

DOI 10.58351/2949-2041.2026.31.2.004

Маслова Ксения Олеговна,
Студент, PMAT
Maslova Ksenia Olegovna,
Student, RIAT

**АРХИТЕКТУРА САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ КОМПЛЕКСОВ В РОССИИ.
ОТ СОВЕТСКОЙ МОДЕЛИ К СОВРЕМЕННОМУ
ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ КОМПЛЕКСУ
THE ARCHITECTURE OF SANATORIUM-RESORT COMPLEXES IN RUSSIA.
FROM SOVIET MODEL TO MODERN FUNCTIONAL COMPLEX**

Аннотация. В данной статье проводятся исследование эволюции архитектурно-планировочных принципов санаторно-курортных комплексов России в период с XX по XXI век.

Abstract. This article investigates the evolution of architectural and planning principles of sanatorium-resort complexes in Russia from the 20th to the 21st century.

Ключевые слова: Советская архитектура, санаторно-курортный комплекс, функциональное зонирование, павильонная система, централизованная система.

Keywords: Soviet architecture, sanatorium-resort complex, functional zoning, pavilion system, centralized system

Введение

Архитектура санаторных-курортных учреждений представляет собой уникальный пласт отечественного зодчества. Вместе с социальными идеями эпохи в сооружении сконцентрировались достижения градостроительной мысли и поиски гармонии между искусственной средой и природным ландшафтом. Исследование и описание эволюции этих объектов в настоящее время актуально не только для изучения истории архитектуры, но и для выработки целесообразных стратегий развития рекреационных земель России. Целью данной статьи является выявление этапов развития, устойчивых архитектурно-планировочных принципов и современных тенденций в проектировании санаторно-курортных комплексов с помощью анализа фундаментальных и актуальных научных трудов. С помощью сравнительного историко-архитектурного анализа [1, 2, 4] и проекции положений на современные практики [5] из ключевых источников информации основана методология исследования по выбранной теме.

1. Рассвет советской курортной архитектуры

После окончания октябрьской революции 4 апреля 1919 года был выпущен декрет “О лечебных местностях государственного назначения”. В стране, где построен социализм, где труд стал делом чести, доблести и геройства, впервые в истории человечества исключительное внимание уделяется заботе о человеке восстановлении его трудоспособности путем создания различных форм отдыха и лечебной помощи. Курорты приобрели статус национализированного предприятия. Главной задачей перед архитекторами стояло создание абсолютно новой модели, которая станет инструментом государственной социальной политики благодаря доступной здравнице и массовости. Комплексно спроектированные крупные курортные ансамбли, которые были рассчитаны на единовременный отдых множества трудящихся, быстро пришли на замену частным эклектичным виллам [1, 3].

Процесс лечения тела и духа граждан стал идеологической и функциональной доминантой в стране, поэтому вся планировочная структура выстраивалась вокруг данного фактора. Советские архитекторы отошли от приспособления исторических зданий и пришли к внедрению специализированных сооружений такие как питьевые галереи, водо- и грязелечебных пространств, спальных и столовых корпусов на территории. Под конец 30-х годов творцы в сфере архитектуры пришли к двум основным композиционным схемам [5].



Яркий пример павильонной (деблокированной) системы служит санаторий Наркомтяжпрома в Кисловодске, архитектором которого является М. Я. Гинзбург. Свободное размещение функциональных блоков соответствовало идеологии конструктивизма о “социальном конденсаторе”, ведь данное решение позволило максимально использовать рельеф, инсоляцию и видовые характеристики территории.

Централизованная (компактная) система представлена, например, санаторием им. Орджоникидзе в городе Сочи. Основные функции в своем проекте И.С. Кузнецов сосредоточил в одном монументальном здании с симметричной композицией. Такая архитектурная композиция имеет меньшую гибкость к сложному рельефу, но в свою очередь подчеркивала представительность и обеспечивала короткие внутренние связи для гостей комплекса.

После начала массового строительства городов в послевоенный период, продолжилась стандартизация. Под редакцией А. Т. Полянского был систематизирован десятилетний опыт проектирования [2]. В коллективной монографии закрепились принципы функционального зонирования территории, важность пешеходной доступности от корпусов до парков и моря, а также значимость развития ландшафтно-рекреационной инфраструктуры. Архитектура этого периода сочетала в себе элементы модернизма и национальный колорит края, в котором возводилось сооружение. Этот прием ярко можно наблюдать в комплексах Кавказа и Крыма. Таблица 1 наглядно показывает отличия советской и современной модели санаторно-курортного комплекса.

Таблица 1

Сравнительная характеристика советской
и современной модели санаторно-курортного комплекса

Критерий сравнения	Советская модель (1920-1980 гг.)	Современная модель (1990 гг. – н.в.)
Идеологическая основа	Социальная политика государства, всеобщая доступность, коллективный отдых и оздоровление	Рыночная экономика, коммерческая эффективность, индивидуальный туризм и персонализированный сервис
Ключевые функции	Лечебно-профилактическая	Баланс функций между лечебно-оздоровительной, гостиничной и развлекательно
Планировочная структура	Интеграция с городской средой, ориентация на пешеходные связи, четкое функциональное зонирование	Автономность, контроль и приватизация рекреационного пространства, концентрированная застройка.
Архитектурное формообразование	Монументальность, слияние со стилями эпохи, такими как конструктивизм, неоклассика и модернизм	Интернациональный стиль с элементами эклектики. Акцент на визуальную привлекательность и комфорт окружающей среды.
Взаимодействие с ландшафтом	Ландшафт- часть лечебного процесса.	Ландшафт- ключевой рыночный актив, формирующий ценность вида и приватности.
Основной источник финансирования	Государственный бюджет	Частные инвестиции, доходы от эксплуатации организации.

2. Современные тенденции и трансформация модели

Из-за смены социально-экономической парадигмы в 1990-е годы кардинально изменился контекст существования курортов в стране. На рынке появились новые игроки, которые предлагали для граждан параллельные форматы отдыха. Это привело не к исчезновению, а к приватизации государственных санаториев и к глубокому изменению устоявшиеся модели.

В нынешнее время корректнее говорить не просто о “санатории”, а о “санаторно-курортном комплексе” (ССК). Под этим понятием подразумевается многофункциональное рекреационное предприятие, которое объединяет в себе лечебно-оздоровительный, гостиничный, развлекательный и коммерческий функционал [4]. Данный шаг неминуемо влечет за собой потребность в адаптации архитектурный и планировочных характеристик объектов.



Во-первых, происходит усложнение функциональной программы. Вместе с медицинскими отделениями, обязательным элементом становятся конференц-холлы, рестораны с разнообразной кухней, помещения для занятий фитнесом и плавания, детские клубы и спа-зоны.

Во-вторых, советская модель здравницы имела открытую территорию и была интегрирована в городскую среду по средством терренкуров и парков. Современные санаторно-курортные комплексы тяготеют к приватизации пространства. Территория проектируется с акцентом на замкнутую, безопасную и контролируемую среду с разработкой собственной инфраструктуры.

В-третьих, из-за высокой конкуренции ключевым аспектом становится качество среды. Это ведет к активной реконструкции советских санаториев с адаптацией номерного фонда к современным стандартам комфорта. При этом главным преимуществом остается лечебно-оздоровительная база.

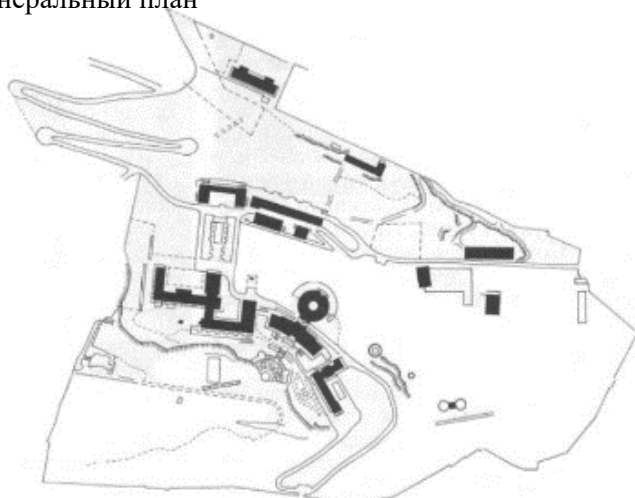
Последнее изменение это архитектурный полистилизм. Доминантой становится интернациональный стиль с акцентированием на панорамное остекление и экологичные материалы. Происходит интеграция с ландшафтом через обширные открытые террасы и инфинти-бассейны. Независимо от введенных новшеств сохраняется спрос на воспроизведение архитектурных решений отражающие исторический или местный колорит. Таблица 2 демонстрирует наглядную динамику развития архитектурно-планировочных подходов, иллюстрируя ее на базе конкретных примеров зданий.

Таблица 2

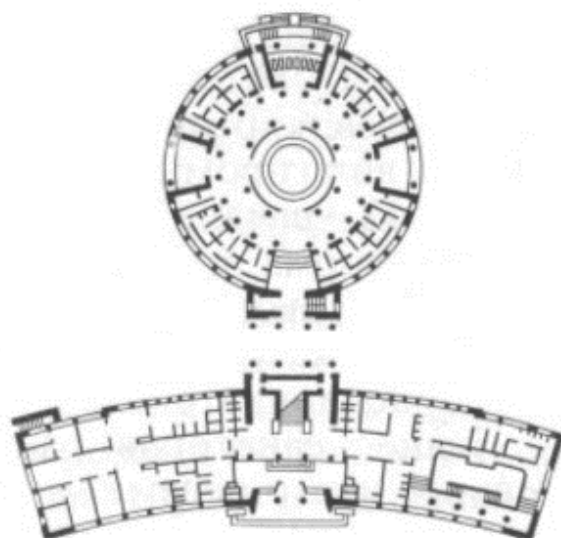
Эволюция архитектурно-планировочных решений на примере конкретных объектов

Период	Пример объекта	Описание объекта
1930-е гг. Конструктивизм	Санаторий Наркомтяжпрома в Кисловодске, спроектирован М.Я. Гинзбургом в период с 1935 по 1937 год.  Общий вид	Советская модель с павильонной системой зонирования, сочетающая в себе лечебно-оздоровительную функцию, связь с ландшафтом и социальный утопизм. Свободная организация пространства ландшафта. Здание характеризуется строгими геометрическими формами с акцентом на функциональность и инсоляцию.
	Фотофиксация 	

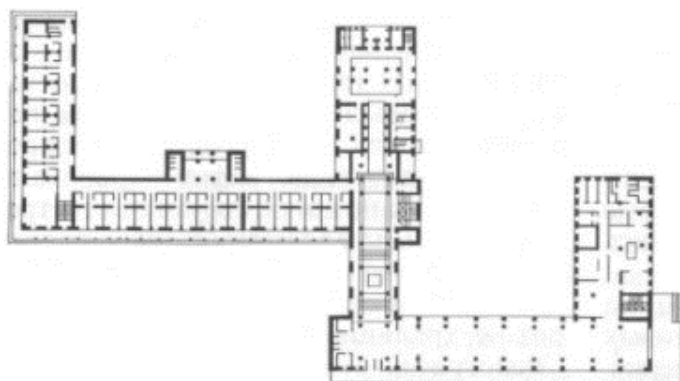
Генеральный план



План лечебного корпуса

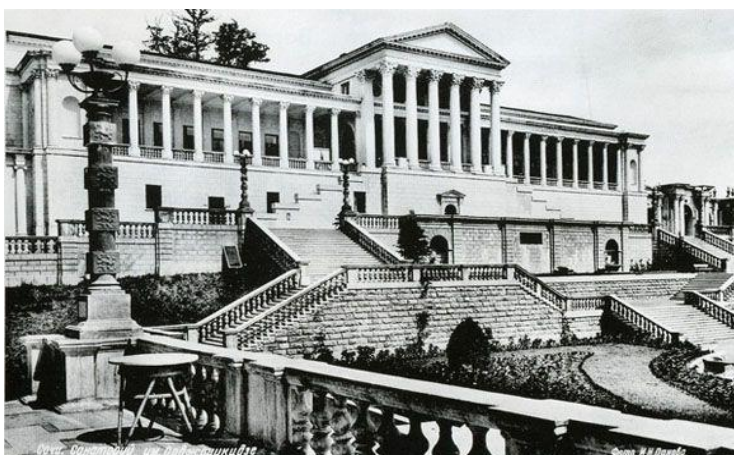


План 1-го этажа режимного корпуса №1



1930-е гг.
Неокласси-
цизм

Санаторий им. Орджоникидзе в Сочи, спроектирован И. С. Кузнецовым в период с 1935 по 1937 год.



Фотофиксация



Генеральный план

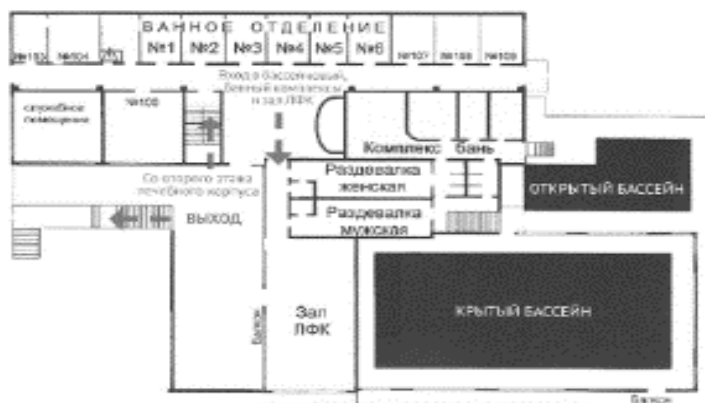
Советская модель с централизованной системой зонирования, сочетающая в себе комплексность, идеологическую значимость и представительность. Здание характеризуется симметричной композицией, монументальностью и использованием ордерной системы и декора.

1970-1980-е гг.
модернизм
с национальным колоритом

Санаторий "Тихий Дон" в Сочи, построен по инициативе первых секретарей райкомов Азовского, Зерноградского, Кагальницкого и Неклиновского районов 1970 году



Фотофиксация



План 1-го этажа лечебного корпуса



План 2-го этажа лечебного корпуса



План 3-го этажа лечебного корпуса

Советская модель, сочетающую в себе массовость и стандартизацию при внимании к региональному контексту. Здание характеризуется крупными объёмами с добавлением пластичных форм и использованием террас. В проекте реализованы типовые решения с индивидуальным подходом к ландшафту.

2000-н.в.
Хай-тек

Проект премиального гостиничного комплекса в Крыму как продолжение развития курорта «Mriya Resort & SPA» предложенный архитектурным бюро «Крупный план»

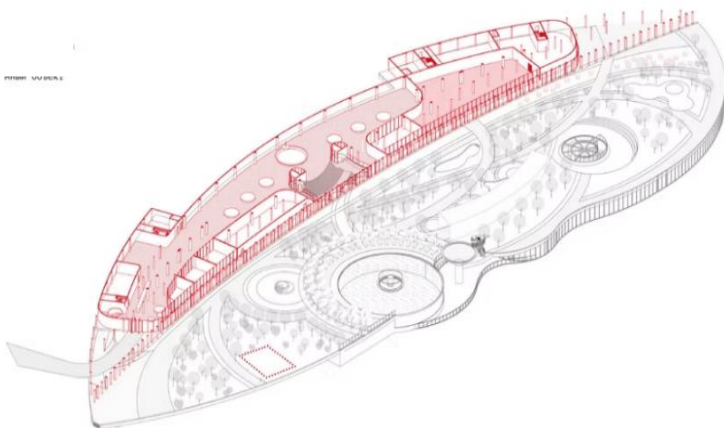
Визуализация



Аксометрия с генпланом



Схема плана 1-го этажа



Современная модель сочетающая в себе многофункциональность, коммерческую привлекательность и автономность. Здание характеризуется объемно-пространственной сложностью, панорамным остеклением многоуровневыми террасами и бассейнами. В проекте реализованы приемы такие как смешение материалов, акцент на премиальность и визуальный эффект.

Схема плана 2-го этажа

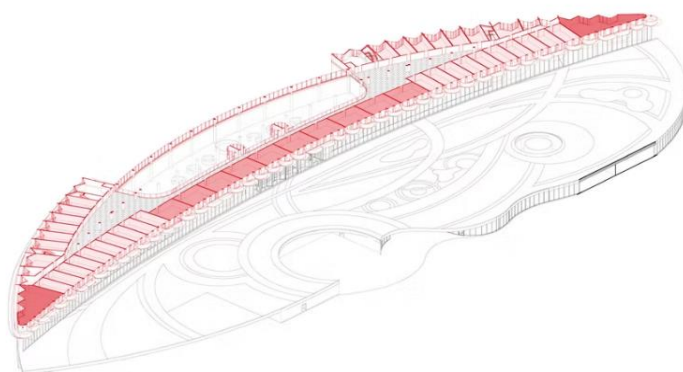


Схема плана 3-6 этажей

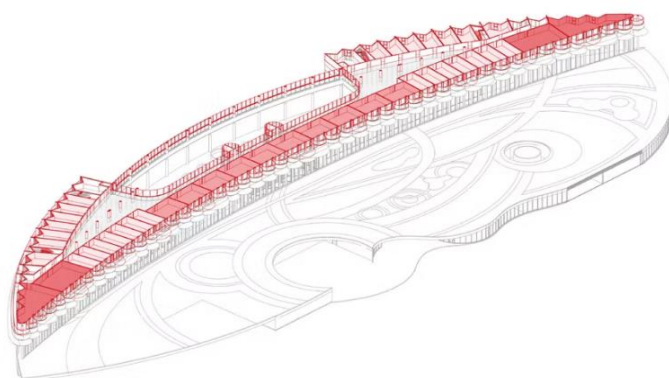
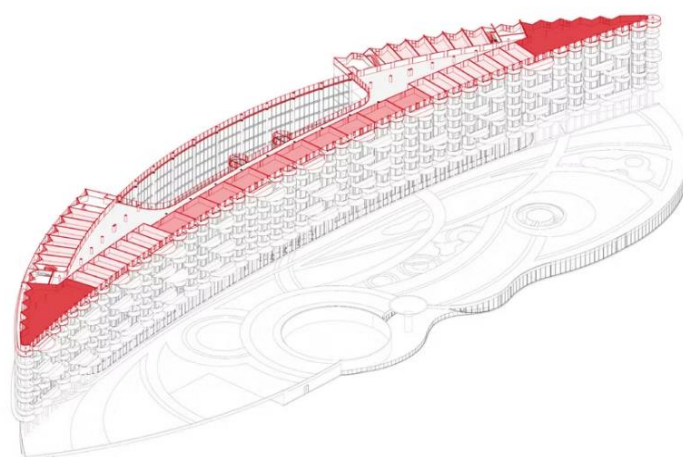


Схема план 7-го этажа



Заключение

Проведённый анализ показывает, как архитектура российских санаторно-курортных комплексов прошла значительную эволюцию от идеологически-новаторской модели массового оздоровления к коммерчески ориентированной многофункциональной модели индивидуального рекреационного потребления. Принципы функционального зонирования, интеграция с ландшафтом и комплексное проектирование все также остаются постулатами со времен советского периода. Однако эти аспекты были существенно переосмыслены и

дополнены под современный рынок. Лечебная функция перестала быть абсолютной доминантой, уступив место балансу с развлекательной и отельной. Благодаря открытой планировочной системе появилась тенденция к созданию автономных сред.

В будущем, вероятно, развитие комплексов будет связано с углублением тенденции к персонализации среды, внедрением современных технологий в управление зданиями и оздоровительными процедурами, а также с поиском баланса между интенсивным освоением привлекательных территорий и необходимостью сохранения уникального природного ландшафта, который в свое время и породил феномен российского курорта

Список литературы:

1. Самойлов А.В. Санатории и дома отдыха (Архитектура страны Советов). – М., 1948.
2. Архитектура комплексов отдыха / Н. И. Александрова, Е. Л. Беляева, Р. М. Бородина и др.; Под общ. ред. А. Т. Полянского; Центр. н.-и. и проект. ин-т типового и эксперим. проектирования курорт., оздоровит., турист. зданий и комплексов. – Москва: Стройиздат, 1988. – 240 с.: ил.: 23 см.; ISBN 5-274-00715-5 (В пер.).
3. Сочи-Мацеста [Текст]: (Очерк архитектуры) / Н. Б. Соколов. – Москва: изд. и 2-я тип. Гос. изд-ва архитектуры и градостроительства, 1950. – 126 с., 2 л. ил.: ил.: 22 см.
4. Маркина К.Г., Моргун Н.А. Особенности территориально-функционального формирования приморских санаторно-курортных учреждений Юга России // Academia. Архитектура и строительство. – 2021. – № 2. – С. 121–128.
5. Архитектура санаторно-курортных зданий и комплексов 1930-х гг. // [Научный журнал]. – [год]. <https://arx.novosibdom.ru/node/2489>

