环境设计效果,促使我国医疗行业与养老行业协调发展。

5 结束语

综上所述,在全球人口老龄化趋势不断加深的背景下,我国老年人口数量持续增长,如何提升老年人的生活质量和健康水平成为社会关注的焦点。传统养老模式往往将养老与医疗服务分离,导致老年人在日常生活中面临诸多不便,尤其是患有慢性疾病或需要长期护理的老年人。“医养结合”模式打破了这种传统界限,将医疗资源与养老服务有机融合,为老年人提供集生活照料、医疗护理、康复保健、精神慰藉等为一体的综合性服务。而养老建筑作为承载这一模式的重要载体,对其进行合理的设计,有助于实现“医养结合”的高效运作和提升老年人生活品质。

[参考文献]

- [1]牟惟勇.现代医院建筑设计变革初探[J].中国医院建筑与装备,2019(01):10.
- [2]周颖,何之凡,曹含嫣.医养结合型养老设施的建筑设计方法[J].新建筑,2017(01):65-70.
- [3]李彦,尚玉涛,喻思雅.“医养结合”模式下养老建筑的康复景观设计[J].工程建设,2021(12):22-27.
- [4]杨梦阳,牛笑,宋任.医养结合模式下的乡村“田园式”养老建筑设计策略研究[J].建筑与文化,2023(11):45-47.
- [5]杨梦阳,牛笑,宋任.医养结合模式下的乡村“田园式”养老建筑设计策略研究[J].建筑与文化,2023(11):45-47.
- [6]毛志伟,施晴.注重地域文化的康养社区设计策略研究——以南宁“泰康”“桂园”为例[J].城市建筑,2023(08):189-191.
- [7]杨梦阳,牛笑,赵兵兵.医养结合模式下锦州地区养老机构空间设计策略研究[J].建筑与文化,2023(03):10-12.