

**КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ**

*Архітектурний факультет*

*Архітектурне проектування цивільних будівель і споруд*

**“ЗАТВЕРДЖУЮ”**

Завідувач кафедри

Куцевич В.В.

\_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ р.

**Пояснювальна записка**  
до АТЕСТАЦІЙНОЇ РОБОТИ БАКАЛАВРА

на тему:

Центр відновлювального лікування та реабілітації у м.Київ

Виконав: студент **IV** курсу, групи 42-а  
Пушкарьова Анастасія Андріївна  
Галузь знань: 19 Архітектура та будівництво»  
Спеціальність: 191 – Архітектура та  
містобудування

Керівник: Приймак В.В.

Рецензент: Брідня Л.Ю.

м. Київ – 2021 року

**КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ  
БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ**

Факультет: **Архітектурний**  
Кафедра **Архітектурного проектування цивільних будівель і споруд**  
Освітньо-професійний рівень: **бакалавр**  
Галузь знань: 19 – «Архітектура та будівництво»  
Спеціальність: 191 – «Архітектура та містобудування»

**ЗАТВЕРДЖУЮ:**

Завідувач кафедри

Куцевич В.В.

\_\_\_\_\_  
“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року

**З А В Д А Н Н Я  
НА АТЕСТАЦІЙНУ БАКАЛАВРСЬКУ РОБОТУ СТУДЕНТА**

Пушкарьова Анастасія Андріївна

**1. Тема проєкту**

Центр відновлювального лікування та реабілітації у м.Київ

**2. Керівник проєкту**

Доц. Приймак В.В.

затверджені наказом вищого навчального закладу від “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ року № \_\_\_

2. Термін подання студентом проєкту: 27.06.2022 р.

3. Вихідні дані до проєкту: Завдання на проектування та топозйомка основні об'ємно-планувальні та конструктивні характеристики споруди; інші вихідні данні *(надаються випускаючою кафедрою)*.

4. Зміст пояснювальної записки *(перелік розділів, які потрібно розробити)*

1. Завдання на проектування та топозйомка;
2. Аналіз вітчизняного та світового досвіду;
3. Містобудівне обґрунтування;
4. Архітектурно-планувальне рішення;
5. Інтер'єр
6. Конструктивне рішення
7. Інженерне обладнання
8. Охорона праці та навколишнього середовища
9. Література
10. Додатки

## 5. Перелік матеріалів проєкту

№ розділу	Найменування розділів проєкту	Об'єм пояснювальної записки (аркушів А4)	Об'єм креслень (аркушів)
1	Завдання на проєктування та топозйомка;		6 А1
2	Аналіз вітчизняного та світового досвіду;		
3	Містобудівне обґрунтування;		
4	Архітектурно-планувальне рішення;		
5	Інтер'єр		
6	Конструктивне рішення		
7	Інженерне обладнання		
8	Охорона праці, навколишнього середовища		
9	Література		
10	Додатки		
	Разом:		

## 6. Консультанти розділів проєкту

Розділ	Прізвище, ініціали та посада консультанта	Підпис, дата	
		завдання видав	завдання прийняв
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

7. Дата видачі завдання \_\_\_\_\_

## КАЛЕНДАРНИЙ ПЛАН

№ з/п	Назва етапів дипломного проєкту	Термін виконання етапу проєкту	Примітка
1	Вступна клаузура		
2	Клаузура функціонально-планувального рішення		
3	Кафедральний перегляд 1		
4	Кафедральний перегляд 2		
5	Кафедральний перегляд 3		
6	Охорона праці, навколишнього середовища		
7	Рецензування проєкту		
8	Остаточний допуск до захисту		
9	Захист проєкту		

Студент \_\_\_\_\_ **Пушкарьова А.А.**  
(підпис) (прізвище та ініціали)

Керівник проєкту \_\_\_\_\_

**Зміст**

- 1. ЗАВДАННЯ НА ПРОЕКТУВАННЯ**
- 2. АНАЛІЗ ВІТЧИЗНЯНОГО ТА СВІТОВОГО ДОСВІДУ**
- 3. МІСТОБУДІВНА ОБГРУНТУВАННЯ**

3.1 Історична довідка по території забудови

3.2 Містобудівна ситуація

3.3 ОПИС ГЕНЕРАЛЬНОГО ПЛАНУ:

3.3.1 Функціональне зонування території

3.3.2 Рух пішоходів і транспорту

3.3.3 Техніко-економічні показники генерального плану (площа території, площа забудови, площа озеленення, площа заощення ділянок)

#### **4. АРХІТЕКТУРНО-ПЛАНУВАЛЬНЕ РІШЕННЯ**

- Функціональне зонування
- Об'ємно-просторова композиція будівлі
- Техніко-економічні показники будівлі

#### **5. ДИЗАЙН ІНТЕР'ЄРУ**

#### **6. КОНСТРУКТИВНЕ РІШЕННЯ**

#### **7. ІНЖЕНЕРНЕ ОБЛАДНАННЯ**

#### **8. ОХОРОНА ПРАЦІ ТА НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА**

**ЛІТЕРАТУРА**

**ДОДАТКИ**

## Приймальне відділення

Найменування	Площа	Кількість
Вестибюль	365 м <sup>2</sup>	1
Аптека	50 м <sup>2</sup>	1
Рецепція	19 м <sup>2</sup>	1
Каса	21 м <sup>2</sup>	1
Каб. головного лікаря	25 м <sup>2</sup>	1
Процедурна	41 м <sup>2</sup>	2
Каб. заступника гол. лікаря	25 м <sup>2</sup>	1
Каб. головної медсестри	21 м <sup>2</sup>	1
Каб. зав. відд. відновлювального лікування	18 м <sup>2</sup>	1
Каб. медсестри	50 м <sup>2</sup>	2
Каб. зав. палатним та приймальним відд.	18 м <sup>2</sup>	1
Каб. лікаря	25 м <sup>2</sup>	1
Медична медіатека	97 м <sup>2</sup>	1
Медичний архів	19 м <sup>2</sup>	1
Комора	21 м <sup>2</sup>	1
Бухгалтерія	21 м <sup>2</sup>	1
Каб. лікаря	75 м <sup>2</sup>	3
Відділ кадрів	21 м <sup>2</sup>	1
Каб. інженерно-технічного персоналу	20 м <sup>2</sup>	1
Каб. секретаря	18 м <sup>2</sup>	1
Каб. медсестри	87 м <sup>2</sup>	4
Каб. охорони праці і техніки безпеки	18 м <sup>2</sup>	1
Каб. директора	25 м <sup>2</sup>	1
Дод. освітлювальні прим.	40 м <sup>2</sup>	2
Конференц-зал	287 м <sup>2</sup>	1
Фойє при конференц-залі	134 м <sup>2</sup>	1

1558 м<sup>2</sup>

## Палатне відділення

Найменування	Площа	Кількість
Служба охорони	32 м <sup>2</sup>	1
Рецепція	30 м <sup>2</sup>	1
Кім. медсестри	40 м <sup>2</sup>	1
Комора сан.-гіг. одягу	29 м <sup>2</sup>	1
Підсобне приміщення	29 м <sup>2</sup>	1
Комора чистої білизни	57 м <sup>2</sup>	1
Комора	13 м <sup>2</sup>	1
Житло: кімн. на 1 ос. (з використанням колісного крісла)	694 м <sup>2</sup>	26
Зала лікувально-планвального басейну та водолікування	1099 м <sup>2</sup>	1
Кімната на 1 ос.	693 м <sup>2</sup>	30
Кім. медсестри	40 м <sup>2</sup>	1
Комора сан.-гіг. одягу	29 м <sup>2</sup>	1
Підсобне приміщення	29 м <sup>2</sup>	1
Комора чистої білизни	57 м <sup>2</sup>	1
Комора	17 м <sup>2</sup>	1
Житло: кімн. на 1 ос.	666 м <sup>2</sup>	29
Кім. медсестри	40 м <sup>2</sup>	1
Комора сан.-гіг. одягу	29 м <sup>2</sup>	1
Підсобне приміщення	29 м <sup>2</sup>	1
Комора чистої білизни	57 м <sup>2</sup>	1
Комора	17 м <sup>2</sup>	1
Каб. лікаря	18 м <sup>2</sup>	1
Каб. лікаря	23 м <sup>2</sup>	1
Житло: кімн. на 2 ос.	642 м <sup>2</sup>	22
Комора сан.-гіг. одягу	22 м <sup>2</sup>	1
Кім. медсестри	17 м <sup>2</sup>	1
Комора чистої білизни	22 м <sup>2</sup>	1
Підсобне приміщення	17 м <sup>2</sup>	1
Житло: кімн. на 2 ос.	413 м <sup>2</sup>	17

4898 м<sup>2</sup>

## Приймальне відділення

Найменування	Площа	Кількість
Вестибюль	365 м <sup>2</sup>	1
Аптека	50 м <sup>2</sup>	1
Рецепція	19 м <sup>2</sup>	1
Каса	21 м <sup>2</sup>	1
Каб. головного лікаря	25 м <sup>2</sup>	1
Процедурна	41 м <sup>2</sup>	2
Каб. заступника гол. лікаря	25 м <sup>2</sup>	1
Каб. головної медсестри	21 м <sup>2</sup>	1
Каб. зав. відд. відновлювального лікування	18 м <sup>2</sup>	1
Каб. медсестри	50 м <sup>2</sup>	2
Каб. зав. палатним та приймальним відд.	18 м <sup>2</sup>	1
Каб. лікаря	25 м <sup>2</sup>	1
Медична медіатека	97 м <sup>2</sup>	1
Медичний архів	19 м <sup>2</sup>	1
Комора	21 м <sup>2</sup>	1
Бухгалтерія	21 м <sup>2</sup>	1
Каб. лікаря	75 м <sup>2</sup>	3
Відділ кадрів	21 м <sup>2</sup>	1
Каб. інженерно-технічного персоналу	20 м <sup>2</sup>	1
Каб. секретаря	18 м <sup>2</sup>	1
Каб. медсестри	87 м <sup>2</sup>	4
Каб. охорони праці і техніки безпеки	18 м <sup>2</sup>	1
Каб. директора	25 м <sup>2</sup>	1
Дод. освітлювальні прим.	40 м <sup>2</sup>	2
Конференц-зал	287 м <sup>2</sup>	1
Фойє при конференц-залі	134 м <sup>2</sup>	1

1558 м<sup>2</sup>

## 2. АНАЛІЗ ВІТЧИЗНЯНОГО ТА СВІТОВОГО ДОСВІДУ



LHL лікарні в м. Гардермуен, Норвегія,  
арх.бюро Nordic Office of Architecture, 2017 р

LHL лікарня знаходиться в норвезькому містечку Гардермуен. Будівництво лікарні було замовлено Норвезькою асоціацією людей із захворюванням серця та легень, задля створення провідної лікарні, яка була б авторитетом у своїй галузі.

Проект лікарні розроблявся багатопрофільною командою, які професійно займаються саме медичними закладами. Під час створення проекту, було детально опитано прямих користувачів будівлі - як лікарів, так і пацієнтів. В результаті, будівля вийшла надзвичайно комфортною для кожного перебуваючого в ній. Звичайно, такого результату було досягнуто й завдяки професійному використанню архітектурних прийомів. А саме: компактне планування - проста навігація, мала часова витрата на пересування по самій будівлі; велика кількість природного освітлення - значна кількість вікон надає легкості загальному вигляду будівлі та прямий зв'язок з природою; правильний вибір матеріалів, приємних для ока та тактильного відчуття людини - велика кількість теплого дерева та скла та доречне їх використання створило загальне враження про будівлю не як про лікарню, а як про об'єкт відпочинку. Також, було чітко сформовано внутрішню функцію та створено "практичні шляхи" її використання людиною.

Загальна площа ділянки 30000 м<sup>2</sup>. Загалом, будівля лікарні розміщується у більшості в Пн напрямі. Головний вхід направлений на Схід, на головну вулицю. Прибудинкову територію відведено під паркову зону, яка використовується для прогулянок пацієнтів, лікарів та місцевих жителів. До





План 2 поверху



План 3 поверху

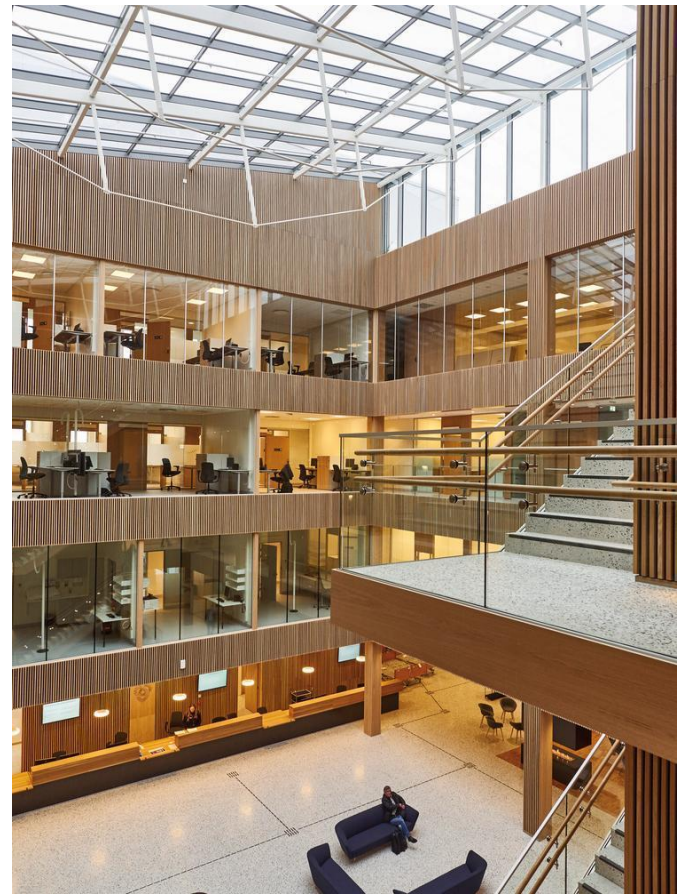
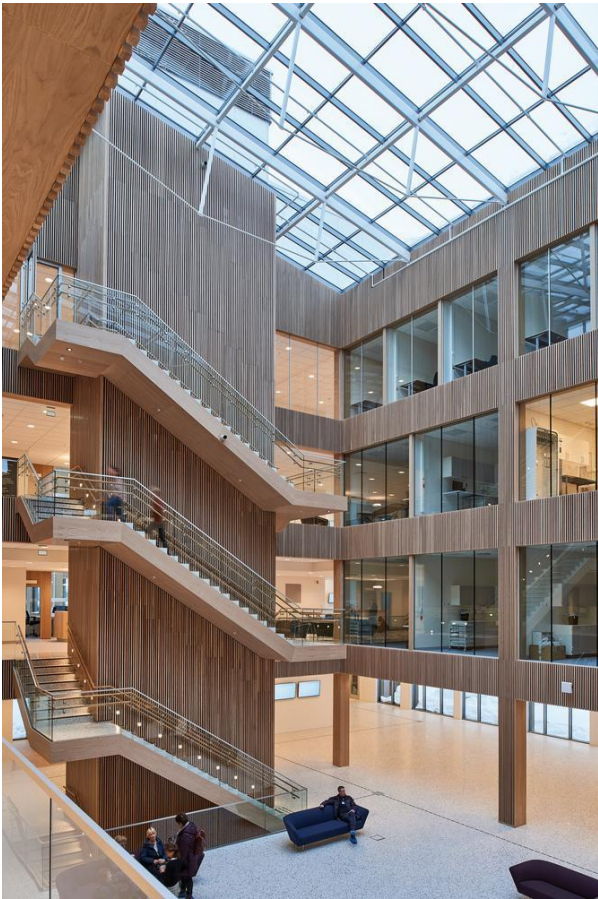


Розріз А



Розріз В





- Функціональне планування лікарні має чітке зонування з центричною композицією:Центральний корпус
- Центр здоров'я
- Палатне відділення
- Реабілітаційне відділення
- Корпус з басейном

Такий поділ надає більш ефективне використання простору та створює систему, яка є необхідною при влаштуванні медичного закладу.

Зони з поживленим рухом - швидка допомога, доставка пацієнтів вертольотом та різних вантажів- розміщуються в загальнодоступних місцях. Палатне відділення, реабілітаційне відділення, готель та приміщення для відвідувачів направленні на більш затишні ділянки території. Загальнодоступні функції для пацієнтів знаходяться на першому поверсі. Головний вхід має вихід в центральний атриум для тимчасового перебування відвідувачів в зручній зоні очікування. Звідти можна потрапити до ресторану. Також, з центрального атриуму через великі вікна можна побачити корпус з терапевтичним басейном та загальну зелену прибудинкову територію.

Загалом, будівля має абсолютно ортогональну форму, як в планах, так і за об'ємом. Зовнішній вигляд є спокійним, приємним для ока людини за рахунок використання дерева в оздоблюваних матеріалах. Дуже лаконічний дизайн фасаду будівлі гарно підкреслює серйозну внутрішню функцію.

Надзвичайно привабливим є внутрішній атриум лікарні. Він слугує центральною розподільчою точкою, від якої прямують всі інші внутрішні функції. Оздоблення стін атриуму повторює загальне зовнішнє оздоблення будівлі. Використання монолітного каркасу будівлі дозволило звільнити перший поверх від внутрішніх стін, залишивши лише колонадну систему. Це створило красиву площу вестибюлю. Легкості цій конструкції надає скляна покрівля атриуму, яка освітлює внутрішній простір. Центральним елементом атриуму є сходові марші, яка красивою спіраллю обтинає ліфтову шахту. Композиційний ритм, який створюють сходові марші, надають внутрішньому дизайну атриума цікавої динаміки, яка спонукає відвідувача підняти голову догори.

Проектувальниками цього об'єкту було забезпечено всі ергономічні відповідності, які є необхідними для комфортного перебування людини. Антропометрична та фізіологічна відповідність в лікарні забезпечується урахуванням усіх норм, стосовно різних різних варіантів площі, яку може потребувати один пацієнт. Враховані ширина коридорів, проходів, облаштування пандусами, загальні площі приміщень за для комфортного перебування людини, яка має можливість рухатись за допомогою візка. Також враховані потреби людей з проблемами зору та слуху. Психофізіологічна відповідність виконується за рахунок використання натуральних матеріалів в оздобленні зовнішньої та внутрішньої частин будівлі, влаштуванням, максимально допустимої для даної функції, площі скління приміщень, що надає зоровий контакт як для пацієнтів, так і для працюючого персоналу. Також, відведено велику площу під рекреаційну зону, що створює для людини, яка перебуває всередині будівлі, можливість відчуття психологічної розради.

Будівля LNL лікарні має максимально функціональне та практичне планування. Всередині зовнішній вигляд не є кричущим, а спокійним та комфортним для ока людини. Об'єкт був створений з максимально практичним виконанням внутрішньої функції, що забезпечує людину всім необхідним в даній будівлі. Також, лікарня створена з урахуванням забезпечення правильного психологічного впливу на людину.

### **3. МІСТОБУДІВНЕ ОБГРУНТУВАННЯ**

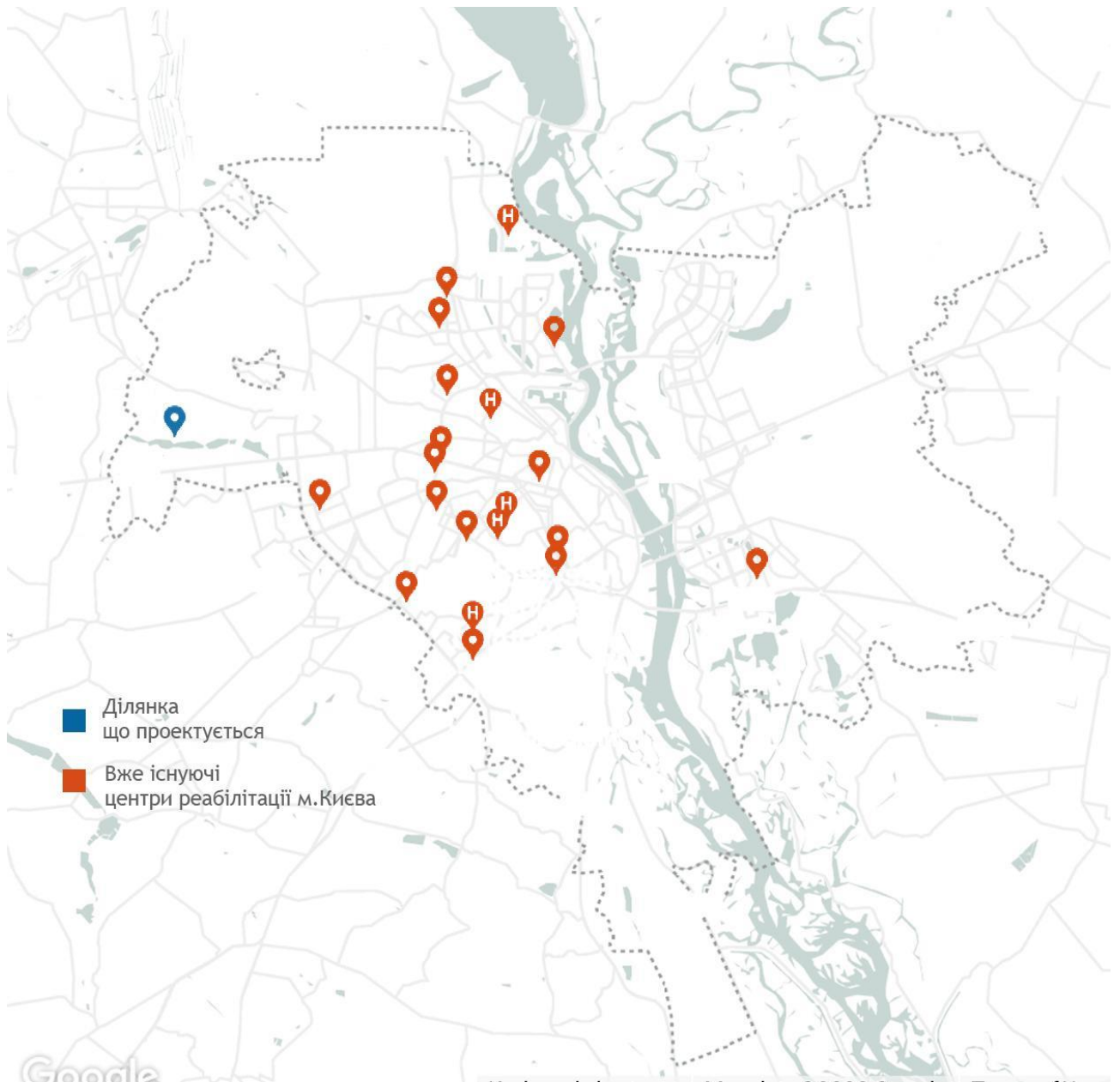
### 3.1 Історична довідка по території забудови

Ділянка, що була обрана - зелений масив в святошинському районі, поруч з рибним господарством “Нивки” .



- Ділянка, що обрана під забудову

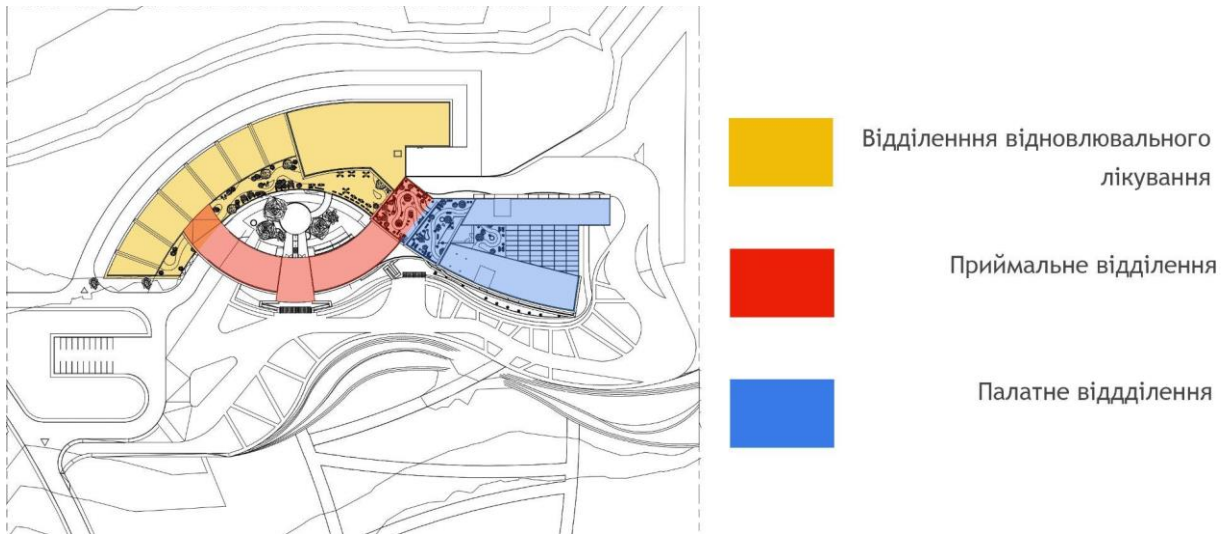
### 3.2 Містобудівна ситуація



Обране місце для проектування обумовлене забезпеченням послуг Центру реабілітації та відновлювального лікування жителів м.Києва, а також, жителів київської області.

### 3.3 ОПИС ГЕНЕРАЛЬНОГО ПЛАНУ:

### 3.3.1 Функціональне зонування території



### 3.3.2 Рух пішоходів і транспорту



1. В'їзд на територію центру
  2. Паркінг :
    - Для відвідувачів - 10 парк.м
    - Для персоналу - 10 парк.м
  3. Головний вхід
  4. Вхід в житловий блок
  5. Розвантажувальний майданчик
  6. Прибудинкова прогулянкова територія зі спорт майданчиками
  7. Паркова зона з мощеними доріжками до оз. Володимира Великого
  8. Приозерна зона відпочинку оз. Володимира Великого
- Траєкторія руху легкового автомобіля
  - Траєкторія руху пожежного транспорту

### 3.3.3 Техніко-економічні показники генерального плану (площа території, площа забудови, площа озеленення, площа заощення ділянок)

- Площа території

- 30 000 м<sup>2</sup>

- Площа забудови - 8 650 м<sup>2</sup>
- Площа озеленення - 21 350 м<sup>2</sup>
- Площа заощених ділянок - 7 300 м<sup>2</sup>

#### **4. АРХІТЕКТУРНО-ПЛАНУВАЛЬНІ РІШЕННЯ**

##### **4.1 Функціонально-планувальне рішення**

Центр відновлювального лікування та реабілітації розрахований на 200 відвідувачів, з яких 150 є стаціонарно перебуваючими пацієнтами.

Будівля функціонально поділена на три основні блоки-відділення: приймальне відділення, палатне відділення та відділення відновлювального лікування та реабілітації. Головний вхід знаходиться в приймальному відділенні. там пацієнт може відпочити у просторому вестибюлі, далі пройти консультацію у лікаря, які розміщуються як на першому , так і на другому поверсі блоку. Також, на першому поверсі, пацієнт може відвідати аптеку. Другий поверх приймального відділення налічує кабінети лікарів, адміністративні приміщення, а також конференц-залу для лікарів. на першому поверсі, в переході від приймального до палатного відділення є медична медіатека.

До палатного відділення пацієнт може потрапити з окремого входу до блоку, а також відразу з приймального відділення. Житловий блок має декілька варіантів житлових кімнат, що розподіляються по поверхам: 1 поверх - кімнати на 1 особу, що користуються інвалідними візками, 2-3 поверхи - кімнати на 1 особу, що не потребують використання візка, 4-5 поверхи - кімнати на 2 особи , що не потребують використання візків. Загальна кількість номерів забезпечує 160 пацієнтів стаціонарного перебування.

Всі номери палатного відділення забезпечені просторими балконами.

До відділення відновлювального лікування пацієнт потрапляє відразу з палатного відділення. Блок налічує великі зали: зал ЛФК, зал грязелікування, зала лікувально-плавального басейну та водолікування.

#### **5. ДИЗАЙН ІНТЕР'ЄРУ**

Загальний інтер'єр будівлі є стриманим та мінімалістичним. Це зумовлено саме функцією споруди. Медичний заклад має забезпечувати для відвідувачів

душевний спокій. Також, світлий та стриманий інтер'єр допомагає підтримувати моральний стан працівників, що також забезпечує професійну стабільну роботу лікарів.

Палатне відділення має V- подібну форму. Це заплановано задля забезпечення рівномірного потрапляння природного світла для кожного поверху житлового блоку. Також, простора освітлена площа першого поверху утворює зону для денного перебування пацієнтів та їх відпочинку там.



## **6. КОНСТРУКТИВНЕ РІШЕННЯ**

Загальна конструктивна схема всього центру представляє собою конструкцію двох типів: великопролітну та малопролітну. Великопролітна конструкція присутні у відділення відновлювального лікування, а саме при плануванні залів

ЛФК, залу з басейном та водолікуванням, а також зали грязелікування. Великі прольоти виконуються за допомогою рам, що виконуються саме під креслення відділення.

Малопролітні конструкції використовуються в приймальному та палатному відділеннях. Використовуються монолітні конструкції. У приймальному відділенні використовуються колони 40х40. В палатному відділенні монолітні конструкції виконуються пілонами.

## 7. ІНЖЕНЕРНЕ ОБЛАДНАННЯ

### 7.1 Теплогазопостачання і вентиляція.

Постачання кисню, закису азоту, вуглекислого газу, стисненого повітря і забезпечення вакуумом є централізованим.

Згідно норм, центр відновлювального лікування та реабілітації відноситься до I категорії надійності теплопостачання., оскільки в будівлі є зі стаціонаром.

Передбачено два вводи тепла від незалежних джерел, або від закільцьованих теплових магістралей з резервуванням подачі тепла тепловими мережами.

Загальна система теплопостачання приєднується до теплових мереж через тепловий пункт.

Вентиляція передбачена припливно-витяжна з механічним спонуканням., що забезпечує повітряно-тепловий баланс приміщень та відділень.

Вентиляцію в кабінетах для лікарів забезпечено з допомогою витяжки через коридор.

### 7.2 Водопостачання, водовідведення і опалення

Будівлю забезпечено господарсько-питним та протипожежним водопроводом, гарячим водопостачанням, каналізацією та водостоком. Якість води, що подається на господарчо-питні потреби, повинна відповідати вимогам ДСанПіН 2.2.4-171 . Стояки систем холодного та гарячого водопостачання, каналізації та внутрішні водостоки виконані прихованими в спеціальних комунікаційних шахтах, які мають на кожному поверсі перекриття і двері з боку коридору.

Відведення виробничих стічних вод з приміщень грязевих процедур, приміщень миття та сушіння простирадл, полотен та приміщень для зберігання та регенерації лікувальної грязі здійснюється через спеціальні трапи (без гідравлічного затвора) в збірний грязевідстійник, що обладнаний гідравлічним затвором.

Водообмін у ваннах лікувальних басейнів слід передбачати: об'ємом до 60 м<sup>3</sup> – безперервним потоком свіжої води; об'ємом більше 60 м<sup>3</sup> – з рециркуляцією.

Лікувальні басейни на морській або мінеральній воді виконуються тільки на протоці. Вода, яка надходить у лікувальні басейни, повинна бути знезаражена.

Опалювальні прилади встановлено як на сходових клітках, а також застосовано вмонтовані в нішу радіатори.

## **8. ОХОРОНА ПРАЦІ ТА НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА**

Будинки охорони здоров'я мають бути запроектовані, зведені та обладнані таким чином, щоб попередити ризик отримання травм хворим та персоналу при пересуванні всередині і біля будинку, при вході та виході з будинку, а також у разі користування його елементами та інженерним обладнанням згідно вимог ДБН В.1.2-8, ДБН В.1.2-9.

Ухил і ширина маршів та пандусів, висота сходинок, ширина проступів, ширина сходових площадок, висота проходів по сходах, підвалу, експлуатованому горищу, а також розміри дверних прорізів повинні забезпечувати зручність та безпеку пересування, можливість переміщення предметів обладнання відповідних приміщень. Висота перепадів у рівні підлоги різних приміщень і просторів у будинку повинна бути безпечною. У необхідних випадках мають бути передбачені поручні та пандуси. Кількість підйомів в одному марші або на перепаді рівнів повинна бути не менше 3 і не більше 18. Застосування сходів з різною висотою і глибиною сходинок не допускається. В центрі забезпечений допустимий рівень шуму.

Палати, кабінети лікарів, кабінети діагностики приміщення для огляду пацієнтів і процедурні кімнати не мають спільних огорожувальних конструкцій з приміщеннями, в яких розташовуються джерела шуму (харчоблок, пральня, майстерні, шахти ліфтів тощо) і запахів (харчоблок, пральня).

Максимально забезпечено приміщення тривалого перебування пацієнтів та персоналу освітленістю та інсоляцією.

## **9. ЛІТЕРАТУРА**

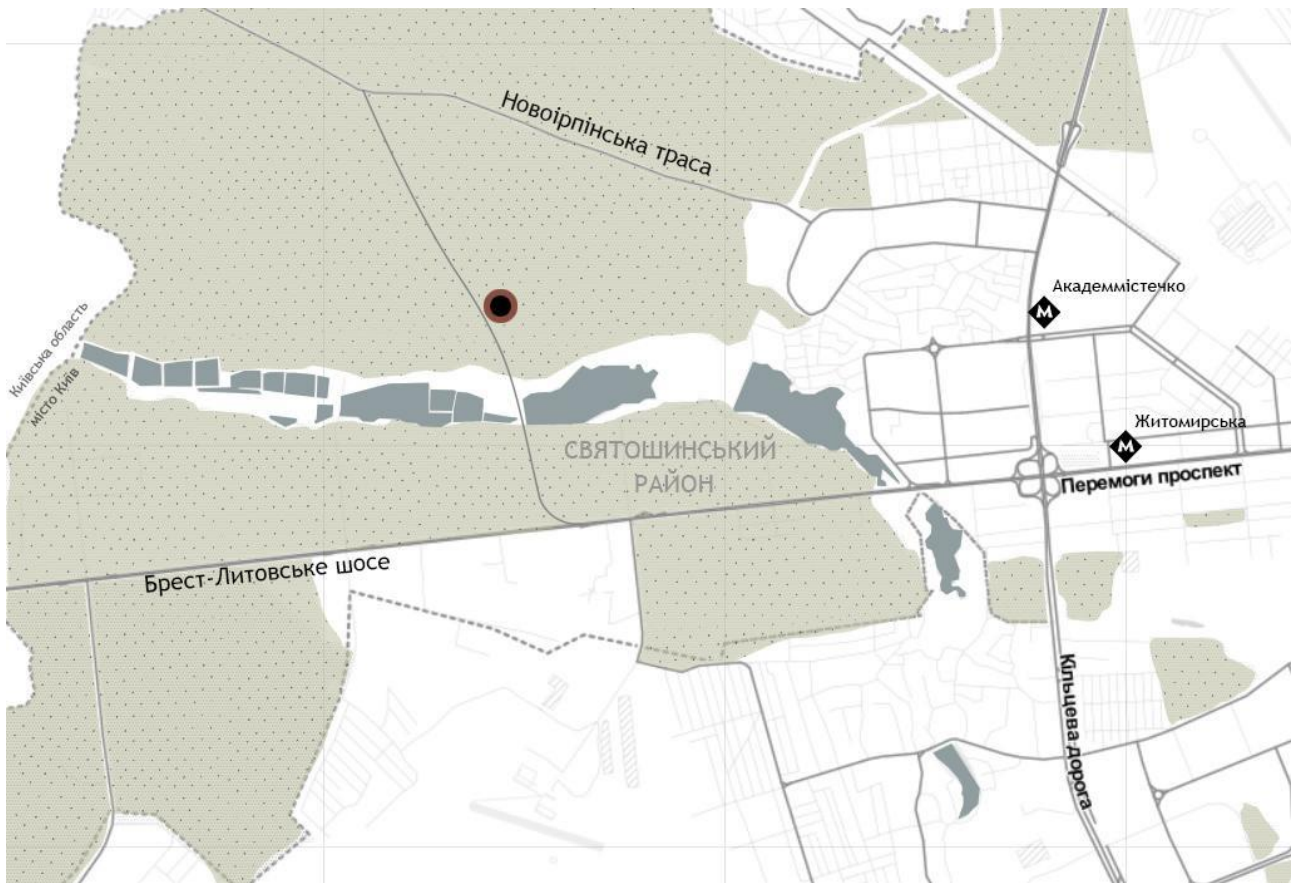
1. ДБН В.2.2-10:2017 « Заклади охорони здоров'я »
2. ДБН В.2.2-13:2003 « Спортивні та фізкультурно-оздоровчі заклади »

3. ДБН В.2.2-12:2019 « Планування та забудова територій »
4. ДБН В.2.3-15:2007 « Споруди транспорту. Автостоянки »
5. ДБН В.2.5-20:2018 « Газопостачання.Інженерне обладнання будинків і споруд. »
6. ДБН В.2.5-67:2013 «Опалення, вентиляція та кондиціонування»
7. ДБН А.3.2-2-2009 «Охорона праці і промислова безпека в будівництві»
8. Основи дизайну архітектурного середовища. Підручник. / В.О. Тімохін, Н.М. Шебек, Т.В. Малік, Н.Ю. Житкова, Г.І. Шемседінов та ін.— К.:КНУБА, 2009
9. Сайт архітектурного бюро  
“Nordic Office of Architecture” <https://nordicarch.com/>
- 10.Інформаційна архітектурна платформа ArchDaily  
[https://www.archdaily.com/949960/lhl-hospital-nordic-office-of-architecture?ad\\_medium=gallery](https://www.archdaily.com/949960/lhl-hospital-nordic-office-of-architecture?ad_medium=gallery)
- 11.Сайт LHL-лікарні <https://www.lhl.no/gardermoen/>
- 12.[https://www.archdaily.com/777710/patient-hotel-3xn?ad\\_source=search&ad\\_medium=projects\\_tab](https://www.archdaily.com/777710/patient-hotel-3xn?ad_source=search&ad_medium=projects_tab)
- 13.[https://www.archdaily.com/771080/bridgepoint-active-healthcare-stantec-architecture-plus-kpmb-architects-plus-hdr-architecture-plus-diamond-schmitt-architects-plus?ad\\_source=search&ad\\_medium=projects\\_tab](https://www.archdaily.com/771080/bridgepoint-active-healthcare-stantec-architecture-plus-kpmb-architects-plus-hdr-architecture-plus-diamond-schmitt-architects-plus?ad_source=search&ad_medium=projects_tab)

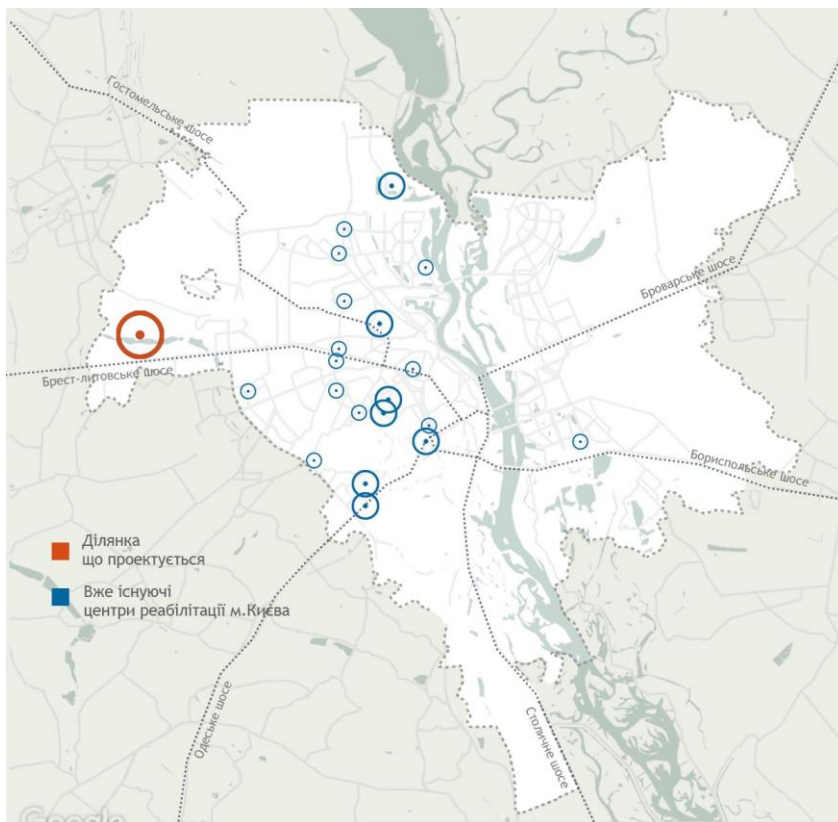
## 10. ДОДАТКИ



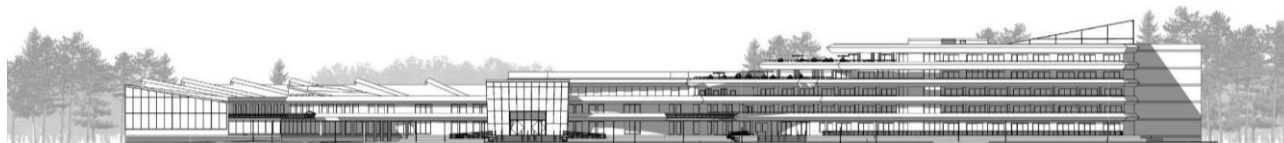
Генеральный план



Ситуаційний план



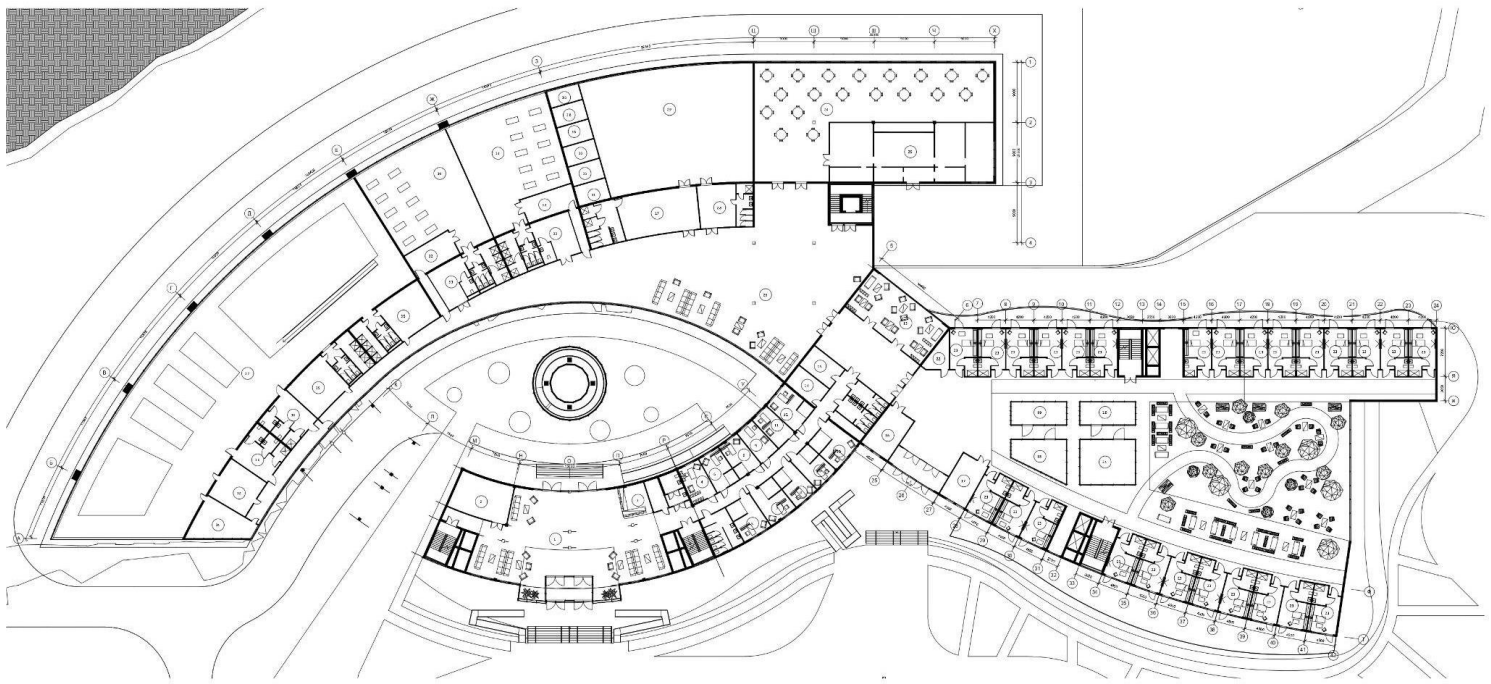
Схематична карта, що зображує ситуацію з вже існуючими реабілітаційними центрами м.Київ



Головний фасад

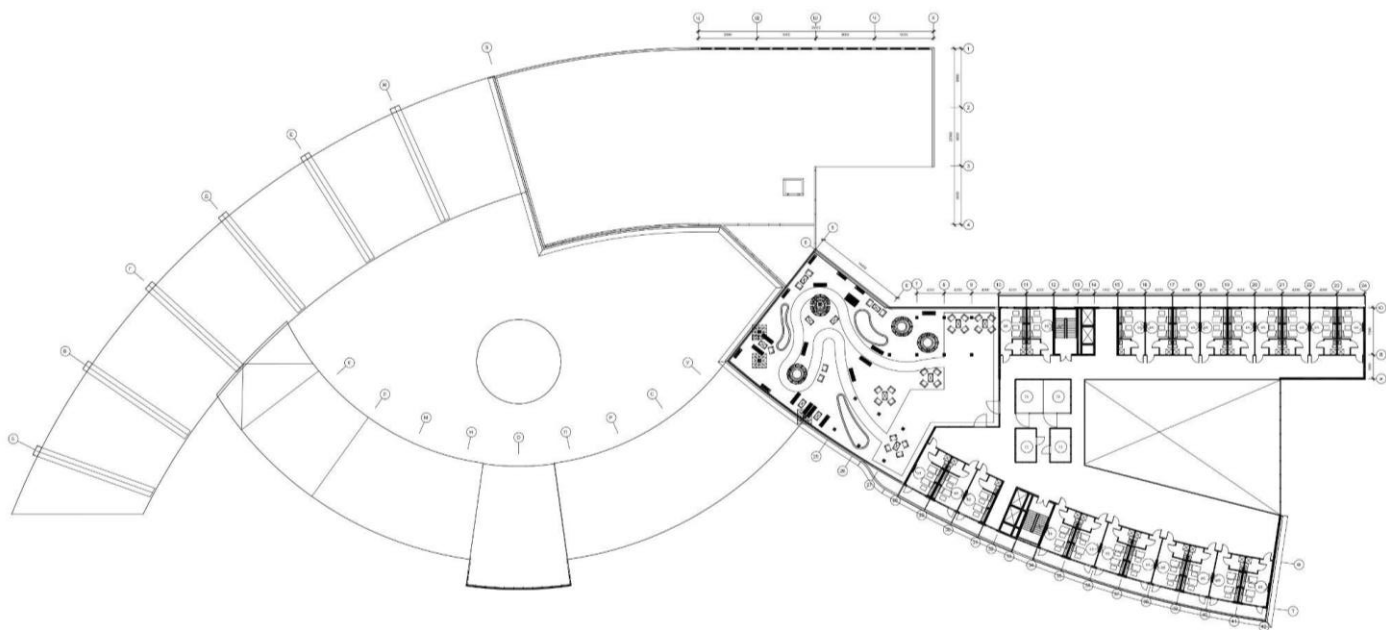
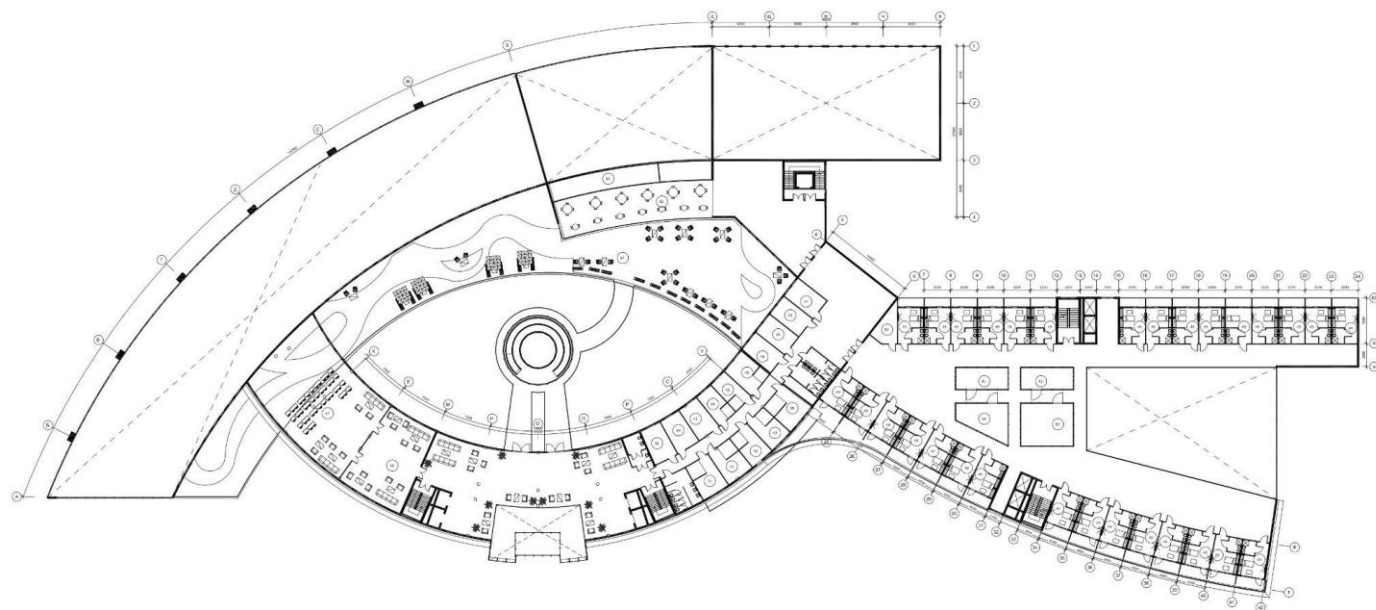


Боковий фасад

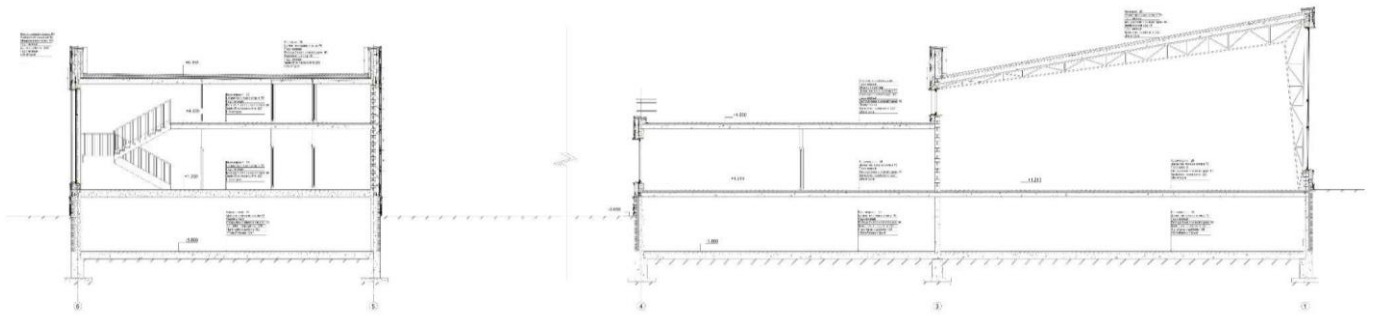


План 1 поверху

# План 2 поверху



# План 4 поверху



# Поперечний розріз будівлі