УДК: 711.467.25.03

**Концепция «здорового города»: адаптивное городское**

 **планирование в условиях новых вызовов**

Бакаева Наталья Владимировна – доктор технических наук, профессор, советник Российской академии архитектуры и  строительных наук. ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Московский государственный строительный университет», профессор кафедры градостроительства. 129337, Москва, Ярославское шоссе, д.26

Тel.: +7  79107478040, e-mail: natbak@mail.ru.

Кормина Александра Алексеевна – архитектор.ФГБОУ ВО «Юго-Западный государственный университет», аспирант. 305040, Курск, ул. 50 лет Октября, д.94.

ФГБОУ ВО «Орловский государственный университет имени И.С. Тургенева»,

ассистент кафедры проектирования городской среды. 302026, Орёл, ул. Комсомольская,

д.95

Тel.: +79102055177, e-mail*:* sascha-girl@mail.ru

**Аннотация:** В статье рассматривается концепция «здорового города» в рамках задач проекта Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) «Здоровые города», развиваемого сегодня в условиях новых вызовов, и особенно, в связи с распространением новой коронавирусной инфекции. Меры по защите здоровья населения, установленные ВОЗ, в целях предотвращения распространения инфекции, содержат, в том числе, и элементы городского планирования. В их составе градостроительные планировочные и проектные решения должны способствовать адаптации населения к различного рода ситуациям, связанным с угрозами здоровью и жизни. Решение проблемы здоровьесбережения в городской среде требует междисциплинарного подхода, объединяя множество научных направлений: социального, экологического, управленческого, технического и технологического. В этом аспекте концепция «здорового города» есть стратегия его развития на перспективу, которая отличается, прежде всего, составлением плановых действий и принятием градостроительных решений, способствующих формированию полноценной архитектурной среды. Предложены основные принципы городского планирования «здорового города» и даны примеры градостроительных решений, отвечающих этим принципам.

**Ключевые слова:** градостроительство, концепция «здорового города», городское планирование, принципы, градостроительные решения.

**Введение.**

В последние десятилетия произошло серьезное переосмысление в понимании и научном обосновании показателя «здоровье» как важнейшей категорией человеческого бытия. Сегодня здоровье осознается не только как жизненная ценность, но и как ресурс социального и экономического развития общества (*Zhang 2017:1-10*). Меняются общественные настроения: здоровье все больше связывается в сознании людей с успешностью, возможностями, ответственностью, а в решение вопросов здоровья вовлекаются новые сферы жизнедеятельности человека в городе (*Bostrom 2017:115-119*). О путях улучшения здоровья людей в городе говорят уже не только медики (*Жиленко 2012:38-42*), но и многие другие специалисты, в первую очередь, архитекторы и градостроители.

В условиях глобальных вызовов, к которым, несомненно, относится и пандемия коронавирусной инфекции [COVID-19](https://ru.wikipedia.org/wiki/COVID-19), медицинская модель здоровья, доминировавшая большую часть 20 века, вытесняется социальной или общественной моделью (*Мехова 2011:19-28*), согласно которой здоровье является результатом целого ряда социально-экономических, культурных и внешне средовых факторов, таких как уровень доходов и комфорт жилья, уровень образования и культуры, благоустройство городской среды, развитие транспорта, качество и доступность медицинской помощи и т.д. Эти группы факторов влияют на образ жизни людей, вероятность появления у них болезней и риска преждевременной смерти. Поэтому, здоровьесбережение, как стратегия городского развития, касается не только предметной области здравоохранения, но и городского планирования, так как оно охватывает изменения в транспортном обслуживании (*Khomenko 2020:25-38)*, обеспечении комфортными и безопасными жилищными условиями и принимает во внимание вопросы гигиены окружающей среды в связи со сложившейся к настоящему времени сложной эпидемиологической обстановкой.

Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) предложен проект «Здоровые города» для осуществления деятельности, направленной на улучшение состояния здоровья и качества жизни городского населения, достижение физического, психического и социального благополучия жителей городских округов, городских и сельских поселений. Проект «Здоровые города» – это международный проект, который ВОЗ развивается уже более 20 лет. Сегодня проект перерос в глобальное движение: более 1000 городов, районов и поселков более чем 30 стран Европейского союза участвуют в его развитии, вовлечены в национальные, региональные и тематические программы. Российские города участвуют в проекте с середины 90-х годов.

В градостроительной деятельности в сложившихся условиях возникает задача формирования новой концепции городского планирования и обустройства территории, связанных с здоровьесбережением и трансформацией других жизненных ценностей в условиях новых вызовов.

**Концепция «здорового города» – базовая концепция городского планирования в условиях новых вызовов.**

Рассматривая вопрос зарождения концепции «здорового» города в настоящее время в связи с новыми вызовами, следует отметить, что между городским планированием и здоровьем населения городов исторически существовали тесные и сложные связи. Так, например, городское планирование за прошедшие несколько столетий в европейских городах (узкие улочки, тесно застроенные притёртыми друг к другу домами горожан, узкие проходы, высокие укрепления, отсутствие канализационных стоков, водопровода) парадоксально способствовало возникновению многих современных заболеваний (холеры, туберкулеза, чумы), связанных с плохими санитарными и микроклиматическими условиями. О концепции «здорового» города в средние века архитекторы не задумывались.

Исторические предпосылки городского планирования в нашей стране связаны с освоением территорий и наличием больших дистанций, которые нужно преодолевать. Преодолеть, освоить территорию важнее, чем отстоять и сберечь своё пространство в затеснённом городе, чем сохранить своё место. Не случайно определение, данное русским философом Николаем Бердяевым, обращает внимание на то факт, что западноевропейским людям свойственно чувство "пространства", русским же  (населяющим эту равнину народам) ближе понятие "простора", а пространство, как таковое отсутствует.

В 20 веке градостроительное планирование и проектирование приобретают новое направление в своем развитии, поскольку городские пространства начинают формироваться с позиции рационализма. Градостроительные и "средовые" концепции рационализма представлены в исследовании (*Хан-Магомедов 2001*). В свете этих концепций города стали рассматриваться как упорядоченные образования с четкой прямоугольной или радиально-кольцевой системой широких улиц, с регулярными кварталами, что обеспечивало композиционное единство городов и их внешнего природного окружения, прежде всего в России, с присущей ей самобытностью.

Со времен Афинской хартии в городском планировании основной концепцией стало зонирование пространства (англ. *zoning*), которое в сочетании с экологическими и градостроительными факторами привело к новым проблемам: снижение физической активности горожан, потеря социальных связей.

Начиная с 2000 года, получает развитие концепция городского планирования, способствующая укреплению здоровья (*Гейл 2012:110-132*). Разработанная на основе теории городских экосистем, она позволяет увидеть все ключевые определения здоровья, значимые с точки зрения обустройства территории и представляет общую основу для определения действенных инструментов градостроительной деятельности.

Аналитическая схема концепции «здорового» города, предложеннаяспециалистом по городскому планированию и сотрудником центра по здоровым городам и городской политике ВОЗХ. Бартоном представляет определение здоровья через призму обустройства территории.Согласно исследованиям и предложенной концепции «городское планирование, способствующее укреплению здоровья, включает в себя обустройства, которые содействуют здоровью и благополучию населения» (*Barton 2011:129-141*).

Ситуация необходимости введения режима самоизоляции, с которой сегодня столкнулось население множества городов России и мира, обострила внимание архитекторов и градостроителей к вопросу здоровьесбережения, и диктует необходимость изменения концепции городского планирования. По мнению академика РААСН Г.В. Есаулова никогда прежде термин «пространство» не имел такого значения, как сейчас. Ключевым в его трактовке стала дистанция: от одного-полутора метров до удалённого доступа, практически бесконечного в привычном понимании. Работа в удалённом доступе для большинства стала работой дома. Социальная дистанция определяется как средство защиты (*Есаулов 2020*).

Таким образом, в рамках задачи формирования новой концепции городского планирования, возникает *гипотеза*, что городская среда должна быть адаптивной, а градостроительные планировочные и проектные решения должны способствовать адаптации населения к различного рода ситуациям, связанным с угрозами здоровью и жизни. Решение такой задачи требует междисциплинарного подхода, объединяя множество аспектов: социальных, экологических, управленческих, технических и технологических. На междисциплинарной основе возможна следующая трансформация – от градостроительной концепции – к полноценной архитектурной среде (*Данилина 2020:112-119*).

В рамках принятой гипотезы исследования к настоящему времени можно говорить о сложившейся системе теоретических исследований и практических действий по развитию адаптивной архитектуры. «Адаптивность как свойство архитектурной и городской среды, означает изменчивость и приспособляемость. Главный смысл адаптивных действий – изменить изначальные характеристики пространственной среды таким образом, чтобы они обеспечивали оптимальное выполнение процессов жизнедеятельности» (*Гагарина 2017:58-63*).

Для градостроительной деятельности адаптивные действия сводятся к поиску принципов, приемов и градостроительных решений, меняющих среду в соответствии с потребностями человека и изменяющимися внешними условиями.

В области архитектурной деятельности речь идёт об адаптивном средообразовании в соответствии с потребностями человека по созданию комфортной и безопасной среды.

Рассматривая принципы адаптации городской среды, можно отметить исследования ученых Л.Ю. Анисимова, К. Босса, Ш. Бана, Р.К. Казаряна, А.А. Гуйдучени, М. Джантзена, Г.В. Есаулова, А.Ю. Заславской, В. Зука, С. Калатравы, Р. Кларка, Р. Колхаса, Дж. Корника, А.В. Панфилова, Г. Ритвельда, В.В. Савченко, Н.А. Сапрыкиной, А.В. Сикачёва, Н. Фостера, Р. Фуллера, Д. Фишера, Ч. Хоберма и других. Многие перспективные исследования направлены на формирование будущей теории адаптивности архитектурной и городской среды, основное содержание которой будет заключаться в знаниях и умениях человека приспосабливаться к окружающей среде и своими собственными возможностями противостоять внешним и внутренним отрицательным факторам, болезням, сохранить себя, расширить свои возможности для полноценной жизнедеятельности, т. е. обеспечивать свое благополучие в будущем.

**Современное городское планирование в аспекте концепции «здорового» города.**

Рассмотрим основные положения и принципы адаптивного городского планированияв аспекте концепции «здорового» города. С точки зрения градостроительной деятельности для реализации планировочных задач возникают градостроительные ограничения, связанные справовым режимом использования земель. Кроме того, в городской среде территориально-пространственные ресурсы ограничены физически уже ввиду сложившейся застройки и планировки, и адаптационные возможности среды заключаются преимущественно в проектах адаптивного городского дизайна.

Факторами, влияющими на возникновение градостроительных ограничений в планировании и проектировании адаптивной городской среды, на сегодняшний день являются обстоятельства того, что города недостаточно обеспечены: общественными территориями, позволяющими соблюдать социальную дистанцию и пешеходный трафик; рекреационными территориями, позволяющими заниматься спортом и физкультурой на открытом воздухе. Отсутствуют действенные механизмы территориального управления поведением населения.

Опираясь на исследования эксперта по территориальному и городскому развитию архитектора В. Л. Глазычева, следует отметить, что «основной принцип архитектурного проектирования – это учёт нужд жителей урбанизированных территорий». (*Глазычев* *2008*). Вопросы городского проектирования с учетом социальных и биосферных требований ставятся и другими современными авторами – В. А. Ильичевым (*Ильичев 2014: 42-58*), К. В. Кияненко (*Кияненко 2020: 108-115*), Х. Делитц (*Делитц 2008: 113-121*), И.П. Прядко и З. И. Ивановой (*Прядко 2017: 12-17*). Вследствие чего можно говорить о социальной модели поведения горожан в интересах здоровьесбережения:

- распространение здорового образа жизни физических лиц (физическая активность и правильное питание);

- изменение социальных ценностей общества для содействия социальной сплоченности и социального благополучия;

- устранение неравных возможностей в сфере здравоохранения между различными социально-экономическими группами и уязвимыми группами населения по всей территории;

- вовлечение всех заинтересованных сторон, в том числе граждан в вопросы самоуправления и принятия градостроительных решений.

С учетом выявленных факторов и социальных аспектов сформулируем основные положения адаптивного городского планирования, которые будут заключаться в смене приоритетов в пользу безопасного, доступного и инклюзивного пространства для населения, его обустройстве на основе здоровьесбережения и сохранения социальных гарантий.

Принципы адаптивной пространственной среды, выявленные по работам теоретиков архитектуры, справедливы и для «здорового» города. Это следующие:

- принцип динамичности: определяет гибкость объемно-пространственных структур, образующих городской рельеф;

- принцип смены функций: подразумевает изменение планировочной структуры;

- принцип новых видов социальных взаимодействий: определяет возможности для творчества и самореализации в условиях самоизоляции.

Руководствуясь вышеназванными положениями и принципами, рассмотрим предложения по адаптивному городскому планированию и адаптации городской среды в рамках мероприятий городского дизайна «здорового» города.

1. *Проектирование и организация «здоровых» общественных пространств на территории города*

В составе городских пространств в условиях новых вызовов общественные пространства приобретают новое содержание. Это составляющая пространственной среды города, являющаяся местом гражданских коммуникаций, сферой проявления общественных потребностей и комфортного отдыха, в большей степени зависит от формы взаимодействия с окружающей средой. Очевидно влияние общественного городского пространства на социальные процессы и поведение человека в нем.

В составе «здоровых» общественных пространств, без которых не обойтись ни одному современному городу, можно рекомендовать, прежде всего, «зеленые пространства» (скверы парки, зеленые зоны), пешеходные улицы и пешеходные зоны, набережные, комплексные проекты благоустройства, общественные зоны круглогодичного использования.

В контексте здоровьесберегающих технологий в строительстве городов каждый тип общественного пространства должен иметь свою градостроительную концепцию и свою архитектурную философию. Так, например, на сегодняшний день получившей наибольшее распространение является концептуальная модель общественного пространства, построенная по принципу «без контакта» (англ*. untact*), согласно которой предусматривается расширение площади открытых пространств и минимизируется количество возможных контактов горожан (рисунок 1).

В структуре таких пространств первостепенное значение отводится интересам людей в гармонии с природной средой, которая способствует повышению уровня здоровья и благополучия всех без исключения жителей города. В этом активно воплощается принцип инклюзивности концепции «здорового» города, понятно, что не в целом для города, а лишь в условиях изоляции индивидуумов.

1. *Городское огородничество и садоводство.*

В рамках адаптивного городского планирования «здорового» города заслуживает внимания опыт европейских стран по реализации проектов по развитию садово-огородного движения в жилых районах, а также созданию мест отдыха для семей с детьми в связи с производимым ими оздоровительным эффектом ввиду ограничительных мер.

Городское огородничество и садоводство (англ. *urban gardening*) стало современной градостроительной практикой жителей крупных и крупнейших городов, и активно популяризируется в условиях пандемии. Так, например, в Берлине разбивают многочисленные сады на крыше, в Лондоне около 400 тысяч городских огородов, а в Амстердаме выращивают овощи прямо во дворах. Сады у подножия жилых домов влияют не только на физическое здоровье, но и улучшают социальное здоровье – социальную сплоченность, обеспечивают интеграцию одиноких лиц.

В России городские сады и огороды не так сильно распространены, как в Европе или Америке (рисунок 2). Тем не менее, с учетом накопленного зарубежного опыта, городские огороды и сады – это новые городские пространства и территории, которые несут инновационную идею, ориентированную на качество жизни, здоровье, устойчивое развитие, сохранение биоразнообразия в городской среде. В связи с этим в российском законодательстве возникает необходимость в разработке градостроительных регламентов для занятий огородничеством и садоводством не для коммерческой деятельности, а для достижения, преимущественно, оздоравливающего, экологического и социального эффектов. При этом городские территории получают новое функциональное наполнение. Вместе с тем, сохраняющиеся спорные положения законодательства в сфере ведения гражданами садоводства и огородничества для собственных нужд в Российской федерации, дают основания для сохранения российских традиций дачного хозяйства. Представляется, что данная традиция будет долгие и долгие годы превалировать в отечественной практике, в том числе и для целей самоизоляции.

1. *Обращение с отходами.*

Особое внимание в городском планировании «здоровых городов» уделяется вопросам обращения с отходами. Сегодня города как никогда нуждаются в эффективных системах сбора, утилизации растущих объемов ТКО и осадка сточных вод, которые могут быть реализованы, в том числе, и с использованием «умных» технологий сбора и инновационных технологий переработки мусора.

В отношении использования отходов жизнедеятельности в качестве ресурса развития городов и их территорий интересен опыт голландской архитектурной компании WHIM Architecture, которая на основе отходов спроектировала городской плавающий остров. Проект предусматривает, что мусор в таких объектах будет использоваться в качестве «подушки», на которой держится остров. Сверху его можно засыпать плодородным слоем земли и засадить деревьями (рисунок 3).

1. *Здоровье горожан в документах городского планирования*

Концепция «здорового города», прежде всего, должна быть отражена в градостроительных документах. Для Российской Федерации, в первую очередь, закрепление принципов «здорового города» необходимо на федеральном уровне разработки градостроительной документации с целью отражения в стратегическом планировании пространственно-территориального развития страны конституционного права граждан на охрану здоровья. Дальнейшая поддержка и развитие этих принципов предполагает их внедрение в документы градостроительного развития разных территориальных уровней. Так, на региональном уровне принципы здоровьесбережения должны быть включены в комплексные и отраслевые схемы пространственно-территориального планирования с учётом особенностей каждого региона. На уровне осуществления муниципальной власти происходит непосредственное внедрение идеи «здорового города» в генеральные планы и разрабатываемые на их основе проекты планировки территорий города.

В генеральных планах поселений и городских округов становится важным заложить в территориально-пространственную структуру следующие основные принципы «здорового города», с учетом концептуального принципа адаптивности городской среды и возможности ее приспособления под различные ситуации:

- планировка жилых районов как самодостаточных территориальных единиц, способных обеспечить высокий уровень жизни населения;

- многофункциональное использование городских территорий;

- обеспечение пешеходной доступности жизненно необходимых и социально значимых объектов;

- разработка нормативов плотности застройки и использования территории с учетом требований соблюдения социальной дистанции.

Таким образом, в рамках создания или пересмотра документов о городском планировании и проектах обустройства территории необходим системный подход к здоровьюсбережению как основной концепции развития города. Во всех градостроительных документах здоровье населения должно являться приоритетом градостроительной деятельности.

1. *Использование низкоскоростного транспорта и организация пешеходного движения*

С градостроительной точки зрения интерес к низкоскоростным индивидуальным транспортным средствам (НИТС) заключается в том, что в последнее время количество их пользователей существенно возросло. Велосипедный транспорт, как один из элементов транспортной сети города, уже более полувека демонстрирует свою эффективность в вопросах здоровьесбережения. В настоящее время транспортные средства с электродвигателями малой мощности такие как электрический велосипед, электрический самокат, гироскутер, сегвэй, моноколесо, скутер на электромоторе и другие завоевывают внимание населения.

В Российской Федерации использование НИТС ограничено климатическими условиями холодного времени года. Тем не менее, в составе градостроительных решений во многих городах улучшаются качество и количество велосипедных дорожек и другой дорожно-транспортной инфраструктуры, в первую очередь, пешеходной в целях здоровьесбережения.

Помимо составляющих экономической выгоды от внедрения велоинфраструктуры, например, меньшая стоимость строительства и эксплуатации велоинфраструктуры по сравнению с автомобильным транспортом (велосипед имеет габаритные размеры в 4 раза меньше автомобиля, а при парковке занимает в 8 раз меньше места, что особенно актуально при плотной застройке); есть ряд и других преимуществ, связанных с экономией времени пользователями велотранспорта на перемещение; экологическими факторами; снижением смертности. В условиях новых вызовов важен, прежде всего, оздоравливающий эффект.

Вопрос пешеходной инфраструктуры сегодня решается в России, к сожалению, по остаточному принципу, в угоду растущей автомобилизации. Организация городского пешеходного пространства должна зависеть от типа использования территории, а не от типа городской улицы и интенсивности транспортных потоков.

6. *Создание «микроклиматических» городских зон*

Территория каждого типа местоположения имеет свой определённый микроклимат, метеорологические показатели которого отличаются от показателей открытого ровного места, и в целом характеризуется микроклиматической изменчивостью радиационного, температурного и ветрового режимов, а также инсоляционного и светового режимов. Климат-адаптивный дизайн учитывает микроклиматические эффекты в течение лета и зимы, но зачастую он фокусируется на противодействии накоплению городской жары в летние периоды. В этом контексте мероприятия адаптивного городского дизайна в основном направлены на:

* контроль количества солнечного излучения, достигающего общественного пространства, обеспечивая различные градиенты солнца и тени;
* использование зелёных насаждений при регулировании теплового комфорта в городах и биоклиматических параметров человека;
* учет воздействия ветра, обеспечивая защиту от ветра зимой или стимулируя охлаждение вентиляцией летом;
* регулирование температуры воздуха и относительной влажности, объединяя такие параметры, как испарение и аэрацию;
* оптимизацию тепловых потерь от поверхностей, отражая как можно больше солнечного излучения и высвобождая тепло.

Среди природных воздействий городская жара может поставить под угрозу пригодность для жизни открытых пространств. При большой жаре и/или сильном свете теневые зоны (специальные крытые места) в городах могут предоставлять возможность защититься от солнца с целью смягчения последствий экстремальной жары (рисунок 4). Тень создается с помощью деревьев, ткани, дерева или другого материала, которые дают возможность снизить температуру и активное воздействие солнечных лучей.

Инсоляция и солнцезащита – важнейшие микроклиматические условия территории для формирования концепции «здорового города». С переходом землепользования и строительства на рыночную основу требования норм инсоляции жилых и общественных зданий стали одним из главных факторов переуплотнения городской застройки с целью получения максимальной прибыли. Требования действующих отечественных норм не обеспечивают необходимой продолжительности инсоляции жилых зданий, особенно в средних и северных районах Российской Федерации, где жилые помещения должны получать большее количество солнечной радиации. Методы расчета продолжительности инсоляции на сегодня позволяют не только установить продолжительность инсоляции в течение всего года для расчетной точки, но и позволяют моделировать форму световых проемов и солнцезащитных устройств.

В качестве солнцезащиты следует рассматривать такие градостроительные мероприятия как ориентация фасадов по сторонам света, рациональная планировка помещений зданий (устройство лоджий, козырьков на фасадах, ориентированных по солнечным румбам горизонта), посадка зеленых насаждений у фасадов зданий, оборудование светопрозрачных конструкций солнцезащитными устройствами.

Приведённые примеры из области адаптивных пространств города связаны с микроклиматическими изменениями, хотя именно природно-климатический фактор является наименее контролируемым.

1. *Системы мониторинга состояния городской среды*

Одним из трендов адаптивного городского планирования в свете концепции «умного города» является *автоматизированный* *мониторинг состояния городской среды.* Городское планирование в области здоровьесбережения может быть реализовано с использованием технологии слежения в режиме реального времени (он-лайн) с помощью систем и средств автоматизации и в составе различных сервисов «умного города». Полученная от городских служб мониторинга информация может использоваться департаментами и управлениями архитектуры и градостроительства Администраций городов и сельских поселений и предоставляться проектным организациям при разработке проектов планировки территории.

На основе современных информационных технологий планировочные и проектные решения городских территорий бесспорно могут способствовать здоровому способу жизни. Для определения градостроительных и архитектурно-планировочных требований к размещению градостроительных объектов в условиях «здоровой» городской среды, например, общественных пространств, особенно важно оценить ее компоненты посредством составления и анализа соответствующих инвентаризационных и интегральных карт, например карты «Здоровье городской среды». Основным элементом такого картографического материала могут служить результаты оценки городских ситуаций, прежде всего, экологических, а также оценки соответствия требованиям обеспеченности объектами здравоохранения и их доступности. Это направление отражает задачи прикладной градостроительной аналитики и на ее основе прогнозирования развития городских территорий. Подобный опыт имеет НИ и ПИ Генплана Москвы.

1. *Концептов и программ, способствующих укреплению здоровья жителей городов в условиях новых вызовов*

В концепции «здорового» города важным ресурсом являются программы развития и содержащиеся в них проекты. Эти программы позволяют выявить необходимые ресурсы, в том числе и пространственные, для создания условий жизнедеятельности населения с минимальными угрозами для здоровья и увеличения продолжительности жизни.

На сегодня активно развивающиеся проекты «Здоровые города» охватывают более 500 российских городов. Проект «Здоровые города» содействует внедрению в городах, районах и поселках современных, научно обоснованных и доказавших свою эффективность стратегий улучшения здоровья и качества жизни. В рамках названных проектов ведется работа по следующим ключевым темам: здоровье в пожилом возрасте; «здоровое» городское планирование; оценка воздействия на здоровье; активный образ жизни (*Хоркина 2012:50-56*). Особое внимание уделяется здоровью малообеспеченных и уязвимых групп населения, поскольку «здоровый город» – это город равных возможностей, с благоприятной и поддерживающей средой, отвечающий ожиданиям и потребностям его жителей.

Города, являющиеся участниками движения «Здоровые города» сотрудничают друг с другом с целью создания социальных и культурных традиций и связей, которые наделяют возможностями сохранения здоровья и расширяют права всех людей, живущих в городах. Городское планирование также касается всех социальных категорий городского населения, а все горожане, заинтересованные в обустройстве территории, могут позиционировать себя и участвовать в продвижении городского планирования, способствующего укреплению здоровья.

Потенциальные возможности региональных программ развития в области «здорового города» также связаны с необходимостью участия людей в процессах, происходящих на всех уровнях государственного руководства и общественной жизни. Это предполагает вовлечение общества в процессы градостроительной деятельности при помощи механизмов коллективного руководства, а также налаживание новых партнерств в интересах улучшения состояния здоровья и повышения уровня благополучия людей (*Ковальжина 2020: 1-10*).

**Заключение**.

Настоящий период новых вызовов и пандемии показывает, что пришло время для широкого обсуждения и внедрения социальной модели укрепления здоровья с участием общественности, федеральных органов власти и экспертного сообщества. Постковидный период – это возможность пересмотра отношений между обществом и профессионалами – градостроителями и архитекторами. С учётом современных реалий целесообразным можно считать включение в российское законодательство понятий «общественное здоровье» и «общественное здравоохранение», а также необходимость разработки организационно-функциональной модели укрепления общественного здоровья и базирующейся на ней методологии городского планирования и проектирования городской инфраструктуры.

Необходима правовая легализация концепции «здорового города» и включение ее в процесс градостроительной деятельности и в стратегическое территориальное планирование. Дальнейшая поддержка и развитие этих принципов предполагает их внедрение в документы градостроительного проектирования.

Конкретные градостроительные решения по созданию «здоровой» городской среды связаны с реализацией адаптационных механизмов и воплощением в практику градостроительства: новых и трансформированных функционально существующих типов общественных пространств, в т.ч и адаптивных с точки зрения микроклиматических условий; использования низкоскоростного транспорта; проектирования пешеходной инфраструктуры на принципах инклюзивности; внедрения технологий «умного» города и принятия решений с учетом общественности.

Библиографический список

*Гагарина 2017 –* Гагарина Е.С. Явление «адаптивности» в архитектурной и городской среде, проблематика и компетенции // Аcademia. Архитектура и строительство. 2017. № 2. С. 58-64.

*Глазычев 2008 –* Глазычев В. Л. Урбанистика // М.: Европа; Новая площадь, 2008. 218 с.

*Гейл 2012* – Гейл Ян. Города для людей / перевод с англ. // М.: Крост, 2012. 276 с.

*Данилина 2020* – Данилина Н.В. «Здоровый» город как базовая концепция территориального развития // Экология урбанизированных территорий. 2020. № 2. С.112-119.

*Делитц 2008* *–* Делитц Х. Архитектура в социальном изменении // Социологические исследования. № 10. 2008. C. 113-121.

*Есаулов 2014* *–* Есаулов Г.В. Устойчивая архитектура – от принципов к стратегии развития // Вестник ТГАСУ. 2014. № 6 [Электронный ресурс]. Режим доступа: http:// www.tsuab.ru/upload/files/additional/6\_2014\_01\_Esaulov\_ file\_4945\_4283\_6015.pdf (дата обращения 19.05.2018) (дата обращения 04.02.2021).

*Жиленко 2012* – Жиленко Е.Л. Об опыте создания «Профиля здоровья города» в международном проекте «Здоровые города» // [Вестник Российской академии медицинских наук](https://www.elibrary.ru/contents.asp?id=33737129). 2012. Т. 67. [№ 5](https://www.elibrary.ru/contents.asp?id=33737129&selid=17772600). С. 38-42.

*Прядко 2017* –Прядко И.П., Иванова З.И. Биосферные и социальные процессы в аспекте формирования дизайна городской среды // Промышленное и гражданское строительство. 2017. № 10. С.12-17.

*Ильичев 2014* –ИльичевВ.А. Биосферная совместимость природы и человека – путь к системному решению глобальных проблем // Стратегические приоритеты. 2014. № 1 (1). С. 42-58.

*Кияненко 2020* – Кияненко К.В. [«Средовизация» архитектуры: истоки в проектно-методологическом движении](https://www.elibrary.ru/item.asp?id=44590436)» // [Архитектура и строительство России](https://www.elibrary.ru/contents.asp?id=44590417). 2020. [№ 4 (236)](https://www.elibrary.ru/contents.asp?id=44590417&selid=44590436). С. 108-115.

*Ковальжина 2020* – Ковальжина Л.С. Концепция «Здоровые города» и здоровьесберегающее поведение городского населения: социологический анализ // Урбанистика. 2020. [№ 1](https://www.elibrary.ru/contents.asp?id=42773970&selid=42773971). С. 1-10.

*Мехова 2011* – Мехова А.А. Комплексный подход к безопасности (на примере программы «Здоровый город») // [Безопасность жизнедеятельности](https://www.elibrary.ru/contents.asp?id=33661923). 2011. [№ 5 (125)](https://www.elibrary.ru/contents.asp?id=33661923&selid=16357823). С. 19-28.

*Малютина* - Малютина А. Как сортируют и перерабатывают мусор в Японии [электронный ресурс]. Режим доступа: [https://econet.ru/articles/90226-kak-sortiruyut-i-pererabatyvayut-musor-v-yaponii](https://archi.ru/world/86051/park-dlya-soblyudeniya-distancii). (дата обращения: 13.04.2021)

*Фролова 2020* - Фролова Н. Парк для соблюдения дистанции [электронный ресурс]. Режим доступа: <https://archi.ru/world/86051/park-dlya-soblyudeniya-distancii>. (дата обращения: 13.04.2021)

*Хан-Магомедов* *2001* – Хан-Магомедов С.О. Архитектура советского авангарда. Книга 2. Социальные проблемы // М.: [Стройиздат](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%A1%D1%82%D1%80%D0%BE%D0%B9%D0%B8%D0%B7%D0%B4%D0%B0%D1%82%22%20%5Ct%20%22_blank), [2001](https://ru.wikipedia.org/wiki/2001). 712 с.

*Хоркина 2012* – Хоркина Н.А. Опыт российских регионов по формированию здорового образа жизни // [Региональная экономика: теория и практика](https://www.elibrary.ru/contents.asp?id=33727176). 2012. [№ 6](https://www.elibrary.ru/contents.asp?id=33727176&selid=17296920). С. 50-56.

*Barton 2011* – Barton H. Urban Planning for Healthy Cities. A Review of the Progress of the European Healthy Cities Programme // Journal of Urban Health: Bulletin of the New York Academy of Medicine. 2011. Vol. 90. Suppl.1.

*Bostrom 2017* – Bostrom H. E. Strategic and integrated planning for healthy, connected cities: Chattanooga case study // Preventive Medicine. 2017. Т. 95. Рр. 115-119.

*Khomenko 2020* – Khomenko S. Is a liveable city a healthy city? Health impacts of urban and transport planning in Vienna, Austria // Environmental Research. 2020. Т. 183. 109238, doi.org/10.1016/j.envres.2020.109238

*Zhang 2018* – Zhang X. Sustainable urban transformations towards smarter, healthier cities: Theories, agendas and pathways // Journal of Cleaner Production. 2018. Т.1731. Рр. 1-10, doi.org/10.1016/j.jclepro.2017.10.345.

**References**

Gagarina E.S. *Yavlenie “adaptivnosti” v arhitekturnoi i gorodskoi srede, problematika i kompetencii (The phenomenon of "adaptability" in the architectural and urban environment, problems and competencies)*. Аcademia. Architecture and construction, no. 2, 2017, pp. 58-64 (in Russian).

Glazichev V.L. *Urbanistika* (*Urban Studies)*. Мoscow: Europe; New Square, 2008. 218 p (in Russian).

Gale Jan. *Goroda dlya lyudei* (*Cities for people).* Translated from English. Moscow: Krost, 2012. 276 p (in Russian).

Danilina N.V. *“Zdoroviy” gorod kak bazovaya koncepciya territorial’nogo razvitiya* (*"Healthy" city as a basic concept of territorial development).* Ecology of urbanized territories, no. 2, 2020, pp. 112-119 (in Russian).

Delitz H. *Arhitektura v social’nom izmenenii* (*The architecture of social change).* Sociological research, no. 10, 2008, pp. 113-121 (in Germany).

Esaulov G.V. *Ustoychivaya arhitektura – ot principov k strategii razvitiya* (*Sustainable architecture-from principles to development strategy).* Vestnik TSASU, no. 6., 2014 [Electronic resource]. Access mode: http:// www.tsuab.ru/upload/files/additional/6\_2014\_01\_Esaulov\_ file\_4945\_4283\_6015.pdf. (in Russian).

Zhilenko E. L. *Ob opite sozdaniya “Profilya zdorov’ya goroda” v mejdunarodnom proekte “Zdorovie goroda”* (*Оn the experience of creating a "city health profile" in the international project "Healthy cities")*. Bulletin of the Russian Academy of medical Sciences, Vol. 67, 2012, pp. 38-42. (in Russian).

Pryadko I.P., Ivanova Z.I. *Biosfernie I social’nie processi v aspekte formirovaniya dizayna gorodskoi sredi* (*Biosphere and social processes in the aspect of urban environment design formation).* Industrial and civil engineering, no. 10, 2017, pp.12-17 (in Russian).

Ilyichev V.A. *Biosfernaya sovmestimost’ prirodi i cheloveka – put’ k sistemnomu reweniyu global’nih problem (Biosphere compatibility of nature and man - the way to a systematic solution of global problems*). Strategic priorities, no. 1 (1), 2014, pp. 42-58 (in Russian).

Kiyanenko K.V. *“Sredovizaciya” arhitekturi: istoki v proektno-metodologicheskom dvijenii”* (*"Environmentalization" of Architecture: origins in the design and methodological movement"*). Architecture and Construction of Russia, [no. 4 (236)](https://www.elibrary.ru/contents.asp?id=44590417&selid=44590436), 2020, pp. 108-115 (in Russian).
 Kovalzhina L.S. *Koncepciya “Zdorovie goroda” i zdorov’esberegayuwee povedenie gorodskogo naseleniya: sociologicheskiy analiz* (*The Concept of "Healthy cities" and health-saving behavior of the urban population: a sociological analysis)*. Urban Studies, no. 1, 2020, pp. 1-10 (in Russian).

Mekhova A. A. *Kompleksniy podhod k bezopasnosti (na promere programmy “Zdoroviy gorod”)* (*Integrated approach to security (on the example of the program " Healthy city»)*. Life Safety, no. 5 (125), 2011, pp. 19-28 (in Russian).

Malyutina А. *Kak sortiruyut i pererabatyvayut musor v Yaponii* *(How to sort and recycle garbage in Japan)* [electronic resource]. Access mode: [https://econet.ru/articles/90226-kak-sortiruyut-i-pererabatyvayut-musor-v-yaponii](https://archi.ru/world/86051/park-dlya-soblyudeniya-distancii). (date of request: 13.04.2021)

Frolova N. *Park dlya soblyudeniya distancii (Park to keep the distance)* [electronic resource]. Access mode: <https://archi.ru/world/86051/park-dlya-soblyudeniya-distancii>. (date of request: 13.04.2021)

Han-Magomedov S.O. *Arhitektura sovetskogo avangarda* (*Architecture of the Soviet avant-garde).* Book 2. Social problems.Мoscow: Stroyizdat, [2001](https://ru.wikipedia.org/wiki/2001). p. 712 (in Russian).

Horkina N. A. *Experience of Russian regions in forming a healthy lifestyle*. Regional economy: theory and practice, no. 6, 2012, pp. 50-56.

Barton H. *Urban Planning for Healthy Cities. A Review of the Progress of the European Healthy Cities Programme*. Journal of Urban Health: Bulletin of the New York Academy of Medicine, Vol. 90, 2011. Suppl.1.

Bostrom H. E. *Strategic and integrated planning for healthy, connected cities: Chattanooga case study*. Preventive Medicine, Vol. 95, 2017, pр. 115-119.

Khomenko S. *Is a liveable city a healthy city? Health impacts of urban and transport planning in Vienna, Austria.* Environmental Research, Vol. 183, 2020, 109238, doi.org/10.1016/j.envres.2020.109238

Zhang X. *Sustainable urban transformations towards smarter, healthier cities: Theories, agendas and pathways*. Journal of Cleaner Production, Vol.1731, 2018, pр. 1-10 doi.org/10.1016/j.jclepro.2017.10.345.

Это исследование было проведено в рамках проекта 620497-EPP-1-2020-1-RU-EPPJMO-MODULE “Изменение климата и городское планирование: европейский опыт” (CLEUX), финансируемого при поддержке Европейской комиссии. Выводы и мнения, представленные в настоящем документе, отражают только точку зрения авторов, и Комиссия не может нести ответственность за любое использование информации, содержащейся в нем.