

医养结合型养老设施建筑设计策略探讨

杨舒婷

广东省城乡规划设计研究院有限责任公司

摘要：当前我国社会经济发展速度加快，人们的生活水平也在不断提升，同时我国也开始进入到老龄化社会，养老问题成为国家比较关注的一项重要工作。鉴于老年人的身心实际情况和内心的诉求，国家开始注重建设医养结合型的养老建筑，为老年人提供完善的生活住所。本文将分析医养结合型的养老建筑设计存在的问题，探索养老设施建筑设计的有效策略。

关键词：医养结合；养老设施；建筑设计

【DOI】 10.12254/j.issn.2096-6539.2022.15.098

我国当前社会经济快速发展的背景下，养老刚需作为一项重要的民生难题，使得整个养老体系和医疗体系面临较大的挑战，而且人口的老龄化，对医疗服务的要求越来越高。我国当前医疗资源比较紧缺，关于老年人的养护、照顾等责任，机构和社区都承担着较大的义务。我国目前很多地区在尝试建立医养结合的设施机构，但是存在的各种问题还比较多，如布局不合理、配置不齐全，服务不全面等，使得医养结合型养老设施建筑发展存在较大的阻碍。因此，需要各地政府能够积极关注有关医养结合养老设施建筑的设计和发展，及时了解该种模式存在的不足，能够为老年人营造适合的医养空间和环境。

一、我国医养结合型养老设施建筑设计的现状

通过分析我国目前医养结合型养老设施建筑的实际发展情况，发现其中有很多的社区疗养中心养老设施设备较差，医疗水平较低，而且这些养老机构主要是为老年人提供日间照料，而这些老年人都有一定的自理能力，这与老年人实际的刚性需求不相符合。医养结合型养老设施建筑的设计存在以下方面的问题：

(1) 没有认识养老建筑的实际功能。目前存在的养老设施建筑的设计理念主要是来源于生活中的一些经验借鉴，但是我国目前人口老龄化不断加剧，有越来越多的养老问题显现出来，老年病逐年增多，慢性病也在逐年增加，但是目前以已存在的养老建筑都是为一些有自理能力的老年人设计，实际功能未能与实际需求相匹配。

(2) 设计与实施管理之间存在较大的差距。我国目前在有关养老设施建筑的设计方面，已经实现了适老化和无障碍化设计，而且国家也出台了有关养老建筑设计的相关规范和准则，但是在设计的细节和通用化方面还没有进一步完善，在后期的运营管理方面也存在一些问题。尤其是有关软性服务，不能与老年人的实际需求相符合，也就使得老年人在使用相关设施时，无法得到

自身实际所需的软性服务。

(3) 养老建筑缺少疗愈功能。我国目前设计的养老建筑设施，与其他公共建筑设施相比有明显的疗愈功能，而且设计出来的建筑室内外空间环境比较适合老年人居住，有利于老年人康复治疗，而且也为一些医疗和护理人员提供了良好的工作环境，使得所有人都能够保持愉悦的心情，但是疗愈性的功能设计没有在空间设计中体现出来。

二、目前我国医养结合型养老设施建筑设计存在的问题

(一) 养老建筑选址不合理

目前我国各个地区都修建了养老建筑，但是这些养老建筑普遍存在的问题是建筑选址不合理。养老建筑的设计理念是为了满足老年人的日常需求，确保老年人能够修养身心，这就使得设计师选择的养老建筑地方比较偏僻和安静。养老建筑选择在偏僻安静的地方，会存在各种各样的问题，交通不够便利，相关的医疗基础设施也比较差，而且过于偏僻的地方会使得老年人更加孤独。还有的养老建筑选择在市中心位置，虽然在一定程度上有比较便利的交通和更多的医疗资源，但是整体环境比较嘈杂，不利于老年人休养身心。

(二) 养老建筑无障碍设计不够科学

养老建筑设计的主要居住对象是老年人，这就使得养老建筑的设计和建设与一般的建筑存在区别，要特别注重对养老建筑的无障碍设计。为满足老年人日常生活的实际需求，确保老年人生活的安全和便利性，要进一步优化无障碍设计。但是目前养老建筑设计中存在的最大问题是无障碍设计不够科学。例如，一些养老建筑的电梯、楼梯都没有全部安装安全扶手，或者是安装的安全扶手不能满足老年人日常的需求，很容易导致老年人出现摔跤的情况；还有停车场上无障碍设计方面没有专门的无障碍车位，或者是存在无障碍车位设计不合理的问题。

(三) 养老建筑的功能配置不完善

对于养老建筑的设计，需要重视各个部分功能配置的有效设计，这样可以满足老年人的一些特殊需求，给老年人提供更大的便利。但是我国目前养老建筑的设计功能配置方面存在不完善的现象，有的配置设计不够科学，不能满足老年人日常的需求。例如，有的养老建筑中没有配置完善的医疗设备，而且养老中心没有配备全面的日常医疗专业人员和相关设备。还有养老建筑中对于电梯的设计，存在“一刀切”的现象，只有一部电梯，同时不仅要满足老年人使用，而且要进行医疗、运

货等，给老年人的出行带来很大的不便，因此对于养老建筑的设计，需要确保各部分功能配置的完善性。

三、医养结合型养老设施建筑设计的策略

(一) 医养结合型养老设施建筑选址科学合理

1. 医养结合型养老建筑选择的影响因素

医养结合型养老设施建筑选址会受到自然环境、交通和周围资源等因素的影响。在进行医养结合型养老建筑选址方面就需要考虑自然环境、交通、周围资源等。

(1) 医养结合型养老建筑选择的地方，气候较好，有充足的日照，而且景观视野宽阔，周围环境安静，空气质量优良，要避开城市污染、噪音大的地方。(2) 选择的养老建筑建设基地要有便利的交通，能够方便日常的急救和运输，同时不能设计在一些道路的交叉口，很容易造成拥堵。(3) 周边资源方面要考虑到周边有医疗机构和超市，可以直接与医疗机构进行合作，及时解决老年人突发的病症，另外，超市可以方便老年人日常购买生活用品。

2. 规划布局策略

对于医养结合型养老设施建筑设计，现代社区在进行有效设计过程中，需要从总体布局方面进行考虑，需要确保养老建筑设计能够从通风和朝向两个方面进行考虑，每天的阳光要能够沐浴到老年人的餐厅、居室以及活动室。在冬季，对于老年人能正常使用的居室空间，要确保冬至日阳光照射的时间能够超过两个小时。在现代，医养结合型养老设施建筑设计的主要基本布局分为集约式和分散式两种布局模式，在实际的设计过程中需要融入医疗、居住、后勤等各部分内容，同时还需要考虑到交通组织方面有关用地范围和周边道路之间的衔接环节，要确保设计出来的建筑设施格局能够满足老年人的日常需求。

医养结合型养老建筑规划布局需要遵循以下三个原则：(1) 在对医养结合型养老建筑进行设计过程中，对于人行入口、车行入口的设计要遵循“互不干扰”的原则，室外的活动场地、停车场同样需要进行合理设计，满足老年人的日常出行需求。(2) 环境要怡人。医养结合型养老建筑周围要构建自然景观，同时要为老年人提供活动区域，满足老年人日常的需求，愉悦心情。例如，养护单元的设计需要选择南向的位置，保障每天有充足的阳光，娱乐和餐厅的位置要保障通风，采光要好，可以看到外边的景观。(3) 要进一步强化建筑的布局功能。医养结合型养老建筑的设计，要确保功能的合理分区，各部分功能用房要相互联系，同时要进一步组合，可以按照医、康、养、护等功能进行合理划分区域。另外，老年人日常接触最多的居住单元附近可以设计医疗检查，康复训练等区域规划，进一步方便老年人的日常使用。

(二) 医养结合型养老建筑无障碍设计策略

1. 场地道路无障碍设计

1) 轮椅坡道的设计部分。老年人会使用到轮椅，就需要设计轮椅坡道，轮椅坡道的坡面要求平缓平整，坡度不能大于1/12，宽度则控制在1.2米以内，轮椅坡道的设计分为直线式、折返式和直角式三种模式，在坡道的两侧需要设计连续的挡台，同时要有加密栏杆，这样可以防止老年人坐轮椅发生滑落。

2) 盲道的设计。医养结合型养老建筑需要设计盲道，满足盲人的生活需求，盲道分为行进盲道和提示盲道两种类型，行进盲道是设计在人行道路中间，方便视觉有障碍的老人能够通行，同时建筑的出入口位置同样设计行进盲道。另外，停车场的无障碍设计，在医养结合型养老建筑的停车场，需要有无障碍的车位，无障碍车位的设计，选择的位置不能与出入口距离较长，在无障碍车位上还需要设计轮椅通道，大约是1.2米，这样坐轮椅的老人就可以方便通行。还有场地上的无障碍设计，养老建筑中所设计的广场、绿地等都是些休闲设施，需要设计有专门的停留轮椅的空间，还要确保场地的环境纵坡控制在4%以内，方便使用轮椅的老年人能够顺利通过，欣赏周围的风景。

在现代医养结合型养老设施建筑的设计方面，其空间结构的设计主要分为4个部分，(1) 以居室为中心的生活空间；(2) 以医院为中心的医疗空间；(3) 以康复保健室为中心的活动空间；(4) 以餐厅和厨房为中心的后勤管理中心。设计人员在进行对养老建筑的设计过程中，要遵循组团式的设计原则，核心空间以医疗中心为主，同时对辅助空间进行有效设计，确保整个建筑的设计可以实现高效化运行。设计人员需要对老年人的特点和实际需求进行了解，有效设计各部分公共空间，满足老年人的日常生活需求，在设计组团居室的规模时，需要按照5~10人的范围进行设计，距离则需要控制在40米以内。

2. 出入口和公共走廊无障碍设计

1) 出入口的无障碍设计。在出入口进行无障碍设计主要是考虑出入口台阶和轮椅坡道两个部分，出入口台阶踏步高度均匀且平整，而且台阶要防滑，这样可以避免有安全事故发生，踏步台阶的边缘处要有宽度大于30毫米的垂直和水平色带作为醒目的提醒标志。轮椅坡道的起始点和终止点之间的距离不能过远。

2) 公共走廊的无障碍设计。在进行对公共走廊设计时，公共走廊的两侧需要设计双层连续扶手，扶手与墙面之间的距离是40~50毫米，公共走廊上不设计台阶，台面要有防滑功能，在公共走廊上设计休息的区域，摆放一些休息设施设备，同时可以停放轮椅。同时要在公共走廊上设计醒目的标牌和标志，其高度应该在2米以上。

(三) 室内功能配置设计

大部分老年人到了晚年，其身体各部分功能在逐渐退化，这就使得老年人对环境的感知能力不断降低，自

身缺乏一定的把控能力。因此,在现代化的医养结合型养老设施建筑的设计过程中,需要了解老年人的实际需求,要按照检查、治疗区域等不同功能进行对空间的有效设计,因为较大的建筑面积空间会使得老年人感到迷惑,要确保设计空间模块比较集中。例如,在康复训练、护理中心等区域范围内建设一定规模的居住空间和单元,同时要对等候区和休息区等空间进行有效设计,提升整个建筑的功能性水平。

1. 交通空间的适老化设计

1) 电梯的设计。在设计医养结合型养老建筑时,配置电梯尽量同时包含货梯、客梯和医梯,这样可以满足不同的需求,医梯和客梯需要进行无障碍设计,宽度至少在1800毫米以上,电梯的运行速度需要按照1.5米/s运行,而且电梯要能够报层。

2) 楼梯的适老化设计。在进行楼梯的无障碍设计过程中,踏步和扶手位置要设计合理,楼梯踏步的前沿要平行,楼梯里边不能镂空,踏面宽度设计宜为320-330毫米,高度宜为120-130毫米。设计的异色防滑警条要向前突出的距离控制在10毫米以内,扶手应该设计成圆形的,而且要沿着楼梯的两侧进行安装,中间部位不能出现空隙。

2. 居室空间的优化设计

1) 门厅空间设计。在进行对医养结合型养老建筑的设计过程中,门厅有着较高的使用频率,因此要确保对门厅的有效设计,门厅的设计应该是宽敞明亮,避免有狭长的曲折,可以分为准备区、通行区、更衣换鞋区等,可以采用推拉门和声控的两种设计方式。满门厅中设计家具时高度不宜过高,门厅与卧室之间要能够直线连接起来,视线要通畅。

2) 卧室的适老化设计。卧室内需要设计起夜灯和光感控制系统,这样可以为老人晚上起夜提供方便,床头安装紧急救援系统,给老年人提供方便,同时也可以确保及时进行对突发情况的救援。在设计阳台时,避免有高差,这样坐轮椅的老人也可以通行。

3) 卫生间的适老化设计。在设计卫生间时,可以设计干湿区域,还有洁污区域,这样可以满足老年人的实际需求,安全使用卫生间的各种设备,洗浴间同样要进行干湿分离,要设计更衣座位,为老年人提供更大的方便。另外,卫生间的地面需要有防滑功能,避免老人摔倒,可以在墙上设计圆圈扶手,这样可以方便老人随时扶住,以防摔倒。洗漱台面不能过高,要方便坐轮椅的老人有效使用。

3. 建筑环境设计

在进行对养老建筑设施的有效设计过程中,环境的设计是重点,不仅包括外在的室内外环境设计,还需要考虑到老年人触觉环境、听觉环境等方面的有效设计。通过对相关建筑的设计研究,从中发现环境因素的影

响较大,在老年人的康复医疗方面发挥着十分重要的影响作用,因为良好的环境氛围会激发老年人积极的心态,有助于老年人身心的快速恢复,减轻疾病所带来的疼痛和负面情绪。在设计中为了能够发挥医疗景观的作用,需要设计人员能够考虑到环境设计的舒适性、亲和性等特点,可以在视觉环境的设计中增加草绿柳青的色彩,嗅觉中则可以融入花香,触觉中则体现在光线、水体等。在实际的设计中通过考虑到多方面的基础因素,确保建筑环境设计的合理性,同时可以愉悦老年人的心情。在设计养老建筑周围环境时,还需要确保建筑结构能够全方位照射到阳光,如果照射不到的地方可以进行人工照射。

4. 软件配置设计

对于医养结合型养老设施建筑的设计,需要考虑到老年人年龄和身体素质等因素,确保养老设施设备软件的配置满足符合老年人的日常需求,而且软件的配置要能够长期有效使用,要重视养老设施设备的有效性。同时根据养老设施建筑配置相关医护人员,就需要对设施进行定位,结合老年人的类型以及医疗资源配置对应的医护人员。例如,对于照看护理疗养型的医疗设施,需要配备相关的护士和医生,同时还需要配备护工,也就是按照每100名老年人配备20名护工,15名护士和3名医生的标准。同时设计人员需要对建筑内部的一些医疗设施进行隐藏化设计,加强信息通讯方面的设计,有效做好运营管理工作。

四、结语

综上所述,我国目前的老龄化现象越来越严重,老年人的数量也逐年增加,为了有效解决我国目前的养老问题,需要对医养结合型养老建筑进行有效设计,设计师需要对老年人的心理需求和身体实际情况进行充分了解,要确保建筑的合理选址、空间布局,能够设计出适合老年人休养生心的舒适环境,满足老年人能够真正实现老有所养,老有所医的目标。

参考文献

- [1] 潘玲. 医养结合模式下医院建筑设计探讨[J]. 中国住宅设施, 2020(8): 60-61.
- [2] 白文东, 刘霜艳, 邹雅乐, 于佳佳. 城市更新视角下既有建筑改造为医养结合型养老设施设计研究[J]. 四川建筑科学研究, 2022, 48(05): 86-97.
- [3] 张钟慧. 医养结合背景下武汉市养老建筑空间研究[D]. 长江大学, 2021.
- [4] 李章. 医养结合型养老建筑空间设计策略[J]. 居业, 2022(03): 100-102.
- [5] 高小涵. 医养结合型养老设施建筑设计策略研究[J]. 城市建筑, 2021, 18(18): 77-79.
- [6] 陈国瑞. 北京地区医养结合型养老设施体系建构与设计策略研究[D]. 北京工业大学, 2018.