

КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ

АРХІТЕКТУРНИЙ

(факультет)

МІСТОБУДУВАННЯ

(назва випускової кафедри)

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
ДО КВАЛІФІКАЦІЙНОЇ РОБОТИ
НА ЗДОБУТТЯ ОСВІТНЬОГО СТУПЕНЯ БАКАЛАВРА

на тему:

«Післяпологовий центр відновлення у м. Харкові»

Бекетова Анна Сергіївна

(прізвище, ім'я та по батькові здобувача повністю)

Київ 2026 р.

КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ БУДІВНИЦТВА І
АРХІТЕКТУРИ

АРХІТЕКТУРНИЙ

(факультет)

МІСТОБУДУВАННЯ

(назва випускової кафедри)

ЗАТВЕРДЖУЮ

Завідувач кафедри містобудування
д. арх., проф. _____ Н.М. Шебек

“17 “ червня 2026 року

**ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
ДО КВАЛІФІКАЦІЙНОЇ РОБОТИ
НА ЗДОБУТТЯ ОСВІТНЬОГО СТУПЕНЯ БАКАЛАВРА**

Післяпологовий центр відновлення у м. Харкові

(назва)

Виконала _____ Бекетова Анна Сергіївна

(прізвище, ім'я та по батькові повністю)

_____ 191 – Архітектура та містобудування

(Спеціальність)

_____ «Архітектура та містобудування»

(Освітня програма)

Групи _____ АРХ-22-1Б

Керівники: _____ Сєдак О.І.

(прізвище, ініціали)

_____ канд. арх., доц.

(науковий ступінь, вчене звання)

Ідентичність підтверджую

Київ 2026 р.

КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ

Факультет: Архітектурний

Випускова кафедра: Містобудування

Освітній ступінь: Бакалавр

Спеціальність: 191 – Архітектура та містобудування

Освітня програма: Архітектура та містобудування

ЗАТВЕРДЖУЮ

Декан архітектурного факультету

„___” _____ 2026 року

З А В Д А Н Н Я ДО ВИКОНАННЯ КВАЛІФІКАЦІЙНОЇ РОБОТИ ОСВІТНЬОГО СТУПЕНЯ БАКАЛАВРА

Бекетова Анна Сергіївна

(прізвище, ім'я та по батькові студента)

1. Тема роботи

Післяпологовий центр відновлення у м.Харкові

затверджена наказом ректора КНУБА №548/52-15/10/26 від «06» травня 2026 року

2. Керівники

Седак О.І. канд. арх., доц.

(прізвище, ім'я та по батькові, науковий ступінь, вчене звання)

3. Строк подання здобувачем роботи до захисту 19.06.2026 р.

4. Зміст пояснювальної записки:

1. Завдання на проєктування;
2. Аналіз вітчизняного та світового досвіду;
3. Містобудівне обґрунтування;
4. Архітектурно-планувальне рішення;
5. Дизайн інтер'єру;
6. Конструктивне рішення;
7. Інженерне обладнання;
8. Охорона праці та навколишнього середовища;

Список використаних джерел;

Додатки

5. Графічний матеріал за розділами:

Р. 1. Ситуаційний план, топооснова ділянки

Р. 2. Ілюстрації аналогів

Р. 3. Ситуаційний план М 1:2000 генеральний план М 1:500, перспективне зображення ділянки з об'єктом проєктування в містобудівному контексті з висоти пташиного польоту

Р. 4. Плани поверхів М 1:100, фасади М 1:200, повздовжній та поперечний розрізи М 1:200, перспективне зображення будівлі з точки зору людини

Р. 5. Плани підлоги і стелі М 1:50 розгортки стін М 1:50 , перспективне зображення інтер'єру характерного приміщення з точки зору людини

Р. 6. Конструктивний розріз по зовнішній стіні М 1:25

Календарний план виконання роботи:

Види робіт та їх зміст	Дата виконання
Розділ 1.	06.03.2026
Розділ 2.	03.04.2026
Розділ 3.	24.04.2026
Розділ 4.	06.05.2026
Розділ 5.	29.05.2026
Розділи 6-8.	03.06.2026
Остаточне оформлення роботи	04.06.2026
Направлення роботи для перевірки на плагіат	08.06.2026
Попередній захист роботи на випусковій кафедрі	17.06.2026
Направлення роботи на рецензування	18.06.2026
Передача матеріалів роботи на кафедру	19.06.2026
Захист роботи	22.06.2026

7. Консультанти розділів кваліфікаційної випускної роботи

Розділ	Прізвище, ініціали та посада консультанта	Підпис	
		завдання видав	завдання прийняв
1			
2			
3	Лисюк Г.Г., доцент		
4			
5			
6			
7			
8			

8. Дата видачі завдання 16.02.2026 р.

Зав. кафедри

(підпис)

Шебек Н.М.

(прізвище та ініціали)

Керівник

(підпис)

Сєдак О.І

(прізвище та ініціали)

Здобувач

(підпис)

Бекетова А.С.

(прізвище та ініціали)

РЕЗЮМЕ (SUMMARY) до кваліфікаційної випускної роботи здобувача:		<u>Бекетова Анна Сергіївна, Beketova Anna Sergiivna</u> (ПІБ здобувача українською та англійською)	
зво	Київський національний університет будівництва і архітектури		
Тема (українською та англійською)	Післяпологовий центр відновлення у м. Харкові. Postpartum center in Kharkiv.		
Освітній ступінь	Бакалавр		
Факультет	Архітектурний		
Випускова кафедра	Містобудування		
Спеціальність	191 «Архітектура та містобудування»		
Освітня програма	Архітектура та містобудування		
Керівники	Сєдак О.І.		
Обсяг роботи:	пояснювальна записка, с.	розділів	креслень формату А1
	62	8	6
Розділ 1. Завдання на проєктування	Сформовано завдання на проєктування, зібрані необхідні ДБН, визначені площі основних приміщень		
Розділ 2. Аналіз вітчизняного та світового досвіду	Проаналізовано вітчизняні наближені аналоги та світовий досвід в практиці будівництва подібних центрів. Взяті до уваги певні архітектурно-планувальні рішення.		
Розділ 3 Містобудівне обґрунтування	Проаналізовано містобудівну ситуацію, історичну довідку ділянки, транспортні та пішохідні потоки, запропоноване вирішення генплану ділянки.		
Розділ 4. Архітектурно-планувальн е рішення	Описана архітектурна концепція проєкту та його взаємодія з навколишнім середовищем. Розроблено схему його функціонального зонування.		
Розділ 5. Дизайн інтер'єру	Розглянуто обрану кімнату для інтер'єрного оформлення, її кольористичний вибір та зонування простору.		
Розділ 6. Конструктивне рішення	Обґрунтований вибір конструктивних рішень, які надають об'єкту необхідної міцності і довговічності.		
Розділ 7. Інженерне обладнання	Описано інженерні мережі центру, такі як водопостачання, опалення та вентиляція.		
Розділ 8. Охорона праці та навколишнього середовища	Відповідно до нормативної документації розроблені заходи екологічної та пожежної безпеки будівлі		
Висновки по роботі:	Запропоновано проєкт післяпологового центру з урахуванням всіх вимог і потреб відвідувачів для комфортної та якісної адаптації жінок.		
Ключові слова: відновлювальний центр, психоемоційне відновлення, вертикальне планування Keywords: recovery center, psycho-emotional recovery, vertical planning			

Здобувач:

(підпис)

/Бекетова Анна Сергіївна/

(прізвище та ініціали)

Керівник:

(підпис)

/Сєдак О.І./

(прізвище та ініціали)

“ ___ ” _____ 2025

ЗМІСТ

1. ЗАВДАННЯ НА ПРОЄКТУВАННЯ.....	9
2. АНАЛІЗ ВІТЧИЗНЯНОГО ТА СВІТОВОГО ДОСВІДУ.....	16
2.2 Світовий досвід.....	18
3. MizMedi DEAR'ONE Postpartum Care Center.....	23
3.1 Історична довідка території забудови.....	28
3.2 Містобудівна ситуація.....	28
3.3 Опис генерального плану.....	29
3.3.1 Функціональне зонування.....	29
3.3.2 Рух пішоходів і транспорту.....	30
3.3.4 Пропозиції генерального плану проєкту.....	32
3.3.5 Рух пішоходів та транспорту на генплані проєкту.....	34
3.3.5 Техніко-економічні показники генерального плану проєкту:.....	36
4. АРХІТЕКТУРНО-ПЛАНУВАЛЬНЕ РІШЕННЯ.....	37
4.1 Художня концепція будівлі.....	37
4.2. Функціональне зонування та поверховість.....	37
4.3. Взаємодія з природним середовищем та «зелена» архітектура.....	39
4.4. Тераси та експлуатовані покрівлі.....	40
4.5. Інклюзивність та вертикальні комунікації.....	40
4.4. Техніко-економічні показники будівлі.....	41
5. ДИЗАЙН ІНТЕР'ЄРУ.....	42
5.1 Особливості розгортання функціональних процесів.....	43
5.3 Характеристика використаних елементів обладнання.....	45
5.4. Колористичне та світлотехнічне рішення.....	45
5.5. Способи досягнення ергономічної відповідності.....	45
6. КОНСТРУКТИВНЕ РІШЕННЯ.....	47
6.1 Фундаменти.....	47
6.2. Стіни та деформаційні вузли.....	47
6.3. Перекриття та дах.....	47
6.4. Доступність та вертикальні комунікації.....	48
7.1Теплогазопостачання та вентиляція.....	49
7.2. Водопостачання, водовідведення і опалення.....	49
8.1. Ресурсозбереження та забезпечення інсоляційного режиму.....	51
8.2 Пожежна безпека на території закладу.....	51
8.3. Евакуаційні шляхи з будівлі.....	52
8.4. Охорона навколишнього середовища.....	52

ДОДАТКИ:

• Усі креслення проєкту.....	54
• Фото макету.....	60
• Довідка про перевірку роботи на плагіат.....	61

1. ЗАВДАННЯ НА ПРОЄКТУВАННЯ

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

на засіданні кафедри
містобудування

зав. каф., д. арх., професор

Шебек Н. М. _____

Студент Бекетова Анна Сергіївна

Група Арх-22-1Б

Керівник Сєдак О.І.

Тема дипломної роботи **Післяпологовий центр відновлення у місті Харков**

1. Вихідні матеріали:

Цей проєкт передбачає розробку архітектурних рішень для нового для України типу закладу, як післяпологовий центр відновлення. Головна ідея полягає в тому, щоб створити простір для жінок, які вже виписалися з пологового будинку, є повністю здоровими, але потребують адаптації, психологічного спокою допомоги медперсоналу в перші два-три тижні після пологів.

Проєкт запроєктований на 48 житлових номерів в лісовому масиві району Помірки. Ця локація зручна тим, що вона розташована недалеко від центру Харкова, але завдяки густому лісу навколо створюється необхідна приватність та ізоляція від міського шуму. Природне оточення безпосередньо інтегрується в проєкт. Ліс навколо використовується як рекреаційна зона з використанням безбар'єрних доріжок та майданчиків для відпочинку. На деяких маршрутах акустичний дизайн та тактильні доріжки.

Будівля проєктується на принципах безбар'єрності та комфорту. Для забезпечення доступності всі входи до закладу обладнані нормативними пандусами з правильним уклоном. Внутрішній простір вирішений без порогів, а ширина коридорів, дверних прорізів та габарити ліфтів розраховані на вільне пересування з дитячими візками. В основі об'ємно-просторового рішення лежить малоповерхова радіальна структура. Це дозволяє розвернути вікна всіх житлових кімнат в сторону найоптимальнішого освітлення.

При проектуванні архітектурно-планувальних рішень, об'ємно-просторової структури будівлі та організація генплану за основу було взяти вимоги чинних державних будівельних норм України:

- ДБН В.2.2-10:2022 "Заклади охорони здоров'я. Основні положення"
- ДБН В. 2. 2- 9: 2018 "Громадські будинки та споруди. Основні положення"
- ДБН Б.2.2-12:2019 "Планування і забудова територій"
- ДБН В.2.2-40:2018 "Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення"
- ДБН В.1.1-7:2016 "Пожежна безпека об'єктів будівництва. Загальні вимоги"

2. Ситуаційний план (рис.1.1)

3. Топооснова ділянки (рис.1.2)

4. Склад та площі приміщень функціональних груп:

№ п/п	Найменування приміщень	Площа, м. кв.	Кількість
Адміністративна зона			
1	вхідна група з рецепцією;	41,77	1
2	кабінет адміністратора;	14,39	1
3	кабінет керівника центру;	14,74	1
4	бухгалтерія / фінансовий відділ;	18,60	1
5	переговорна кімната;	19,87	1
6	кімната персоналу адміністрації;	20,66	1
7	С/В для персоналу	4	1
8	С/В для відвідувачів	6,2	1
	Всього:	140,23	
Житлова зона			
9	стандартні житлові номери для проживання;	29-35,9	48

10	Кімната чергової медсестри	14,5	3
11	Лаунж зона 1	188	3
12	Лаунж зона 2	183	3
13	Сад на даху 1	222	1
14	Сад на даху 2	243	1
	Всього:	3157,5	
	Медична зона		
15	Зала очікування	100	1
16	Консультаційна кімната	18,23	1
14	Ізолятор	18	1
15	Кімната для короткочасного перебування немовлят	34,8	1
16	Стерелізаційна	6,4	1
17	Кімната персоналу	20,66	1
18	Комора	4	1
19	с\в персонала	2,5	2
20	с\в відвідувачів	5,7	1
21	Кабінет мамолога	15,53	1
22	Кабінет гінеколога	20,61	1
23	Перевязочна	22	1
24	Маніпуляційний	16,7	1
25	Кабінет медсестри	15,74	1
26	Комора для брудної білизни	10,75	1
	Кімната для зберігання мед.відходів	11	1
	Склад	28,9	1
	Всього:	350,72	
	Рекреаційно-оздоровчий блок		

	С/В	15	2
	Зала очікування	78	1
	Зала для ЛФК	27	2
	Комора при залі	4,2	2
	Масажний кабінет	15,4	5
	Фіторбар	71,3	1
	Комора фітобару	7	1
	Фут-спа	34,5	1
	Кабінет ароматерапії	26	2
	Кабінет психолога	17,5	1
	Комора для інвентарю	6,7	1
	Сольова кімната	32,7	1
	Всього:	443,1	
	Навчально-консультаційна зона		
	Навчальний клас з догляду за немовлям;	35	2
	Всього:	70	
	Сервісно-господарська зона		
	Посудна	8,5	1
	Роздавальня	8	1
	Холодильна камера	8	1
	Овочевий цех	10,5	1
	Гарячий цех	23	1
	Холодний цех	12	1
	Рибо-м'ясний цех	8	1
	Овочевий склад	8,4	1
	Склад	8	1
	Склад	8	1

	Кімната персоналу	21,2	1
	Кімната персоналу	17	1
	Пральня;	10	1
	Склад чистої білизни;	7	1
	Склад брудної білизни;	7	1
			1
	Всього:	164,6	
	Технічна зона		
	Індивідуальний тепловий пункт (ІТП);	33	1
	Електрощитова;	15,6	1
	Всього:	48,6	1
Укриття			
	С/В	13,3	1
	С/В	16,2	1
	Зал укриття 1	51,2	1
	Склад води	5,7	1
	Склад сухих продуктів	7	1
	Зал укриття 2	34,7	1
	Склад води	4,5	1
	Склад сухих продуктів	4,5	1
	С/В	5	1
	С/В	6	1
	С/В	5	1
	Всього:	154,9	
	Всього площа забудови:	4529,6	

5. Склад проєктних матеріалів.

- Креслення та масштаби їх розробки:

- ситуаційний план М 1:2000
- генеральний план М 1:500;
- плани поверхів М 1:100, 1:200;
- фасади М 1:100, 1:200;
- повздовжній та поперечний розрізи М 1:200;
- перспективне зображення будівлі;
- конструктивний розріз по зовнішній стіні М 1:25;
- інтер'єр характерного приміщення:
- розгортки стін М 1:50
- план підлоги з розстановкою обладнання М 1:50
- план стелі з розстановкою світильників М 1:50
- перспектива;
- Презентація дипломного проекту;
- Відео-презентація (фільм-обліт ділянки з будівлею);
- Пояснювальна записка.

Здобувач

(підпис)

Бекетова А.С

(прізвище та ініціали)

Керівник

(підпис)

Сєдак О.І.

(прізвище та ініціали)



Рис. 1.1. Ситуаційний план [16]



Рис. 1.2. Топооснова ділянки

2. АНАЛІЗ ВІТЧИЗНЯНОГО ТА СВІТОВОГО ДОСВІДУ

Один з суттєво важливих етапів в житті жінки, що привела на цей світ дитину є період післяпологового відновлення. В цей час відбуваються одночасно декілька процесів адаптації породілля до нових умов життя. На її фізичну реабілітацію та емоційне розвантаження першочергово впливає оточення, в якому вона проживає цей період.

В сучасній практиці в Україні після пологів жінка перебуває в стаціонарі 2-4 доби, де підлягає медичному контролю. Після вона повертається додому, де вимушена сама вести біт, вчитися догляду за дитиною і підтримувати своє психоемоційне здоров'я, що безперечно важко в перші тижні. На жаль не у всіх є змога отримати підтримку, допомогу та турботу від родичів, які так необхідні тимчасово вразливій групі населення, як щойно ставші матерями жінки.

Післяпологовий центр відновлення це реабілітаційно-консультаційний заклад для породілля. Він спрямований на фізичне, психоемоційне та соціальне відновлення жінки та медичний нагляд за дитиною в перші 2-3 тижні. Окрім нагляду, акцент зроблений на архітектурне середовище, яке забезпечує тишу, сонячне освітлення та сенсорний комфорт. За основу для розробки свого дипломного проєкту я опиралась на китайську модель *yuezi centers*. Ці центри створені на поєднанні давньокитайської традиції «цзо юецзи», що перекладається, як сидіння вдома з сучасним медичним доглядом.

Також такі заклади виступають як профілактика післяпологової депресії, причини якої можуть бути пов'язаними з емоційним і фізичним виснаженням. На мою думку в умовах сучасної демографічної кризи в Україні, одним з важливих аспектів її зменшення є створення умов щодо полегшення процесу народження і післяпологового періоду майбутнім матерям. Отже, післяпологові центри слід розглядати не лише як медичні установи, а й як елемент сучасної соціальної та архітектурної політики підтримки сім'ї.

2.1 Вітчизняний досвід

В Україні наразі не існує класичних післяпологових центрів як окремого типологічно-архітектурного об'єкта. Єдиною альтернативою є приватні пологові будинки, які надають можливість подовження стаціонарного періоду за окрему доплату.

Наприклад таку функцію, як послугу має приватний пологовий будинок “Лелека” в Києві(Рис 2.1.1). Цей центр забезпечує жінку медичним супроводом і наглядом до пологів, під час та після. Харчування забезпечується рестораном на території будинку, де їжа готується з дотриманням спеціальних дієт по рекомендаціях лікарів для кожної клієнтки.



Рис 2.1.1. Інтер'єрне рішення палати в пологовому центрі Лелека[13]

Якщо азійські центри це стаціонарне проживання, то в Україні відновлення відбувається амбулаторно. Жінка приїжджає в спеціалізовані центри на кілька годин.

Клініки великих мереж (наприклад, центри реабілітації «Добробут», «Медіком» або спеціалізовані кінезіоцентри як «Somatica») пропонують окремі простори для:

- Відновлення опорно-рухового апарату (кінезіотерапія, ЛФК).
- Консультацій щодо грудного вигодовування.
- Психологічної підтримки та консультацій з нутриціології.

2.2 Світовий досвід

1. Aiyue Postpartum Care Center / BDD DESIGN (Китай)

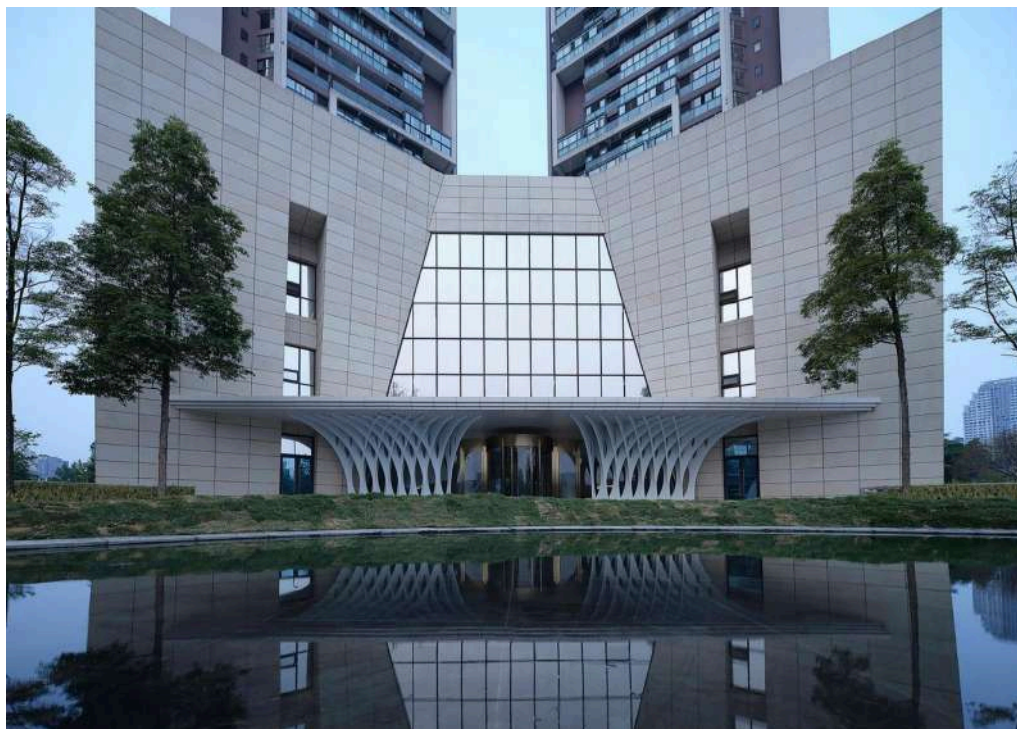


Рис 2.2.1. Aiyue Postpartum Care Center[9]

Aiyue Postpartum Care Center запроєктований архітектурним бюро BDD DESIGN у 2019 році в Китаї (Рис 2.2.1.). Центр розташований в елітному житловому районі Ченду, через що архітектурно планувальні рішення підлаштовані під високі очікування відвідувачів до їх комфорту і якості середовища.



Рис 2.2.2. Планувальне рішення центру [9]

Сумарна площа Aiyue Postpartum Care Center становить 12 тис. м², складається з 3-х поверхів і налічує 70 житлових кімнат для матерів з

новонародженими (Рис 2.2.2.). Сама будівля поділена навпіл між двома брендами, один з яких займається професійним доглядом за немовлятами, інша – післяпологовим відновленням.

Функціональне планування запроєктовано вертикально. Перший поверх оснащений різноманітними реабілітаційними, консультативними та розважальними осередками, які включають в себе: аудиторії, клініку, гольф, перекурню, спа-центр, кав'ярню та інше. (Рис 2.2.2.). На другому і третьому поверсі розташовані житлові номери, які поділені по класам: звичайний, люкс та преміум. Незважаючи на розподіл, всі кімнати оздоблені натуральними матеріалами з використанням сірого, коричневого та білого кольорів (Рис 2.2.4.).



Рис.2.2.3. Інтер'єр першого поверху закладу.[9]



Рис.2.2.4. Інтер'єри номерів в Aiyue Postpartum Care Center [9]

Центральним та головним архітектурним елементом всієї будівлі є атриум висотою в три поверхи. (Рис.2.2.5) В його стелю вбудовано систему імітації сонячного освітлення «Сое Lux». Технологія цієї системи базується на використанні наночастинок, складних лінз та високоякісних світлодіодів для отримання ефекту реальної взаємодії сонячного світла з атмосферою Землі.



Рис.2.2.5. Атриум в Aiyue Postpartum Care Center [9]

Перевагами використання цієї системи замість класичного скління атриуму є вирішення декількох проблем, які включають в себе перегрів приміщень під час літньої спеки, чи навпаки переохолодження в зимовий період. Також сонячне світло є перебачуваним і стабільним оскільки не залежить від погоди, що надає змогу відвідувачам насолоджуватися “сонячним” світлом постійно. Це позитивно впливає на психоемоційний стан клієнтів.

2. X. FULLJOY Postpartum Care Center / BEHIVE Architects (Китай)

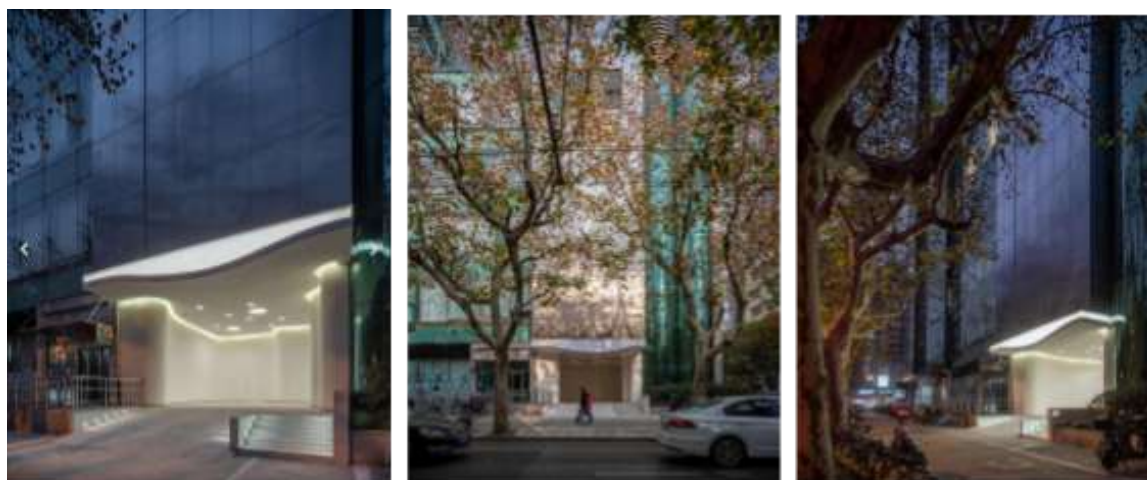


Рис.2.3.1. X. FULLJOY Postpartum Care Center (Китай) [11]

X. FULLJOY Postpartum Care Center запроєктований в 2022 році компанією BENIVE в місті Шанхай, Китай (Рис.2.3.1.). Загальна площа забудови складає 1550м².

Як кажуть автори проєкту, їх задачею було створення простору який міг би поєднати потреби матерів, немовлят, їх сімей та медсестер з пильним наглядом їхнього стану. За результатами нейро біологічних досліджень, які кажуть про вплив середовища, природи, освітлення та м'яких форм на покращення фізичного та емоційного відновлення, архітектори вирішили опертися саме на м'які, вигнуті поверхні для концепції свого простору.



Рис.2.3.2. Плани поверхів [11]

X. FULLJOY Postpartum Care Center займає перший і 5-й поверх будівлі в тихому районі (Рис.2.3.2.). Композиційна структура основного поверху базується на принципі внутрішнього ядра, де розташовані приміщення загального користування, адміністрація, кімнати для навчання догляду за немовлятами. Вони формують собою візерунок, який інтерпретує ідею розмноження клітини, а тобто зародження життя. (Рис.2.3.3.) Усі кути зроблені заокругленими, оздобленими білими глазурованими трубками з кераміки. Від цього осередка навколо розходяться 17 житлових кімнат, таким чином розділяючи приватні і активні простори.

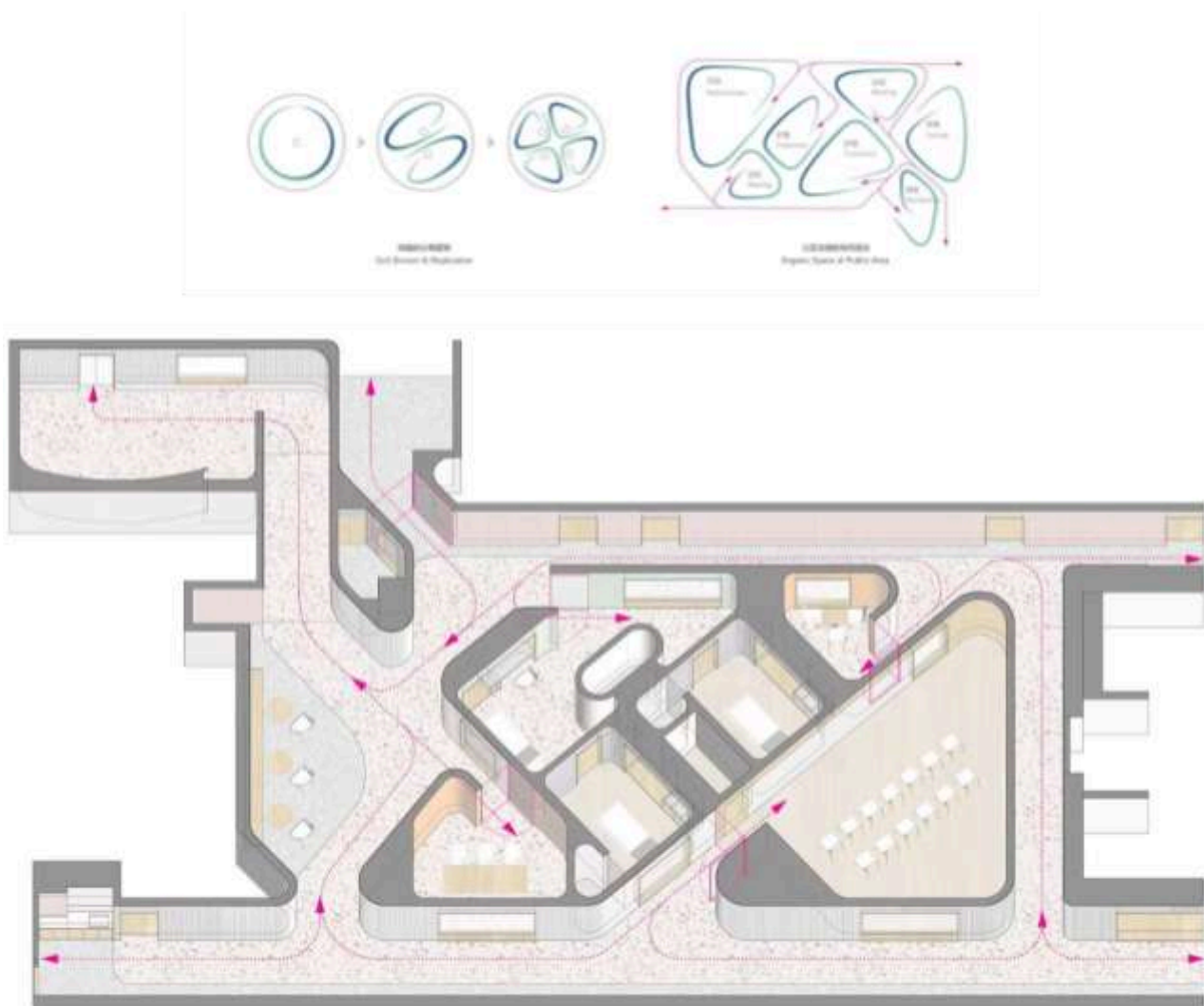


Рис.2.3.3. Інтерпретація ідеї [11]

Оформлення дитячих кімнат відображає їх головну функцію, а саме купання новонароджених. Стіни покриті ввігнутими металевими пластинами, а стеля оформлена блакитним м'яким дзеркальним нержавіючим металом, що імітує перебування людини під водою за рахунок гри відбитого світла(Рис.2.3.4)



Рис.2.3.4. Інтер'єрне рішення зон спільного перебування [11]



Рис.2.3.5. Інтер'єрне рішення номерів для матерів. [11]

Гостьова кімната функціонально поділена на 2 зони, які відокремлені напівпрозорою перегородкою, що розсувається. Одна частина кімнати представлена спальнею, інша активною зоною для немовля і няні (Рис.2.3.5). Також ця перегородка допомагає забезпечити коригування сценарію подій. Вдень її розсувають, щоб освітити всю кімнату, вночі закривають, щоб покращити сон жінки, поки за її дитиною наглядає няня.

3. MizMedi DEAR'ONE Postpartum Care Center



Рис.2.4.1. MizMedi DEAR'ONE перспективне зображення [12]

Післяпологовий центр MizMedi DEAR'ONE втілює концепцію “вертикального села”, яка поєднує вертикальне планування будівлі і давньокорейську приказку, яка каже, щоб виростити дитину потрібне ціле село.

Об'єкт розташований в складних містобудівних умовах, на місці колишньої автостоянки. При розробці планувальної структури, архітектори врахували шумну дорогу, що простягається південним фасадом, винесивши в ту

частину будівлі комунікаційні коридори, а в сторону житлової забудови розмістили номери для відвідувачів, забезпечивши комфортні умови перебування в центрі (Рис.2.4.2.).

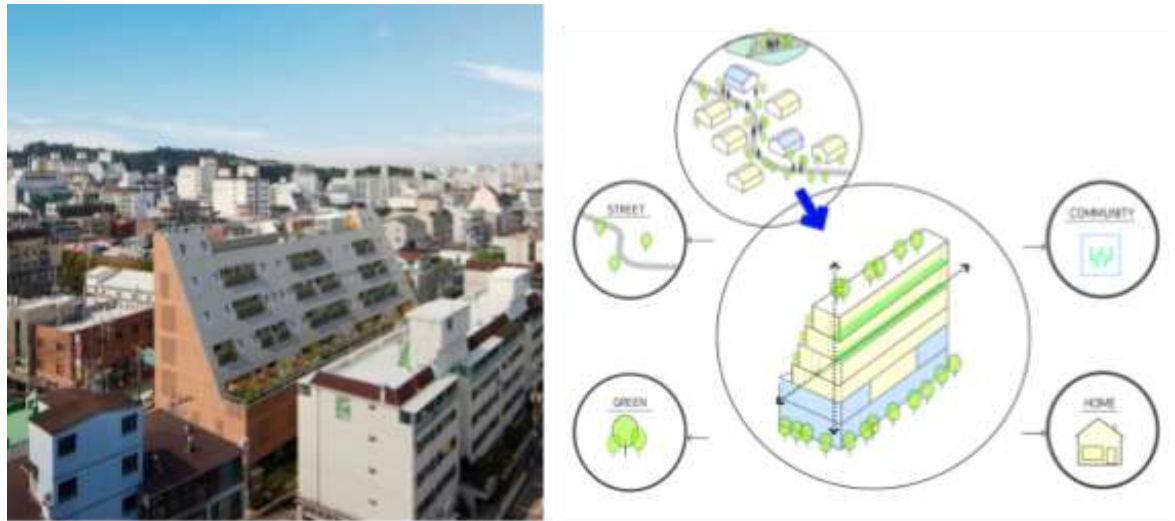


Рис.2.4.2. Північний фасад з терасами [12]

Внаслідок інсоляційних норм і обмежень щодо житлової забудови в корейських будівельних нормативах, виникла терасованість будівлі. Це вдале рішення, яке перетворило обмеження на вертикальний сад, який працює на комфорт як відвідувачів, оскільки там створені зони спільного користування так і сусідніх житлових будинків, надаючи їх користувачам споглядати в щільній забудові зелені насадження.

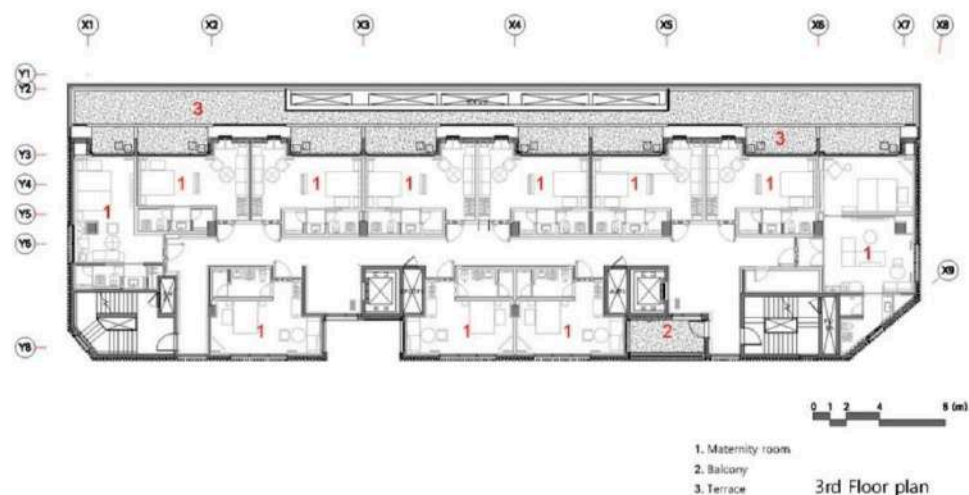


Рис.2.4.3. План типового поверху [12]

Функціональні процеси розгортаються вертикально. На першому поверсі зосереджені адміністративні та допоміжні простори. Основний об'єм, у вигляді житлових номерів та палат інтенсивного догляду за немовлятами розташований з другого по шостий поверх. В підземній частині облаштовано механічний автоматизований багаторівневий паркінг для машин.

Для об'єднання розрізнених фрагментів міського оточення та внутрішнього простору центру використано метод багаторівневого структурування. Роль уніфікуючого елемента відіграє перфорована цегляна кладка (Рис.2.4.4.). Вона створює єдиний візуальний ритм, що обгортає всі фасади.



Рис.2.4.4. Оздоблення фасадів перфорованою сіткою [12]

Обладнання центру MizMedi базується на концепції «терапевтичного дизайну», спрямованого на психологічний комфорт пацієнтів. У житлових палатах застосовано метод прихованої інтеграції медичного обладнання: функціональні медичні консолі вмонтовані в меблеві панелі, а зони догляду обладнані спеціалізованими кювезами, що конструктивно поєднані з корпусними меблями (Рис.2.4.6.). Громадські простори оснащені стійками-рецепціями з натуральних матеріалів (дерево, камінь) та ергономічними меблевими модулями (Рис.2.4.5.).



Рис.2.4.5. Інтер'єр спільної зони [12]

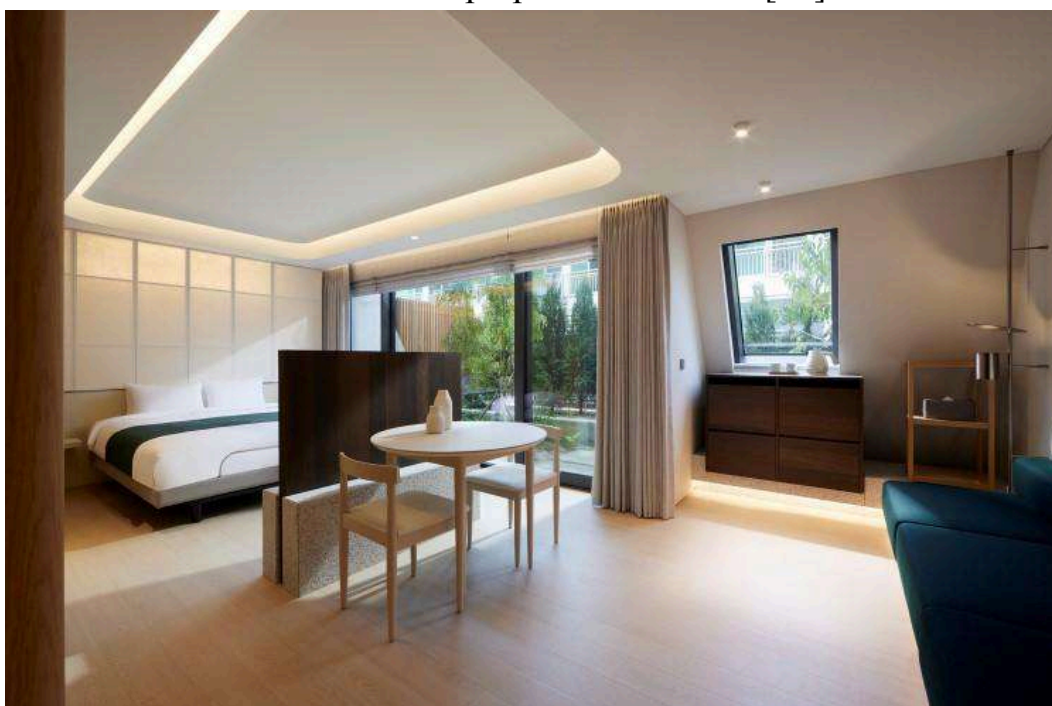


Рис.2.4.6. Інтер'єр житлового номеру [12]

Так як в Південній корейській країні немає централізованого опалення, то в палатах підлога обладнана спеціальним покриттям із традиційною корейською системою водяного підігріву «ондоль», що є важливим для комфортного відновлення жінки в холодний період року. Кожне індивідуальне місце дитини у відділенні новонароджених обладнане персональною CCTV-відеокамерою, що дозволяє матерям та родичам цілодобово спостерігати за малюком через

мобільний додаток. Це знімає тривожність та підвищує психоемоційний комфорт.

Висновки:

На відміну від України світові зразки показують тенденцію відходу від короткого амбулаторного післяпологового перебування в стаціонарі, надаючи перевагу спеціальним центрам, які беруть на себе цю функцію подовжуючи термін і розширюючи послуги післяпологового догляду за жінкою.

Існуючі центри створюють середовище, яке позитивно впливає на покращення психо-емоційного і фізичного стану жінки. Цього ефекту вони досягають відходом від образу стерильних оздоровчих закладів до сучасних заспокійливих, домашніх просторів в яких використовують відповідні матеріали покриттів і кольорову гаму.

Функціональне зонування базується на чіткому відокремленні приватних зон від зон спільного перебування, одночасно з тим забезпечуються додаткові зони спілкування, щоб жінка не відчувала ізолюваності.

Отже, сучасні післяпологові центри формуються як багатофункціональні наглядово-відновлювальні комплекси, де архітектурне середовище є активним інструментом стабілізації матері у післяпологовий період.

3. МІСТОБУДІВНЕ ОБҐРУНТУВАННЯ

3.1 Історична довідка території забудови

Територія Помірки розташована у північній частині міста Харків і історично входить до складу лісопаркового поясу, що сформував природне середовище міста з боку передмість. Місцевість не функціонувала як окреме поселення, а використовувалася переважно як заміська рекреаційна зона, вкрита природними лісовими масивами, балками та характерними для лісостепу ландшафтами.

Наприкінці XIX – на початку XX століття почалося активне освоєння території, у цей період навколишні ліси слугували місцем для відпочинку місцевого населення, та слугували природним санітарно-екологічним бар'єром між урбанізованими кварталами та приміськими землями.

Упродовж XX століття, територію було інтегровано до системи міських зелених насаджень. У радянський період було сформовано лісопаркову зону загальноміського значення, організовано рекреаційні маршрути, розміщено окремі об'єкти оздоровчого, спортивного та меморіального призначення. Простір зберіг переважно природний характер, не зазнавши суцільної житлової забудови.

Отже, історичний розвиток місцевості пов'язаний не з формуванням житлового району, а з виконанням функцій природно-рекреаційного елементу у планувальній структурі міста, та підтриманням екологічної рівноваги міського середовища.

3.2 Містобудівна ситуація

Проектована ділянка розташована у межах північного планувального району Харкова, на межі урбанізованих територій та лісо-паркового масиву, що формує важливу складову екологічного каркаса міста.(Рис.3.2.) Навколишні зелені насадження забезпечують сприятливі мікрокліматичні умови, шумозахист і рекреаційний потенціал території. Відповідно до даних Державного земельного кадастру, ділянка належить до категорії земель житлової та громадської забудови з цільовим призначенням 02.03.

Разом із тим, розташування у зоні безпосереднього контакту з лісопарковою територією визначає необхідність екологічно виважених проєктних рішень, зокрема обмеження щільності забудови, збереження існуючих зелених насаджень і висотності проєктованої будівлі.

Транспортна доступність забезпечується зупинками міського транспорту в радіусі 200 м. Зв'язок ділянки з центром міста утворений за допомогою Харківського шосе, а з житловими районами за допомогою прилеглою до ділянки вулиці Вадима Манька.

У безпосередній близькості до ділянки розташований медичний комплекс що формує осередок лікувально-оздоровчих функцій району. Наявність такого сусідства є важливим містобудівним чинником і створює передумови для розвитку громадських та реабілітаційних об'єктів, функціонально пов'язаних із системою охорони здоров'я.



Рис.3.2. Фотофіксаія місцевості [16]

3.3 Опис генерального плану

3.3.1 Функціональне зонування

Основні функціональні зони в районі Помірок:

В існуючій структурі Помірок виокремлюються наступні зони:

Лікувально-оздоровча зона. Це домінуюча функція. Тут зосереджені великі медичні установи. Загальна площа тільки нового онкологічного комплексу після завершення усіх черг будівництва становитиме близько 4,8 га. Разом із прилеглими територіями лікарні №28 та обласного центру контролю хвороб, медична зона охоплює понад 10-15 га.

Науково-дослідна зона. Включає установи що займаються питаннями профілактики хвороб, наприклад Харківський обласний центр контролю та профілактики хвороб МОЗ України.

Ландшафтно-рекреаційна зона. Помірки є частиною Лісопарку, тому значна частина території відведена під зелені насадження, лісові масиви та зони відпочинку. Весь Харківський лісопарк займає близько 2385 га., а територія об'єкта природно-заповідного фонду «Сокольники-Помірки» складає 163,1 га.

Сельбищна зона. Обмежена, представлена переважно приватним сектором або спеціалізованим житлом що оточує медичні установи. Це найменша зона в Померках, представлена невеликими «острівцями» забудови серед лісу, сумарна площа яких зазвичай не перевищує 3-5 га.



Рис.3.3.1 Генеральний план міста Харків [16]

3.3.2 Рух пішоходів і транспорту

Основними елементами вулично-дорожньої мережі Померок є: –Харківське шосе (Магістраль загальноміського значення, яка забезпечує безпосередній зв'язок з центром міста та виїздом в напрямку району

П'ятихатки

- Вулиця Рудника
- Вулиця Вадима Манька
- Вулиця Лісопарківська
- Вулиця Помірки (виконує роль під'їзду лікувальних установ)

Також уздовж Харківського шосе простягається велодоріжка, на території Лісопарку пролягають прогулянкові та спортивні маршрути, які інтегровані в загальну мережу району і використовується для реабілітаційних прогулянок.

Висновок

Район Помірки має чітко виражене Функціональне зонування, в якому домінує лікувально-оздоровчого зона. Значну частину території займають зелені насадження та науково дослідні установи, що займаються профілактикою хвороб.

Вулично-дорожня мережа та велодоріжки забезпечують зручну транспортну доступність і комфортне пересування пішоходів. Таким чином, планувальна структура Помірок поєднує медичну, науково-дослідну, рекреаційну та житлову функції, створюючи збалансоване середовище для проживання та роботи.

Серед недоліків можу виокремити планування житлових комплексів, що може зменшення зелених і рекреаційних територій



Рис.3.3.2 Розташування обраної ділянки в структурі району.

Обрана ділянка під будівництво знаходиться по Вулиці Вадима Манька

(старі назва:Вулиця Чкалова). До найближчої зупинки транспорту приблизно 150 метрів.

3.3.3 Техніко-економічні показники

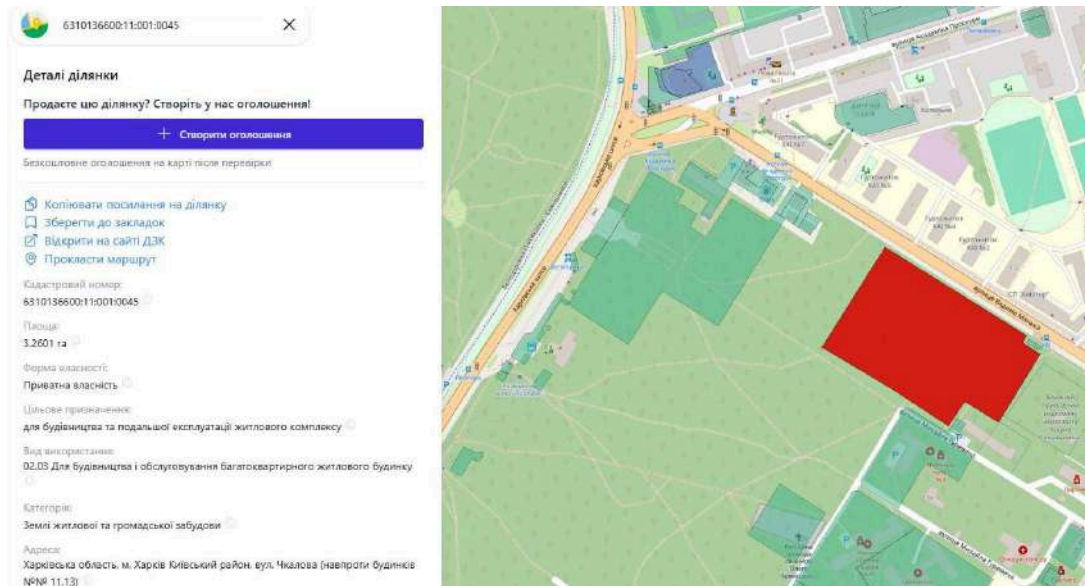


Рис.3.3.3.1 Інформація про ділянку за кадастром.

Обрана мною ділянка розташована серед зелених насаджень, поруч з лікарнею. За категорією підлягає для будівництва житлової та громадської забудови і має площу 3,2 га, з яких під проєктування прийнято 1,5 га.

3.3.4 Пропозиції генерального плану проєкту

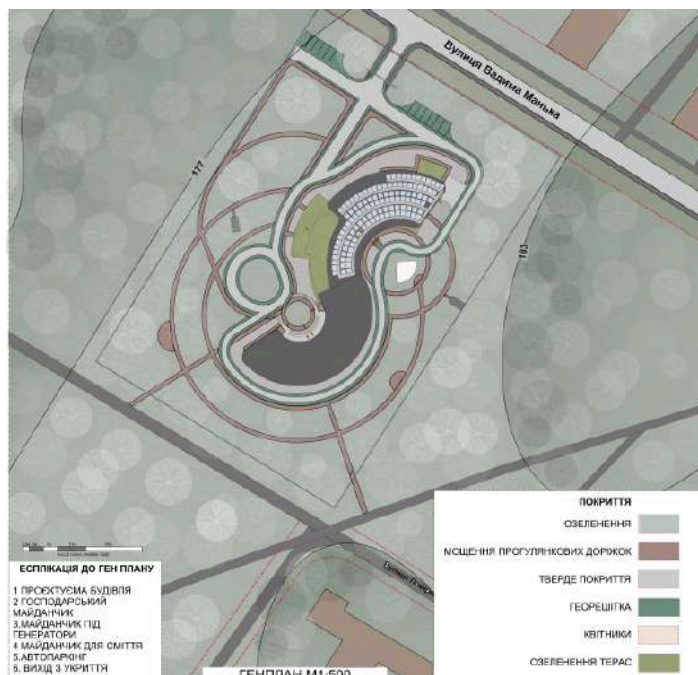


Рис. 3.3.4.1 Генеральний план Післяпологового центру відновлення у м.Харкові.

Генеральний план Післяпологового центру відновлення (рис. 3.3.4.1) базується на принципах органічної архітектури, де планувальна структура ділянки є безпосереднім розвитком геометрії будівлі. Концепція генплану реалізує ідею мінімального втручання у природний ландшафт, створюючи середовище що сприяє психоемоційному та фізичному відновленню відвідувачок.

Композиційним центром ділянки є будівля радіальної форми, навколо якої розгортається мережа концентричних пішохідних зв'язків. Така структура забезпечує логічну організацію простору та підкреслює динаміку архітектурного об'єму. Відповідно до вимог пожежної безпеки, навколо споруди передбачено кільцевий пожежний проїзд із твердим покриттям, що органічно вписаний у загальний малюнок генплану.

Транспортна логістика зосереджена у південно-східній частині території, де розташована відкрита наземна автостоянка (покриття якою виконано з георешітки) для відвідувачів та персоналу, що дозволяє звільнити рекреаційні зони від транзитного руху. В північно-східній зоні ген плану розміщено господарський сектор, який включає майданчик для збору побутових відходів, розвантажувальну зону для харчового блоку та майданчик для резервних джерел живлення (генераторів), що забезпечує функціональну автономність об'єкта.

Ландшафтні пропозиції базуються на принципі і поступового переходу від антропогенного середовища до дикої природи: безпосередньо біля фасадів будівлі сформовано зони декоративного озеленення з квітниками та низькорослими кущами, які плавно інтегруються у збережену лісову зону.

Для активної та пасивної реабілітації на свіжому повітрі запроектована розгалужена мережа прогулянкових доріжок. Їхня траєкторія підпорядкована радіальній концепції генплану.

Безпека комплексу доповнена розміщенням виходів із підземного укриття, які забезпечують швидку евакуацію у безпечні зони. Територія перед головним

входом акцентована зоною очікування з лавами та декоративними рослинними композиціями, що формує приязне перше враження, та забезпечує комфортне перебування відвідувачів на відкритому повітрі.

3.3.5 Рух пішоходів та транспорту на генплані проєкту

Організація руху на території Центру реабілітації базується на принципі розведення транспортних потоків (пацієнтів та обслуговуючого персоналу) для забезпечення максимального комфорту та тиші в рекреаційних зонах.

Транспортна інфраструктура:

Основний в'їзд та паркування: Головний в'їзд на територію запроектований у північно-східній частині ділянки з вулиці Вадима Манька. Він веде до зони паркування, розрахованої на 10 місць ($2,5 \times 5,3$ м) та 2 спеціалізовані місця ($3,5 \times 5,3$ м) для маломобільних груп населення.

Пожежний об'їзд: Навколо будівлі організовано круговий проїзд загальною шириною 4,0 м. Він складається з центральної частини (2,0 м) із твердим покриттям та бічних укріплених зон (по 1,0 м з кожного боку), виконаних із дорожньої сітки з трав'яним покриттям. Це забезпечує нормативний доступ пожежної техніки до всіх точок споруди згідно з ДБН Б.2.2-12:2019, зберігаючи екологічний вигляд території.

Мережа прогулянкових доріжок шириною 1,5 м охоплює всю лісову частину ділянки. Їхня концентрична структура повторює форму будівлі, створюючи умови для безбар'єрного пересування та лікувальних прогулянок (терренкуру). Покриття доріжок та зон очікування перед входами виконано з рівної плитки без фаски, що відповідає вимогам ДБН В.2.2-40:2018 щодо інклюзивності.

Безпека та логістика:

Проєктне рішення забезпечує швидкий доступ медичного транспорту до вхідних груп та безпечну евакуацію пацієнтів через виходи з укриття безпосередньо на пішохідну мережу генплану. Чітке функціональне зонування в'їздів дозволяє підтримувати високий рівень шумового комфорту в номерах пацієнтів протягом усього дня.



Рис. 3.3.5.1 Рух пішоходів на генеральному плані



Рис. 3.3.5.2 Рух транспорту на генеральному плані

3.3.5 Техніко-економічні показники генерального плану проєкту:

- Площа території – 1,5га
- Площа забудови – 0,19га
- Площа озеленення (в тому числі на даху) та благоустрою – 1,084га
- Площа пішохідних доріжок – 0,06га
- Площа автомобільної дороги-0.226га

4. АРХІТЕКТУРНО-ПЛАНУВАЛЬНЕ РІШЕННЯ

4.1 Художня концепція будівлі

Художня концепція проекту відображає бажання зробити простір для відновлення клієнтів максимально комфортним і затишним, спираючись на використання округлих форм, спокійної кольорової гами, натуральних матеріалів, оточення та інтеграції природи в саму будівлю.

Конфігурація плану утворилася за рахунок перетинання концентричних кіл, на стику яких вимальовується s-подібна форма. (Рис 4.1.1) Завдяки цьому продовгуватий коридор з плавними вигинами передає ідею течії та плинності часу. Це архітектурне рішення стає метафорою на відновлення, тобто поступового та лагідного шляху, який має подолати жінка.

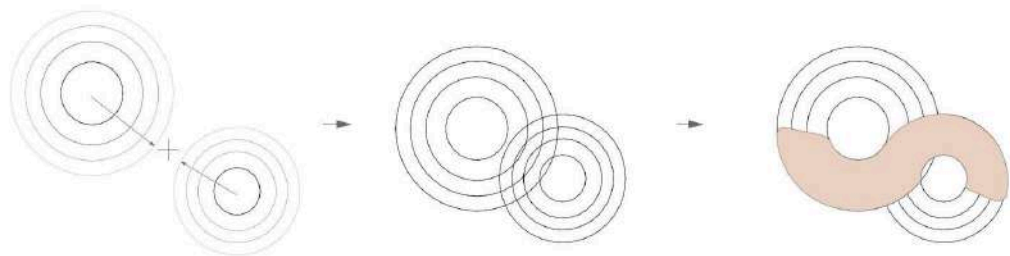


Рис 4.1.1 Ідея формотворення

При оздобленні фасадів використовувалися основні два приглушені, нейтральні кольори: теракотовий та сірий. Для надання легкості частина будівля закрита навісними стінами, що також грають роль покращення інсоляції в горизонтальних комунікаціях. Цей скляний масив виходить переважно на північну сторону, що вирішує проблему можливого перегріву. Також температурний комфорт підсилюється природнім екраном, яким виступає густо насаджений ліс навколо.

4.2. Функціональне зонування та поверховість

Будівля висотою в 4 поверхи (не включаючи підземне укриття) має чітке вертикальне та горизонтальне розподілення функцій. Пріоритетом виступає вертикальне розділення простору на два основні об'єми: простір громадського призначення на першому поверсі та житловий об'єм, що займає 2-4 поверхи.

На першому поверсі зосереджені громадські та технічні процеси. Він включає в себе:

- Адміністративну частину та рецепцію
- Медичний блок
- Реабілітаційно-рекреаційна частина
- Навчальна зона
- Сервісна зона

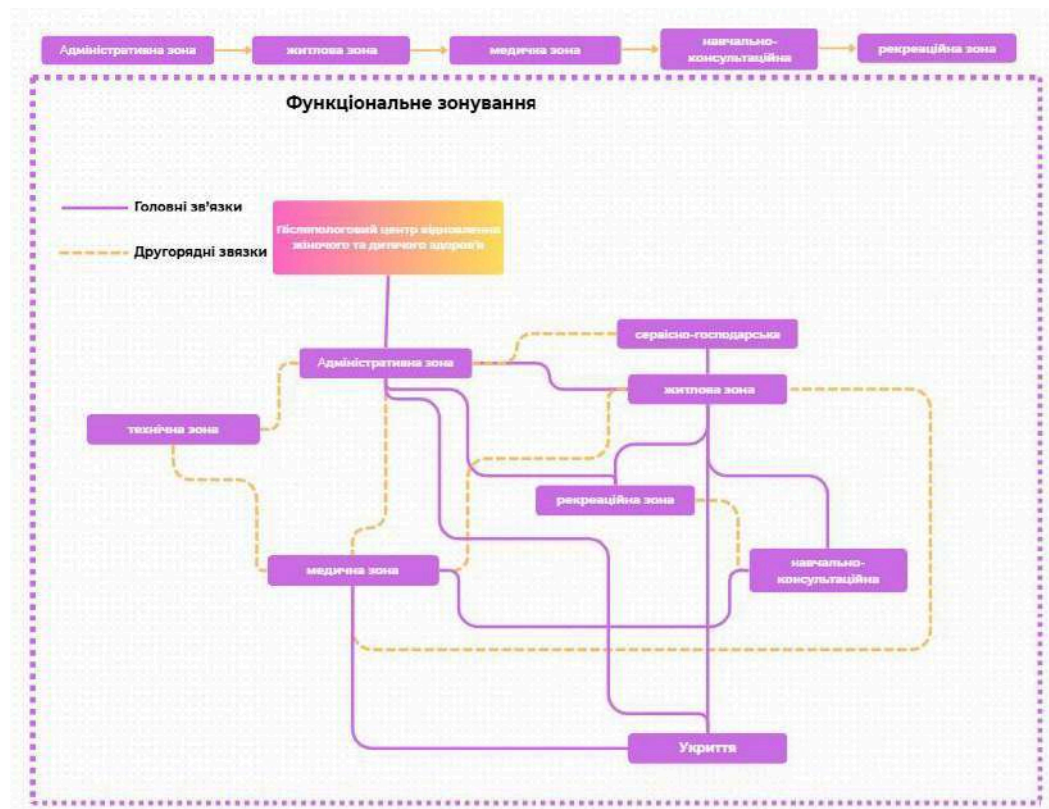


Рис 4.2.1 функціональне зонування

Для розведення потоків відвідувачів з персоналом передбачено два сценарія переміщення:

Для клієнтів: перше куди вони потрапляють є адміністрація при вході в будівлю, далі вони відправляються в житловий блок, який складає 2-4 поверхи. Кожен з них обладнаний додатковими зонами спілкування, відпочинку та кімнатами чергової медсестри, для надання екстреної допомоги. Зв'язок з першим поверхом, де розташовані реабілітаційно-навчальні та медично-консультативні зони здійснюється за допомогою ліфтів.

Логістика працівників базується на принципі безперервного технологічного зв'язку між блоками першого поверху: адміністрації безпосередньо межує з медичною частиною, яка послідовно перетікає в реабілітаційну, а потім в навчальну зону. З усіх зон персоналу є пряме сполучення з житловим блоком, а також з укриттям. Окремим об'ємом сформовано сервісний блок, задля дотримання акустичного комфорту. (Рис 4.2.1)

4.3. Взаємодія з природним середовищем та «зелена» архітектура

Ділянка під центр спеціально розташована в густому лісову масиві. Таке просторове рішення допомагає створити прихильний терапевтичний мікроклімат через природне ізолювання центру від міського шуму та антропогенного впливу. Інтеграція будівлі в природне середовище забезпечена за принципами біофільної архітектури, де сам контакт гостя з оточенням є самостійним елементом психоемоційного розвантаження та фізичного відновлення.

На території ділянки центру окрім звичайних прогулянкових маршрутів передбачені спеціальні. Один з них являє собою тактильні доріжки. Це спеціально обладнані доріжки, де використані чергування різних природних матеріалів, таких як пісок, дерево, камінь. Це доволі дієвий спосіб розвантажити ноги і покращити в стопах кровообіг.

Інший маршрут спрямований на акустичний дизайн середовища. На окремих ділянках, на гілках дерев розвішені спеціальні звукові підвіси. При подиху вітру вони створюють приємну мелодію, яка маскує навколишній шум сприяючи глибокому розслабленню. Також запроваджено використання акустичних резонаторів, вони вловлюють шурхіт листя, спів пташок і підсилюють його для кращого сприйняття простору і поглиблення інтеграції людини в природне середовище.

Для сьогоденної України різко стає питання про автономність і енергонезалежність споруд. Тож для забезпечення безперебійного функціонування медико-реабілітаційних процесів і житлового блоку в проєкті закладено як відновлювальні джерела енергії так і резервне

енергозабезпечення. На похилих дахах центру встановлені сонячні панелі, які постійно генерують екологічно чисту електроенергію зменшуючи при тому навантаження на загальну мережу електропостачання.

Біля сервісного блоку, з боку господарського майданчику запроєктовано майданчик для промислових генераторів. При критичних чи планових відключень електроенергії вони забезпечать роботу освітлення, вентиляції, ліфтів, медичного устаткування та укриття.

4.4. Тераси та експлуатовані покрівлі

Враховуючи, що жінки одразу після пологів належать до тимчасово маломобільної групи населення і їхнє пересування може бути ускладненим, на кожному житловому поверсі закладено влаштування експлуатованих озелених терас. Це забезпечує можливість безперешкодно отримати доступ до свіжого повітря без потреби спускатися на рівень землі.

На другому поверсі запроєктовано дві великі тераси, які є безпосереднім продовження паркової зони ділянки в межах будівлі. На них передбачено благоустрій з використанням озеленення та розміщення місць для відпочинку

(вуличних лав). Ці тераси переходять у внутрішній простір, який представлений зоною спілкування та облаштований м'якими меблями кадковим озелененням. Таке рішення забезпечує відчуття єднання з природою навіть в холодну пору року або в негоду. Самі рекреації закріплені навісними світлопрозорими фасадами, що дає панорамний вид на лісовий масив.

На 3-4х поверхах тераси є більш камерними, проте простори для спілкування та відпочинку зберігають таку саму площу, структуру та високий рівень комфорту.

4.5. Інклюзивність та вертикальні комунікації

Вертикальні комунікації в будівлі запроєктовані з урахуванням вимог до мобільності пацієнток та зручності сполучення функціональних зон. Для забезпечення найкоротших шляхів евакуації та зручності пересування, кожен функціональний блок першого поверху обладнаний власним ліфтово-сходовим вузлом, відстань між якими не перевищує допустимих 35м. Таке рішення

дозволяє уникнути скупчення людей та розвести потоки відвідувачів та персоналу.

Основні вузли укомплектовані ліфтами з габаритами кабіни 1400 x 1200мм, що дозволяє вільно транспортувати дитячі візки та забезпечує комфортне пересування особам на кріслах колісних.

У структурі будівлі передбачено спеціалізований медичний ліфт із габаритами кабіни 2100 x 1200мм. Його параметри розраховані на можливість транспортування медичних каталок у разі виникнення необхідності термінової госпіталізації або переміщення пацієнток між поверхами під наглядом персоналу.

Автономна сервісна зона обладнана окремим технічним ліфтом. Він призначений для розвезення їжі безпосередньо до житлових номерів та транспортування білизни. Це дозволяє не перетинати шляхи відвідувачів з сервісним обслуговуванням.

Усі ліфтові холи та входи до кабіни виконані на одному рівні з підлогою поверхів без порогів. Кнопки виклику та панелі керування розташовані на висоті, доступній для людей, що пересуваються на кріслах колісних, відповідно до норм ДБН.2.2-40:2018.

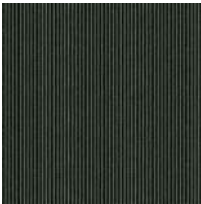
4.4. Техніко-економічні показники будівлі

- Загальна площа -1-го поверху –334 м²
- Загальна площа 1-го поверху – 1116м²
- Загальна площа 2-го поверху – 1332м²
- Загальна площа 3-го поверху – 967м²
- Загальна площа 4-го поверху – 967м²
- Загальна площа будівлі – 4 716м²

5. ДИЗАЙН ІНТЕР'ЄРУ

Таблиця 2

Специфікація матеріалів

№	№позиції за проектом	Матеріал, опорядження, покриття, спосіб	Золір	
			Опис	Натуральний зразок або імітація матеріалу покриття
1	Стіни	Декоративна штукатурка по стіні	бежева	
2	Підлога	Плитка на клею	Світло-бежева з коричневими вставками	
3	Вікна	Алюмінієвий профіль з подвійним склопакетом	Темно-сірий	
4	Крісла	М'яка тканинна оббивка	темно-зелений	
5	Колони	Необробленні, бетонні	сірий	

6	Барна стійка	Масив дерева	коричневий	
7	Декоративна перегородка	Рейки оздоблені декоративною штукатуркою	бежева	
8	Стеля	перфаровані підвісні плити з гіпсокартону	Білий	

5.1 Особливості розгортання функціональних процесів

Фітобар, інтер'єр якого розроблявся в проєкті розташований на першому поверсі серед реабілітаційно-рекреаційної зони. Він є чудовою репрезентацією центру, бо є частиною безпосереднього відновлювального процесу (Рис. 5.2.1).



Рис 5.1. Планувальне рішення фітобару

Функціонально цей простір поділений на три чіткі зони: зона обслуговування, представлена барної стійкою, за якою працівник готує напої, зоною самостійного користування, при необхідності виділений простір, де

можна скористатися мікрохвильовкою та рукомийником та зоною статичного відпочинку, у вигляді основної зали з м'якими меблями.

5.2. Об'ємно-просторові особливості інтер'єру

На плані поверху фітобар запроєктований як відкрита кишень, що примикає до загального коридору. Таке планувальне рішення вирішує проблему інсоляції. Через панорамне скління фітобару, яке заввишки в повний поверх природне світло безперешкодно освітлює транзитну зону. Крім того це засклення також візуально об'єднує простір інтер'єру та зовнішнього середовища.

Щоб уникнути монотонності глухої стіни, в неї вмонтовано нішу з заокругленими кутами, яка використовується як стелаж для книг та декору, а також має підсвітку, яка додатково освітлює простір в темний час доби.

Межу між транзитним коридором та зоною сидіння утворює декоративна рейкова перегородка. Вона працює як напівпрозорий екран: не зменшує корисну площу кімнати, пропускає сонячне проміння, але фізично відокремлює крісла та столики, створюючи затишний та приватний простір.



Рис. 5.2.1 Перспективне зображення інтер'єру

5.2. Узгодження окремих елементів середовища в межах загального композиційного рішення

Узгодження окремих елементів в межах загальної композиції досягнуто через використання обмеженої кількості матеріалів і кольорів, що виключає візуальний шум.

5.3 Характеристика використаних елементів обладнання

Обладнання фітобару підібране під його практичні функції та матеріальну єдність. Головним робочим вузлом зали є г-подібна барна стійка. Її основа виготовлена з масиву дерева, а робоча поверхня з світлого керамограніту. Зона самообслуговування представлена стільницею з вмонтованим керамічним рукомийником для швидкої гігієни та набору води.

Натуральне дерево повторюється також в конструкції столів та відкритих полицях, закріплених над лінією бару та всередині стінової ніші. Місця для відпочинку облаштовані м'якими округлими кріслами із зеленою тканиною оббивкою.

5.4. Колористичне та світлотехнічне рішення

Колористика інтер'єрного рішення побудована на поєднанні природних матеріалів і стриманих відтінків. Стіни і стеля, що формують фон для предметного наповнення зали оформлення виконані в бежево-білих кольорах.

Кольоровим акцентом є глибокий зелений тон текстильної оббивки крісел, який візуально перегукується з кімнатними рослинами та деревами надворі. Теплі дерев'яні відтінки барної стійки, столів і полиць доповнюють цю гаму та додають простору матеріальній тактильності.

Освітлення приміщення здійснюється за двома сценаріями, залежно від часу доби. У денний час фітобар повністю освітлюється сонячним світлом через панорамне скління. Увечері функціонує локальне штучне підсвітлення барної стійки та групи столиків за рахунок підвісних світильників. Цей сценарій доповнюється додатковим підсвічуванням робочої зони бару та полиць стінової ніші, що підкреслює пластику інтер'єру.

5.5. Способи досягнення ергономічної відповідності

Ергономічна відповідність реалізована через безбар'єрність простору, збільшення ширини проходів для вільного пересування та використання виключно плавних, округлих і травмобезпечних форм меблів. Розміщення барної стійки і зони самообслуговування в єдиний технологічний блок оптимізовує прокладання інженерних комунікацій.

Параметри всіх меблів підібрані для забезпечення зручного робочого процесу та оптимального анатомічного положення тіла. Центральні опори кавових столиків замість класичних чотирьох ніжок звільняють простір для ніг.

Висновки:

Проект інтересного рішення фітобару вирішує завдання інклюзивності, інсоляції та технологічності в межах післяпологового центру відновлення. Рациональне зонування, безбар'єрне середовище та меблі створюються комфортне середовище для реабілітації. Запропоновані рішення повністю відповідають сучасним вимогам до проектування ергономічних та естетичних громадських просторів.

6. КОНСТРУКТИВНЕ РІШЕННЯ

При проектуванні післяпологового центру відновлення враховані конструктивні рішення для забезпечення надійності та довговічності будівлі.

6.1 Фундаменти

Фундаменти під проєктовану будівлю представлені поєднанням монолітного стрічкового фундаменту під несучі зовнішні та внутрішні стіни та точкові фундаменти під колони. В місцях переходу від більшої глибини закладання (влаштування укриття під середньою частиною центру) до меншої (основний об'єм будівлі) виконується ступінчасто. Відношення висоти уступу до його ширини згідно до норм становить 1:2. Стовпчасті фундаменти під колони закладені в один рівень із суміжними стрічковими фундаментами.

На всю глибину промерзання, визначену для Харкова закладено утеплювач. Вся конструкція ретельно гідроізолювана для уникнення потрапляння вологи з ґрунтових вод або опадів. По контуру будівлі влаштована відмостка для відведення води від цоколя, шириною 1м, уклоном в 3%.

6.2. Стіни та деформаційні вузли

Зовнішні та внутрішні несучі стіни надземної частини будівлі запроектовані з керамічної цегли. Для забезпечення підвищеної енергоефективності будівлі на зовнішні стіни закріплені навісні фасади, з вентильованим повітряним зазором та утеплювачем. Панелі навісної системи імітують текстури дерева та бетону. Стіни підземного укриття зроблені з залізобетону, що забезпечує міцність, та несучу здатність заглибленої частини споруди.

У місцях перепаду об'ємів різної поверховості використані деформаційні шви для рівномірного просідання конструкції і зменшення ризиків утворення тріщин.

6.3. Перекриття та дах.

Для перекриття поверхів використовується монолітна залізобетонна плита, опираючись на контур на несучі зовнішні та внутрішні стіни, та колонни. Несучі конструкції похилого даху виконані у вигляді

сталевих ферм, які перекривають великі прогони та забезпечують надійне сприйняття снігових і вітрових навантажень на дах.

Над окремими частинами будівлі влаштовані експлуатовані озелененні покрівлі з насипним шаром родючого ґрунту. Конструктив цього покриття передбачає посилену гідроізоляцію з водовідводами, шаром дренажу, та кореневого захисту. Для забезпечення безперешкодного доступу всіх категорій відвідувачів, сполучення підлоги поверху з терасою забезпечено пандусами.

6.4. Доступність та вертикальні комунікації.

Доступність забезпечена всім групам населення і відповідає нормативним вимогам. При вході в будівлі розташовані 2 пандуси з нормативними ухилами, шириною і поручнями. Внутрішній простір організовано безпорогово, із нормативною шириною дверних прорізів. Всі функціональні зони облаштовані ліфтами, які мають енергонезалежність на випадок аварійних відключень світла

Евакуаційні сходові клітки розташовані в закритих об'ємах із монолітних залізобетонних стін, що мають необхідну межу вогнестійкості. Для безпечної та швидкої евакуації людей у разі надзвичайної ситуації всі сходові вузли першого поверху мають безпосередні виходи назовні.

Висновки:

Прийняті конструктивні рішення в проєкті цілковито відповідають нормативним документам та забезпечують міцність і довговічність конструкції.

7.ІНЖЕНЕРНЕ ОБЛАДНАННЯ

7.1Теплогазопостачання та вентиляція

Джерелом теплопостачання післяпологового центру відновлення є зовнішні теплові мережі, підключення до яких відбувається через автоматизований індивідуальний тепловий пункт, розташований на підвальному поверсі.

Від власної газової котельні вирішено відмовитися, на користь екологічності та пожежонебезпечності закладу через його розміщення в лісі. В ІТП встановлюються резервні теплообмінники. Для забезпечення безперебійної роботи закладу на випадок аварійної ситуації або пошкодження зовнішніх мереж, в ІТП додатково передбачено Встановлення автономного аварійного електрокотла. Його живлення забезпечується від резервного генератора.

Вентиляція в центрі організована механічна з припливно-витяжною системою для забезпечення стабільного мікроклімату та інфекційному контролю. В житлових номерах як додаткова опція присутня природна вентиляція через вікна, які оснащені антимоскітною сіткою та мають безпечний обмежувач відкривання. Охолодження в літній період відбувається за рахунок системи кондиціонування.

7.2. Водопостачання, водовідведення і опалення

Післяпологовий центр відновлення підключено до зовнішніх мереж водопостачання. Для гарантованої та безперебійної роботи закладу на вводі передбачено установку для підтримки стабільного тиску та резервні ємності для створення необхідного запасу питної води. Гаряча вода підігрівається централізовано в індивідуальному тепловому пункті. На випадок аварійних ситуацій або профілактичних робіт на зовнішніх мережах, систему гарячого водопостачання додатково дубльовано електричними водонагрівачами.

Система водовідведення розділена на побутову та дощову. Побутові стічні води від номерів та кабінетів відводяться самотливом у зовнішню мережу із використанням сучасного обладнання, що повністю захищає приміщення від неприємних запахів. Відведення дощових і талих вод із покрівлі та терас

запроектовано через систему внутрішніх водостоків, а самі приймальні лійки обладнуються підігрівом, щоб узимку на поверхні даху не утворювався лід і вода вчасно відводилася.

Висновки:

У ході проєктування інженерного забезпечення післяпологового центру відновлення було повністю дотримано вимог чинних норм України. Прийняті технічні рішення з опалення, вентиляції та водопостачання забезпечують стабільну роботу всього закладу.

8. ОХОРОНА ПРАЦІ ТА НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА

8.1. Ресурсозбереження та забезпечення інсоляційного режиму.

Для зниження енергоспоживання Післяпологового центру відновлення у м. Харкові реалізовані через певні рішення. Термічний захист зовнішніх стін забезпечено влаштуванням навісних вентильованих фасадів із теплоізоляційним шаром. Фасадне скління виконано з енергоефективних алюмінієвих систем із двокамерними склопакетами.

На похилому даху будівлі розміщено масив сонячних панелей. Завдяки акумуляції сонячної енергії частково компенсуються потреби центру в електроенергії та знижується експлуатаційне навантаження на загальну електричну мережу міста. Вентиляційні системи будівлі обладнані рекуператорами тепла для утилізації теплової енергії витяжного повітря в опалювальний період.

При розплануванні приміщень дотримано нормативні вимоги щодо природного освітлення. Об'ємно-просторова орієнтація будівлі забезпечує безперервну інсоляцію всіх житлових номерів (палат) та кабінетів медперсоналу згідно з чинними санітарно-гігієнічними вимогами.

8.2 Пожежна безпека на території закладу.

Система протипожежного захисту об'єкта розроблена відповідно до ДБН В.2.5-56:2014 та ДБН В.1.1-7:2016. Будівля оснащується автоматичною пожежною сигналізацією, системою оповіщення, управлінням евакуацією та датчиками задимлення.

Для забезпечення доступу рятувальних служб навколо корпусу влаштовано круговий пожежний проїзд на нормативній відстані 5–8 метрів від стін будівлі.

Проїзд має комбіновану структуру загальною шириною 4 метри

Радіуси повороту проїзду становлять не менше 6 метрів. Навколо будівлі вздовж проїзду розміщено пожежні гідранти з кроком до 100 метрів.

8.3. Евакуаційні шляхи з будівлі.

Логістика евакуації розрахована на маломобільні групи населення (МГН), до яких належать матері з немовлятами. Усі евакуаційні шляхи, сходові марші та пандуси мають нормативні ухили та нековзне покриття.

Ширина евакуаційних коридорів становить щонайменше 1,8 метрів, а ширина дверних прорізів у світлі не менше 1,2 метрів, що забезпечує безперешкодне транспортування дитячих візочків та медичних каталок. Шляхи евакуації обладнані автономними світловими покажчиками «Вихід». Ліфтові шахти проєктуються з протипожежним захистом (створення надлишкового тиску повітря).

8.4. Охорона навколишнього середовища

Враховуючи розташування Центру в оточенні лісового масиву, проєкт реалізує концепцію мінімального антропогенного навантаження на екосистему та максимального збереження природного ландшафту. Для зовнішнього та внутрішнього оздоблення передбачено використання сертифікованих, екологічно чистих матеріалів із низьким рівнем емісії летких органічних сполук, що є безпечним як для навколишнього середовища, так і для здоров'я новонароджених.

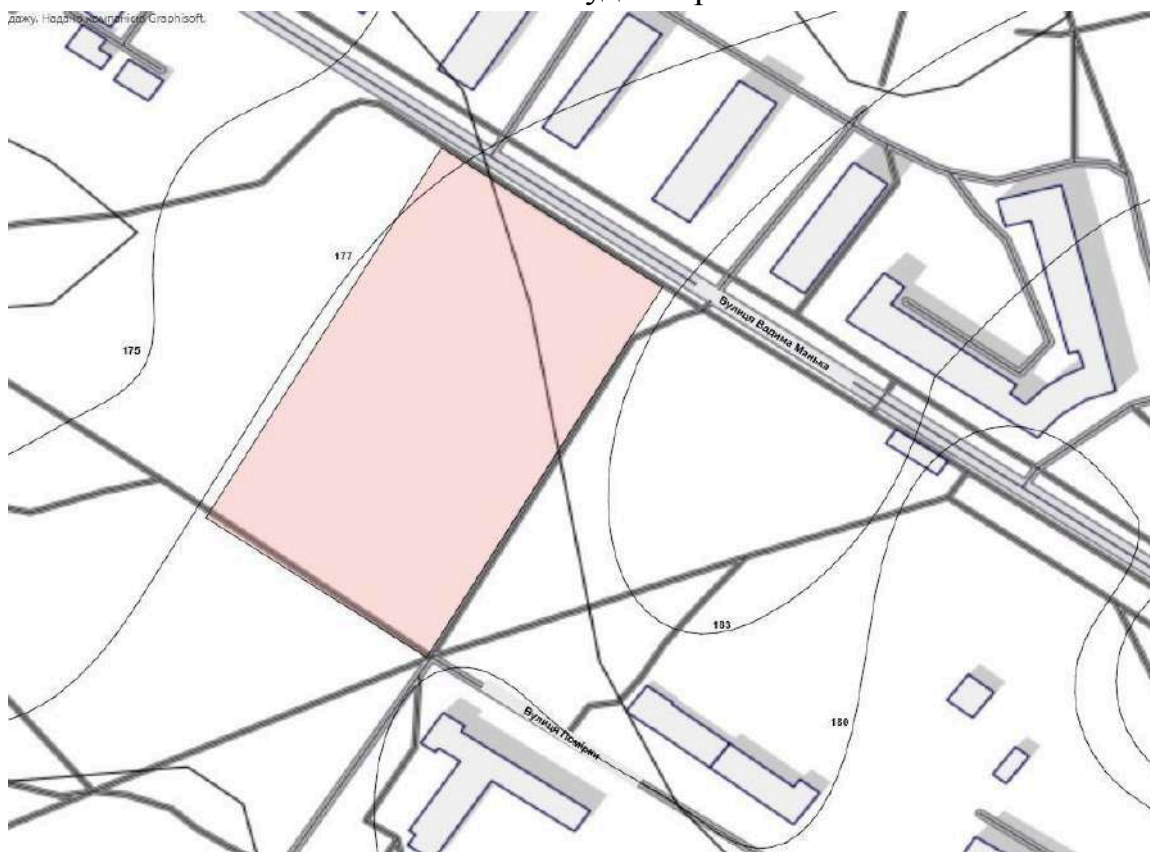
Паралельно у проєкті чітко розділено потоки побутових та медичних відходів для організації їхнього подальшого сортування та утилізації. Тверді побутові відходи сортуються за фракціями на спеціально обладнаному закритому майданчику території. Водночас специфічні медичні відходи, зокрема використані інструменти та перев'язувальні матеріали, збираються в герметичні контейнери в спеціальному приміщенні та надалі передаються за договором ліцензованим компаніям для безпечного знешкодження й утилізації, що повністю виключає їхнє потрапляння в навколишнє природне середовище.

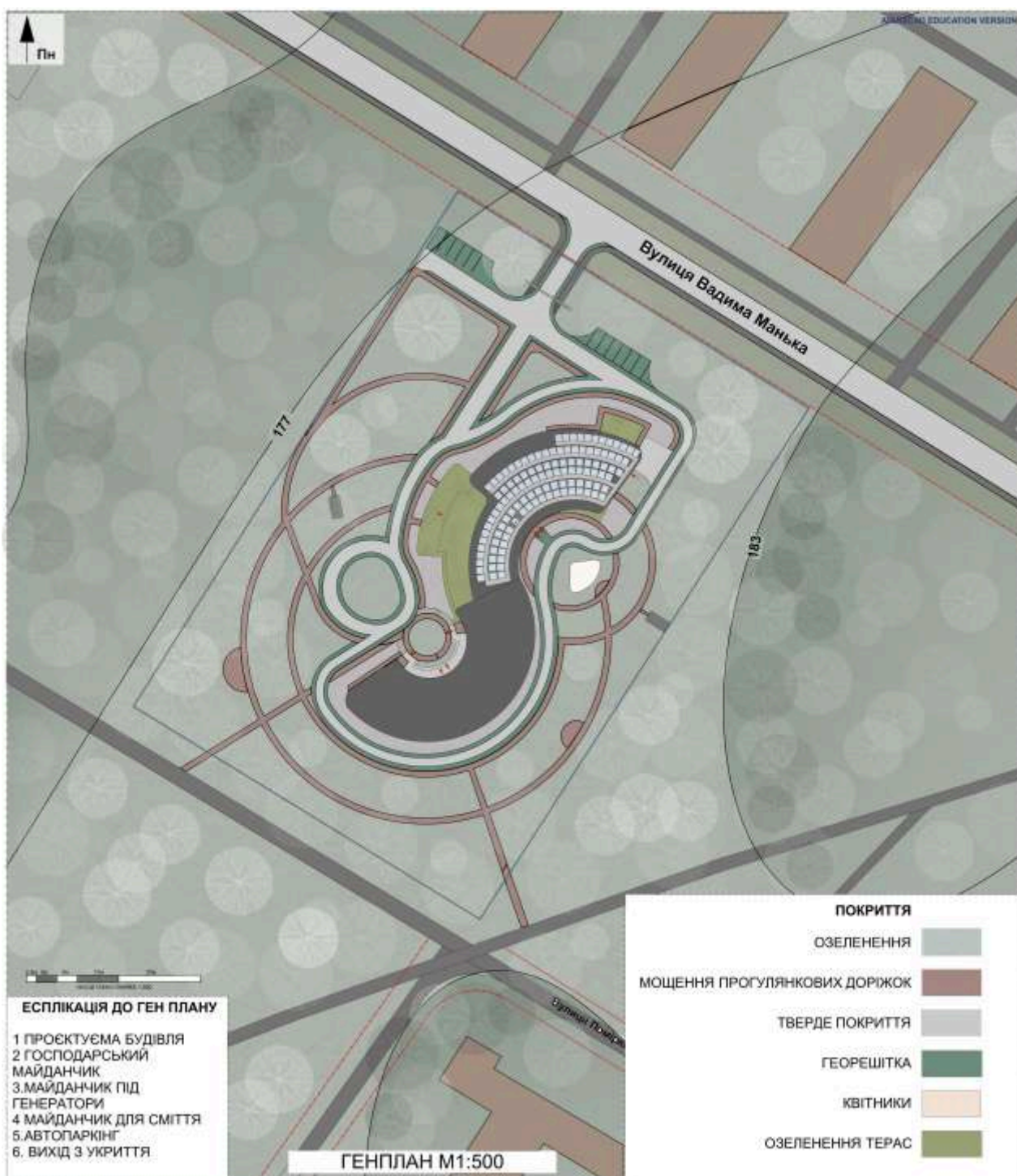
СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. ДБН В.2.2-10:2022 "Заклади охорони здоров'я. Основні положення"
2. ДБН В. 2. 2- 9: 2018 "Громадські будинки та споруди. Основні положення"
3. ДБН Б.2.2-12:2019 "Планування і забудова територій"
4. ДБН В.2.2-40:2018 "Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення"
5. ДБН В.1.1-7:2016 "Пожежна безпека об'єктів будівництва. Загальні вимоги"
6. ДБН В.2.3-5:2018 Вулиці та дороги населених пунктів
7. ДБН В.2.5-28:2018 Природне і штучне освітлення
8. ДБН В.2.2-5:2023 Захисні споруди цивільного захисту
9. Післяпологовий центр "Aiyue" [Електронний ресурс]. - Режим доступу: [Aiyue Postpartum Care Center / BDD DESIGN | ArchDaily](#)
10. Стаття про "Вплив лікувального середовища для післяпологової депресії" [Електронний ресурс]. - Режим доступу: [Вплив середовища зцілення при післяпологовій депресії - RTF | Переосмислення майбутнього](#)
11. X. FULLJOY Postpartum Care Center [Електронний ресурс]. - Режим доступу: [Cell-like Space for Rehabilitation — FULLJOY Postpartum Care Center in Shanghai by BEHIVE Architects - Architizer](#)
12. The MizMedi Child Care Center (Dear One) [Електронний ресурс]. - Режим доступу: [MizMedi Child Care Center \(Dear One\) - C3GLOBE](#)
13. Приватний медичний центр "Лелека" [Електронний ресурс]. - Режим доступу: [Ресторан «Лелека» у Пуща-Водиці | Чудова кухня | Переглянути меню | МЦ «Лелека»](#)
14. Стаття про "Харківський лісопарк": [Електронний ресурс]. - Режим доступу: [Харківський лісопарк - Харківський Рекреолог](#)
15. Ділянка під проектування на кадастровій карті: [Електронний ресурс]. - Режим доступу: <https://kadastrova-karta.com/dilyanka/6310136600:11:001:0045>
16. Генеральний план міста Харків: [Електронний ресурс]. - Режим доступу: <https://stroyobzor.ua/sites/default/files/files/gallery/%D0%93%D0%B5%D0%B>

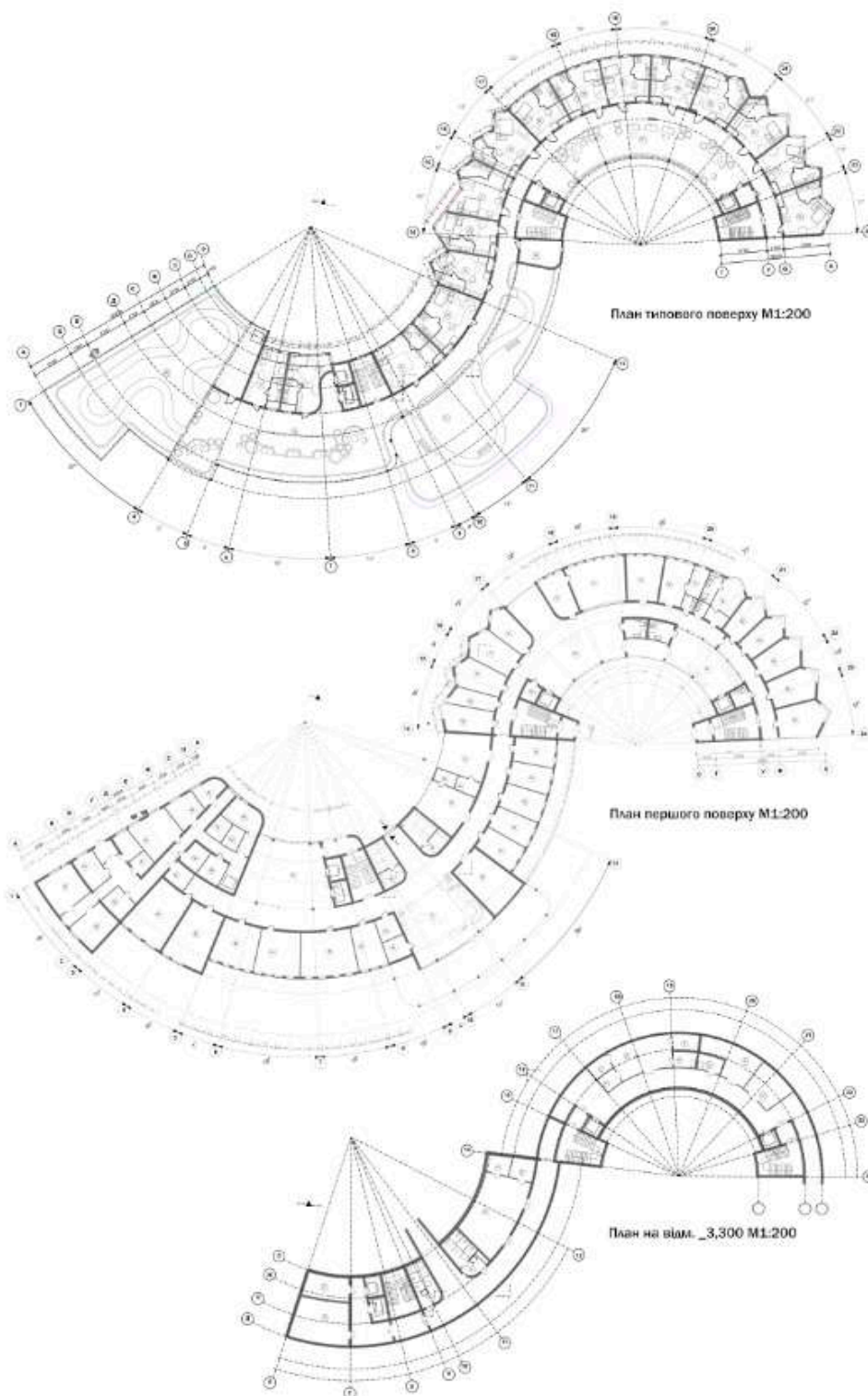
D%D0%BF%D0%BB%D0%B0%D0%BD%20%D0%A5%D0%B0%D1%80%D1%8C%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%B0/%D0%93%D0%B5%D0%BD%D0
%BF%D0%BB%D0%B0%D0%BD%20%D0%A5%D0%B0%D1%80%D1%8C%D0%BA%D0%BE%D0%B2%D0%B0_.jpg

Містобудівне рішення





Плани поверхів



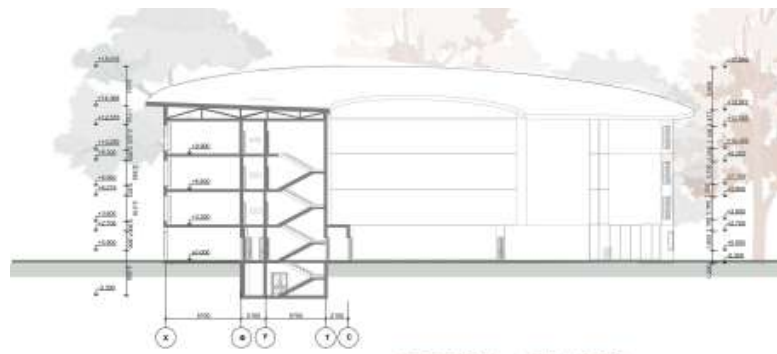
ІСТІТУЦІЯ ТИПОВОГО ПОВЕРХУ		
Номер	Назва	Площа, кв.м
01	ЛАНДШАПТ	180,36
02	ЖИТЛОВИЙ ПОМІСЬ	21,05
03	ЖИТЛОВИЙ ПОМІСЬ	23,53
04	ЖИТЛОВИЙ ПОМІСЬ	23,53
05	ЖИТЛОВИЙ ПОМІСЬ	24,40
06	ЖИТЛОВИЙ ПОМІСЬ	23,96
07	ЖИТЛОВИЙ ПОМІСЬ	23,15
08	ЖИТЛОВИЙ ПОМІСЬ	23,07
09	ЖИТЛОВИЙ ПОМІСЬ	23,57
10	ЖИТЛОВИЙ ПОМІСЬ	16,44
11	ЖИТЛОВИЙ ПОМІСЬ	16,40
12	ЖИТЛОВИЙ ПОМІСЬ	17,23
13	ЖИТЛОВИЙ ПОМІСЬ	20,99
14	ЖИТЛОВИЙ ПОМІСЬ	34,65
15	ЖИТЛОВИЙ ПОМІСЬ	35,94
16	ЖИТЛОВИЙ ПОМІСЬ	31,06
17	ЖИТЛОВИЙ ПОМІСЬ	25,74
18	ПОСТ НАПОЇВ	14,58
19	ЛАНДШАПТ	180,44
20	САД НА ДАХ	232,98
21	САД НА ДАХ	243,83
		1 232,40 м²

ІСТІТУЦІЯ ПЕРШОГО ПОВЕРХУ		
Номер	Назва	Площа, кв.м
01	ПРЕДПОМІСЬ	4,17
02	КАБІНЕТ АДМІНІСТРАТОРА	14,19
03	КАБІНЕТ КІЛЬОМЕТРА ЦЕНТРУ	16,19
04	КУЛІНАРІЯ	18,08
05	КАМІНАТ	16,07
06	КАМІНАТ ПЕРСОНАЛУ	30,06
07	ЗОНА ОФІСІВ	100,68
08	КАМІНАТ ПЕРСОНАЛУ	17,47
09	БІБЛІОТЕКА	10,75
10	КОНСУЛЬТАЦІЙНА КАМІНАТ	16,23
11	КАБІНЕТ ПЕРСОНАЛУ	20,07
12	КАБІНЕТ НАМОДНОСТІ	15,53
13	КАБІНЕТ НАМІСЬ	15,24
14	КАМІНАТ АДМІНІСТРАТОРА	34,08
15	ПРЕДПОМІСЬ	21,18
16	КАМІНАТ ПЕРСОНАЛУ	16,08
17	СТЕРИЛІЗАЦІЯ	14,43
18	ДОШКОЛ	11,03
19	КАБІНЕТ ДІТЯ	22,28
20	КОМІСІЯ	5,70
21	КОМІСІЯ	4,73
22	КАМІНАТ	11,89
23	КАБІНЕТ ДІТЯ	18,54
24	КАБІНЕТ ПЕРСОНАЛУ	16,14
25	КАБІНЕТ ПЕРСОНАЛУ	16,14
26	КАБІНЕТ ПЕРСОНАЛУ	15,23
27	КАБІНЕТ ПЕРСОНАЛУ	15,01
28	САЛОН	16,72
29	САЛОН	16,25
30	САЛОН	16,25
31	САЛОН	16,25
32	САЛОН	16,25
33	САЛОН	16,25
34	САЛОН	16,25
35	САЛОН	16,25
36	САЛОН	16,25
37	САЛОН	16,25
38	САЛОН	16,25
39	САЛОН	16,25
40	САЛОН	16,25
41	САЛОН	16,25
42	САЛОН	16,25
43	САЛОН	16,25
44	САЛОН	16,25
45	САЛОН	16,25
46	САЛОН	16,25
47	САЛОН	16,25
48	САЛОН	16,25
49	САЛОН	16,25
50	САЛОН	16,25
51	САЛОН	16,25
52	САЛОН	16,25
53	САЛОН	16,25
54	САЛОН	16,25
55	САЛОН	16,25
56	САЛОН	16,25
57	САЛОН	16,25
58	САЛОН	16,25
59	САЛОН	16,25
60	САЛОН	16,25
61	САЛОН	16,25
62	САЛОН	16,25
63	САЛОН	16,25
64	САЛОН	16,25
65	САЛОН	16,25
66	САЛОН	16,25
67	САЛОН	16,25
68	САЛОН	16,25
69	САЛОН	16,25
70	САЛОН	16,25
71	САЛОН	16,25
72	САЛОН	16,25
73	САЛОН	16,25
74	САЛОН	16,25
75	САЛОН	16,25
76	САЛОН	16,25
77	САЛОН	16,25
78	САЛОН	16,25
79	САЛОН	16,25
80	САЛОН	16,25
81	САЛОН	16,25
82	САЛОН	16,25
83	САЛОН	16,25
84	САЛОН	16,25
85	САЛОН	16,25
86	САЛОН	16,25
87	САЛОН	16,25
88	САЛОН	16,25
89	САЛОН	16,25
90	САЛОН	16,25
91	САЛОН	16,25
92	САЛОН	16,25
93	САЛОН	16,25
94	САЛОН	16,25
95	САЛОН	16,25
96	САЛОН	16,25
97	САЛОН	16,25
98	САЛОН	16,25
99	САЛОН	16,25
100	САЛОН	16,25

ІСТІТУЦІЯ ПОВЕРХУ НА ВІДМ. +3,300		
Номер	Назва	Площа, кв.м
1	САЛОН	11,23
2	САЛОН	16,23
3	САЛОН	16,23
4	САЛОН	16,23
5	САЛОН	16,23
6	САЛОН	16,23
7	САЛОН	16,23
8	САЛОН	16,23
9	САЛОН	16,23
10	САЛОН	16,23
11	САЛОН	16,23
12	САЛОН	16,23
13	САЛОН	16,23
14	САЛОН	16,23

Фасадні і конструктивні рішення

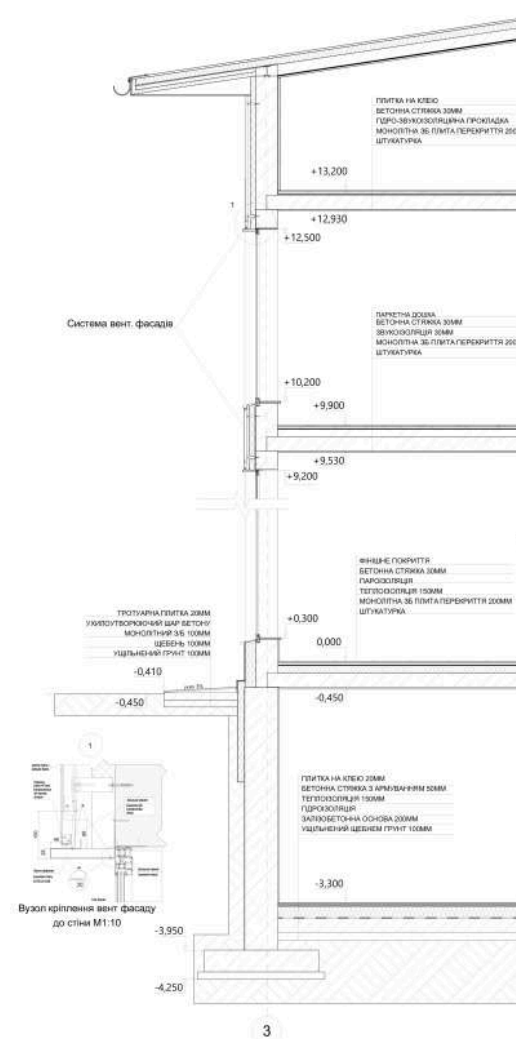




P03PI31-1 M1:200



P03PI3 2-2 M1:200



Розріз 3-3 М1:50

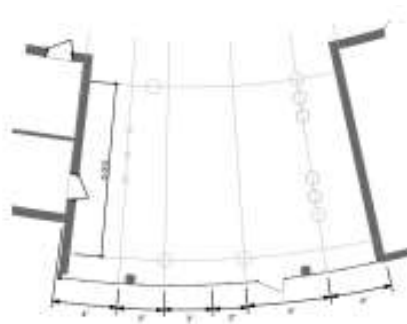
Візуалізація об'єкту



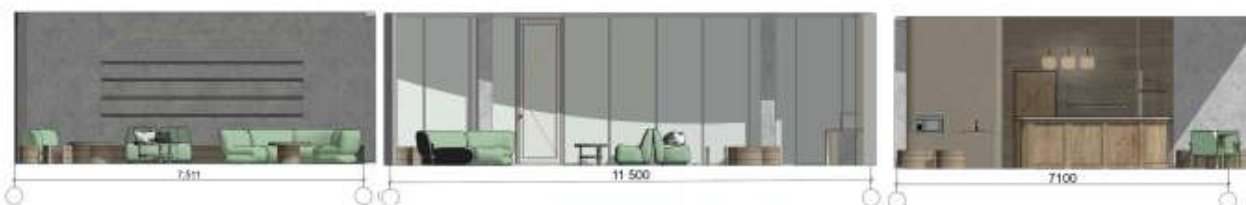
Інтер'єрне рішення



ПЛАН ПІДЛОГИ 1:50



ПЛАН СТЕЛІ 1:50

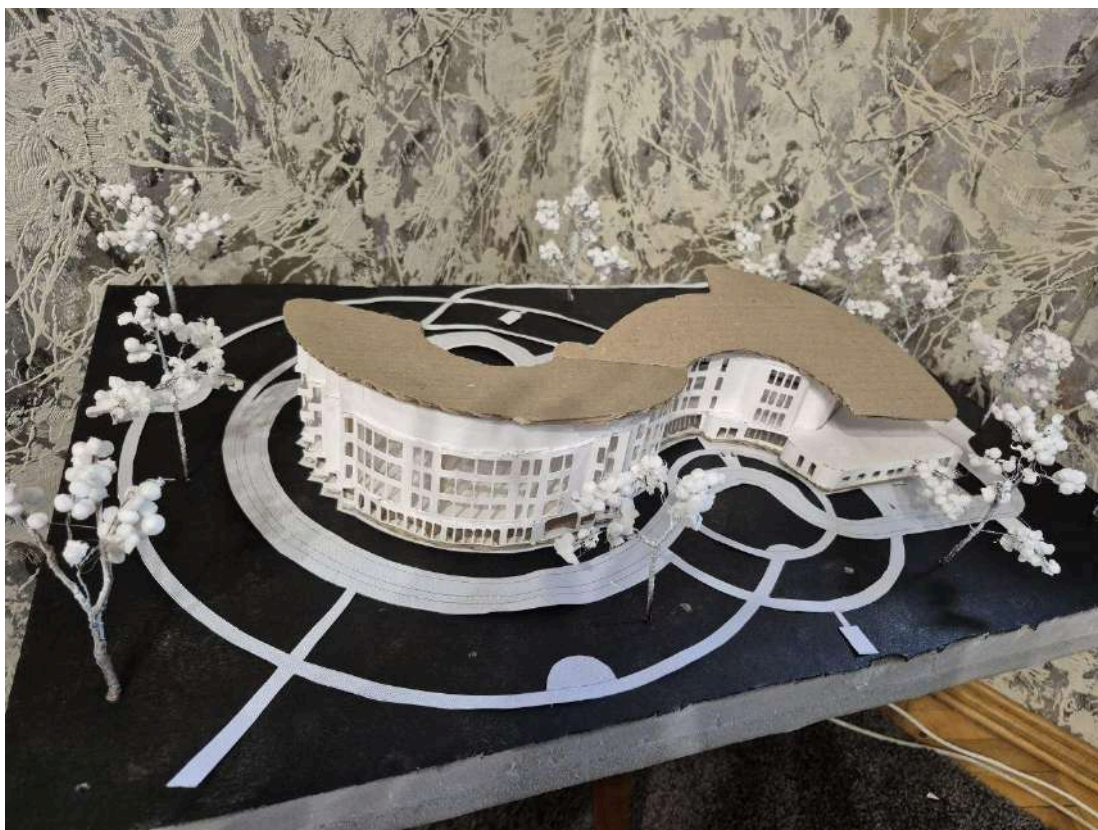


РОЗГОРТКИ ПО СТІНАХ М1:50



Додаток 2

Фото макета



Довідка перевірки на плагіат





Звіт не був оцінений


Метадані


ДОКУМЕНТ

Заголовок
Післяпологовий центр відновлення у м. Харкові

Автор
Бекетова Анна Сергіївна

Науковий керівник / Експерт
Проф., канд. арх. Сєдак О.І.

ID документу
334318132


ОРГАНІЗАЦІЯ

Назва організації
Kyiv National University of Construction and Architecture

підрозділ
Kyiv National University of Construction and Architecture


ЗВІТ

Дата звіту
6/14/2026

Дата редагування

Обсяг знайдених подібностей

Коефіцієнт подібності визначає, який відсоток тексту по відношенню до загального обсягу тексту було знайдено в різних джерелах. Зверніть увагу, що високі значення коефіцієнта не автоматично означають плагіат. Звіт має аналізувати компетентна / уповноважена особа.

12.09%

12.09%

КП 1

25

Довжина фрази для коефіцієнта подібності 2

7.17%

7.17%

КП 2

7632

Кількість слів

0.72%

0.72%

КЦ

63669

Кількість символів