КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ

Архітектурний факультет
Дизайну архітектурного середовища

(назва випускової кафедри)

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
ДО АТЕСТАЦІЙНОЇ ВИПУСКНОЇ РОБОТИ
НА ЗДОБУТТЯ ОСВІТНЬОГО СТУПЕНЯ
БАКАЛАВРА АРХІТЕКТУРИ

на тему:
Реабілітаційний центр у місті Києві

Скакун Вікторії Іванівни

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

Київ 2023 р.

КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ

Архітектурний факультет

Дизайну архітектурного середовища
(повна назва кафедри)

“ЗАТВЕРДЖУЮ”
Завідувач кафедри
Дизайну архітектурного середовища
д. арх., проф. _____ В.О. Тімохін
«_____» _____ 2023 р.

Пояснювальна записка

до дипломного проекту
бакалавра

на тему **Реабілітаційний центр у місті Києві**

Виконала: студентка **IV** курсу, групи **46**
Скакун В. І.
(прізвище та ініціали)
Галузь знань: 19 – Архітектура та будівництво
Спеціальність: 191 – Архітектура та містобудування

Керівник Чернятевич Н. Г.
(прізвище та ініціали)

Рецензент кафедра дизайну архітектурного середовища

Робота містить результати власних досліджень. Використання ідей, результатів і текстів інших авторів мають посилання на відповідне джерело
В. І. Скакун
(підпис, ініціали та прізвище здобувача)

м. Київ – 2023 року

КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ

Факультет: **Архітектурний**
Кафедра **Дизайну архітектурного середовища**
Освітньо-професійний рівень: **бакалавр**
Галузь знань: 19 – Архітектура та будівництво
Спеціальність: 191 – Архітектура та містобудування

ЗАТВЕРДЖУЮ:

Завідувач кафедри містобудування

д. арх., проф. _____ В.О. Тімохін

“____” _____ 2023 року

З А В Д А Н Н Я
НА ДИПЛОМНИЙ ПРОЕКТ СТУДЕНТУ

Скакун Вікторія Іванівна
(прізвище, ім’я, по батькові)

1. Тема проекту
Реабілітаційний центр у місті Києві
керівник проекту Чернятевич Наталя Григорівна , старший викладач
(прізвище, ім’я, по батькові, науковий ступінь, вчене звання)
затверджені наказом вищого навчального закладу від “__” _____ 2023 року №_____
2. Термін подання студентом проекту 26.06.2023 р.
3. Вихідні дані до проекту Завдання на проектування та топооснова
4. Зміст пояснювальної записки (*перелік розділів, які потрібно розробити)*
   1. Завдання на проектування;
   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;
   9. Список використаних джерел;
   10. Додатки

11.5. Перелік матеріалів проекту

№ розділу	Найменування розділів проекту	Об'єм пояснювальної записки (аркушів А4)	Об'єм креслень (аркушів)
1	Завдання на проектування	6	6 А1
2	Аналіз вітчизняного та світового досвіду	9	
3	Містобудівне обґрунтування	4	
4	Архітектурно-планувальне рішення	6	
5	Дизайн інтер'єру	5	
6	Конструктивне рішення	5	
7	Інженерне обладнання	1	
8	Охорона праці та навколишнього середовища	2	
9	Література	2	
10	Додатки	10	
	Разом:	50	

6. Дата видачі завдання 09.02.2023 року

КАЛЕНДАРНИЙ ПЛАН

№ з/п	Назва етапів дипломного проекту	Термін виконання етапу проекту	Примітка
1	Оцінка клаузури	02.03.2023 р.	
2	Оцінка ескізу	31.03.2023 р.	
3	Кафедральний перегляд	28.04.2023 р.	
5	Завершення роботи над пояснювальною запискою	02.06.2023 р.	
6	Перевірка пояснювальної записки на плагіат	05.06.2023 р.	
7	Рецензування проекту	23.06.2023 р.	
8	Допуск до захисту	23.06.2023 р.	
9	Захист проекту	26.06.2023 р.	

Студент _____ **Скакун В.І.**
(підпис) (прізвище та ініціали)

Керівник проекту _____ **Чернятевич Н.Г.**
підпис) (прізвище та ініціали)

ЗМІСТ

1. Завдання на проектування ……. 6
2. Аналіз вітчизняного та світового досвіду ……12
3. Містобудівне обґрунтування ……..21
3.1. Історична довідка по території забудови …… 21
3.2. Містобудівна ситуація ……21
3.3. Опис генерального плану ……...23
3.3.1. Функціональне зонування території ……23
3.3.2. Рух пішоходів і транспорту ……....24
3.3.3. Техніко-економічні показники генерального плану……..25
4. Архітектурно-планувальне рішення ……....25
5. Дизайн інтер'єру……..……....31
6. Конструктивне рішення ……..…...36
7. Інженерне обладнання ……...41
7.1. Теплогазопостачання і вентиляція ……....41
7.2. Водопостачання, водовідведення і опалення ……41
8. Охорона праці та навколишнього середовища ……....42
Список використаних джерел …….……....44
Додатки: ……46
- усі креслення проекту ……47
- довідка про перевірку роботи на плагіат ……....56

1. ЗАВДАННЯ НА ПРОЕКТУВАННЯ

«ЗАТВЕРДЖЕНО»
на засіданні кафедри
дизайну архітектурного
середовища
зав. каф., д. арх., професор
Тімохін В. О. _____

Студент Скакун Вікторія Іванівна
Група АРХ-46
Керівник Чернятевич Н. Г.
Тема дипломної роботи Реабілітаційний центр в місті Києві

1. Вихідні матеріали (назвати ДБНи, проектні та інші матеріали, що мають бути використані під час роботи над проектом)
2. Ситуаційний план (рис.1.1)
3. Топооснова ділянки (рис.1.2)
4. Склад та площі приміщень функціональних груп:
5. Склад та площі приміщень функціональних груп:

№ п/п	Найменування приміщень	Площа, м. кв.	Кількість
Вестибюльна група			
1.	Вестибюль	433	1
2.	Гардероб	25	1
3.	Камера схову	51	1
4.	Пункт прийому речей в хімчистку, білизни — в пральню, взуття — в ремонт	17	1
5.	Санвузол чоловічий	9	1
6.	Санвузол жіночий	9	
7.	Санвузол для інвалідів	2,5	
	Всього	547	5
Житлові приміщення (секція)			
8.	Житлові кімнати (палати) тип-А на два місця в складі житлової кімнати, санвузла та передпокою	15+3	19
9.	Житлові кімнати (палати) тип-Б на одне місце в складі	15+3	12

	житлової кімнати, санвузла та передпокою		
10.	Житлові кімнати (палати) тип-В на два місця в складі житлової кімнати, санвузла та передпокою	15+3	20
11.	Житлові кімнати (палати) тип-Г на два місця в складі житлової кімнати, санвузла та передпокою	30+5	5
12.	Житлові кімнати (палати) апартаменти на два місця в складі житлової кімнати, санвузла та передпокою	78+5	3
13.	Балкони	3	48
14.	Кабінет лікаря (завідуючого відділенням)	18	1
15.	Кабінет лікаря	23	3
16.	Кімната медичних сестер (процедурна)	35	2
17.	Вітальня	30	3
	Всього	1883	116
Допоміжні приміщення групи житлових приміщень			
18.	Ін'єкційна зі стерилізаційною	18	1
19.	Кімната сестри-хазяйки	18	3
20.	Комора чистої білизни	17	3
21.	Комора брудної білизни	11	3
	Всього	156	10
Приміщення культури та відпочинку			
22.	Актовий зал	190	1
23.	Рекреація	35	1
24.	Коворкінг	34	1
25.	Бібліотека	34	1
26.	Тераса	160	1
	Всього	453	5
Їдальня			
27.	Обідній зал на 100 місць	190	1
28.	Кухня	45	1
29.	Роздавальня	5	1
30.	Мийна столового посуду	8	1
31.	Мийна кухонного посуду	5	1

32.	Гардеробна для персоналу з душовою, вбиральнею	13+2	1
33.	Комора для сухих продуктів	18	1
34.	Охолоджувальна камера	14	1
35.	Комора овочів	12	1
36.	Завантажувальна	12	1
	Всього	314	10
Відділення лікувальної фізкультури			
37.	Спортзал	200	1
38.	Чоловіча роздягальня	33	2
39.	Жіноча роздягальня	20	2
40.	Кімната тренера	14	1
41.	Басейн	200	1
42.	Масажний кабінет	13	1
43.	Масажний кабінет	39	1
	Всього	572	9
Лікувальне відділення			
44.	Кабінет головного лікаря	23	1
45.	Кабінет дієтолога	28	1
46.	Кабінет стоматолога	21	1
47.	Кабінет УЗД	201	1
48.	Кабінет кардіолога	28	1
49.	Кабінет терапевта	21	1
50.	Кабінет психорозвантаження	15	1
51.	Кабінет медсестри	17	1
52.	Кабінет для здачі аналізів	17	1
53.	Лабораторія	34,	1
54.	Кабінет психолога	17	1
55.	Санвузол чоловічий	14	2
56.	Санвузол жіночий	15	2
57.	Санвузол для інвалідів	15	2
58.	Кімната для персоналу	34	1

59.	Техприміщення	16	1
	Всього	560	19
	Загальна площа приміщень	4 485	

6. Склад проектних матеріалів:

- Креслення та масштаби їх розробки:
  - ситуаційний план М 1:2000 ;
  - генеральний план М 1:500;
  - плани поверхів М 1:100 / М 1:200;
  - фасади М 1:100 / М 1:200;
  - повздовжній та поперечний розрізи М 1:200;
  - перспективне зображення будівлі;
  - конструктивний розріз по зовнішній стіні М 1:20;
  - інтер’єр одного приміщення:
    - розгортки стін М 1:100;
    - план підлоги з розстановкою обладнання М 1:100;
    - план стелі з розстановкою світильників М 1:100 ;
    - перспектива;
- Презентація дипломного проекту;
- Відео-презентація (фільм-обліт ділянки з будівлею);
- Пояснювальна записка.

Студент _____ **Скакун В. І.**
(підпис) (прізвище та ініціали)

Керівник проекту _____ **Чернятевич Н. Г.**
підпис) (прізвище та ініціали)

Рис. 1.1. Ситуаційний план

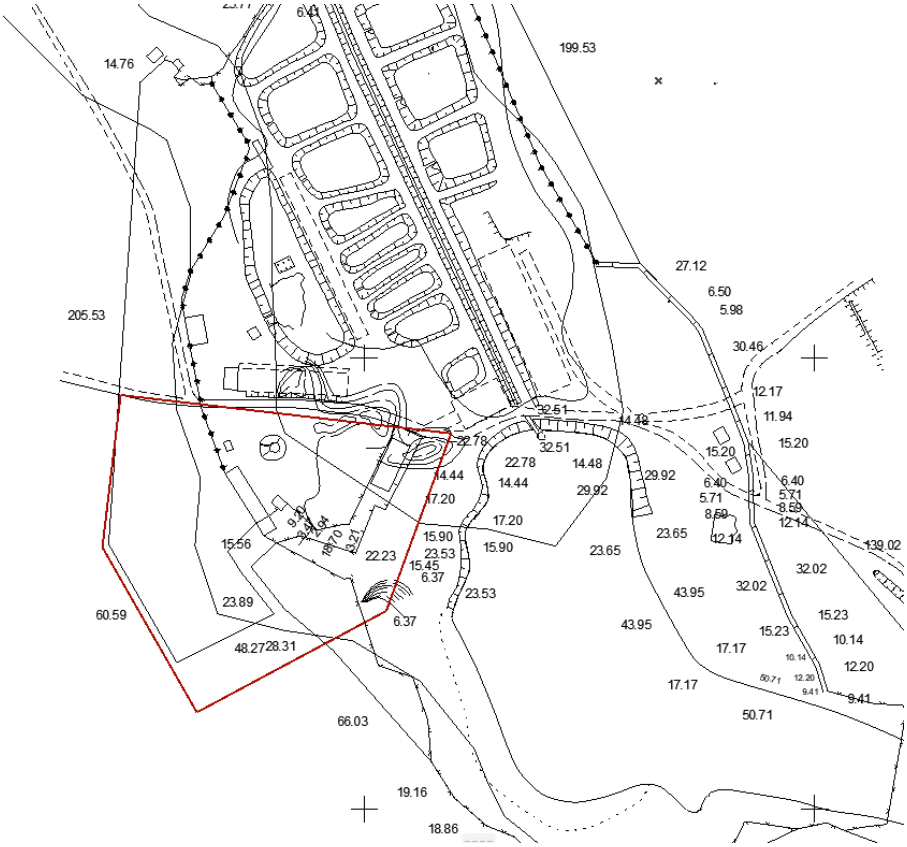


Рис. 1.2. Топооснова ділянки

Проектування реабілітаційних центрів кардіологічного спрямування є дуже актуальною темою в сучасному світі. Це пов'язано зі зростанням кількості людей, які потерпають від серцево-судинних захворювань. За даними Всесвітньої організації охорони здоров'я, серцево-судинні захворювання є головною причиною смерті у всьому світі.

Реабілітаційні центри кардіологічного спрямування мають на меті поліпшення якості життя людей, які перенесли серцевий напад або операцію на серце. Ці центри надають послуги, які допомагають пацієнтам повернутися до нормального життя після серцевих проблем. Ці послуги включають фізичну терапію, психологічну підтримку, дієтологічну консультацію та інші медичні послуги.

Проектування реабілітаційних центрів кардіологічного спрямування є важливим, для забезпечення найкращої допомоги пацієнтам із серцевими захворюваннями. Ці центри можуть забезпечити ефективні та індивідуально підібрані програми реабілітації для кожного пацієнта, що може значно покращити його стан та попередити розвиток подальших серцевих проблем.

Крім того, проектування реабілітаційних центрів кардіологічного спрямування може відігравати важливу роль у зменшенні витрат на охорону здоров'я.

2. АНАЛІЗ ВІТЧИЗНЯНОГО ТА СВІТОВОГО ДОСВІДУ

Проєктна пропозиція реабілітаційного центру на вул. Івасюка в смт. Брюховичі (рис. 2.1).

Рис. 2.1. Перспективний вигляд реабілітаційного центру на вул. Івасюка в смт. Брюховичі [1]

Автори проекту - студія дизайну та архітектури «O. M. Shumelda» Проектом передбачено збереження історичної будівлі і часткова добудова: вхідний вестибюль, будівля басейну, вхідна група з північної сторони будівлі та третій поверх з терасою. Архітектори повністю зберегли характер архітектури попередніх епох (будівля лікарні та історична вілла), а нові матеріали підібрали відповідно до існуючих.

Площа необхідних приміщень досить велика, тому при проектуванні будівлі басейну застосована технологія каркасного будівництва. Розроблено благоустрій з врахуванням поділу на функціональні зони: зона будівлі реабілітаційного центру, вхідна зона, садово-паркова зона, спортивно-реабілітаційна зона, господарська зона (рис. 2.2).

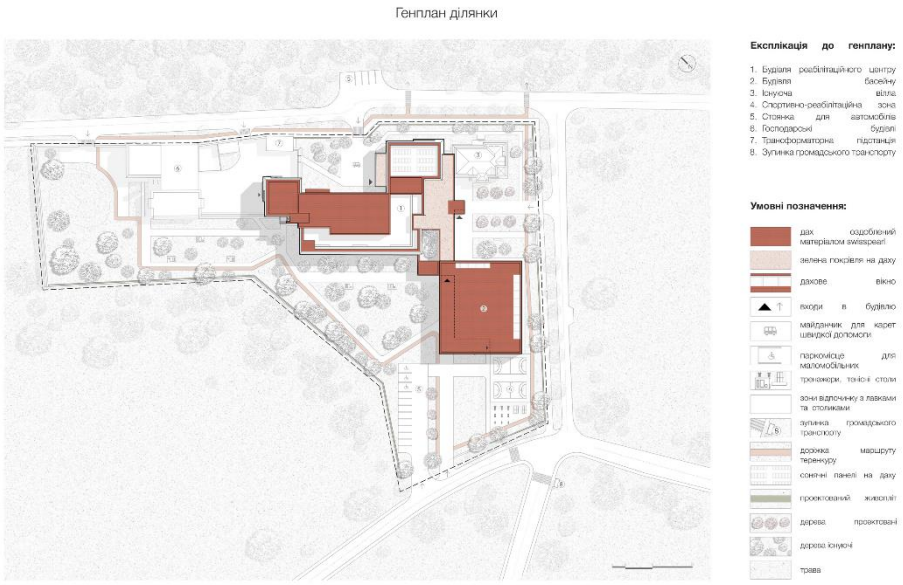


Рис. 2.2. Генплан ділянки реабілітаційного центру на вул. Івасюка в смт. Брюховичі [1]

На першому поверсі реабілітаційного центру знаходиться зона приймального відділення, зона палат та медичного супроводу також тут розміщенні господарська зона та їдальні. В будівлі басейну перший поверх поділений на такі функціональні зони: приміщення басейну, зона роздягалень та приміщення гідротерапії. Другий поверх включає в себе зону палат та медичного супроводу, зону реабілітаційних приміщень, господарську зону та їдальні. На третьому поверсі також розташовуються палати та медичний супровід, передбачені реабілітаційні приміщення, їдальня та сонячні панелі (рис. 2.4).

Рис. 2.3. Вирішення інтер'єру реабілітаційного центру на вул. Івасюка в смт. Брюховичі [1]

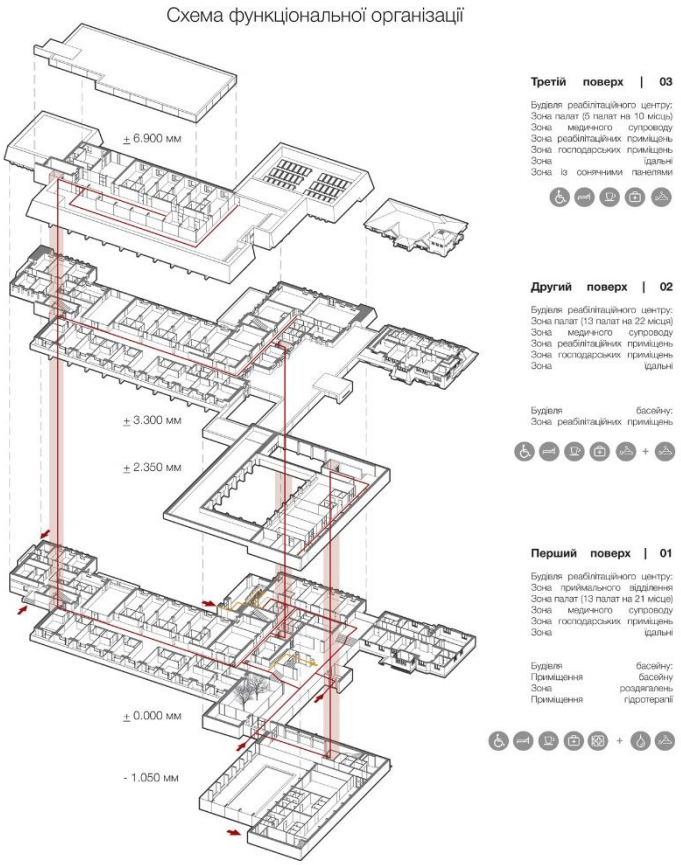


Рис. 2.4. Схема функціональної організації реабілітаційного центру на вул. Івасюка в смт. Брюховичі [1]

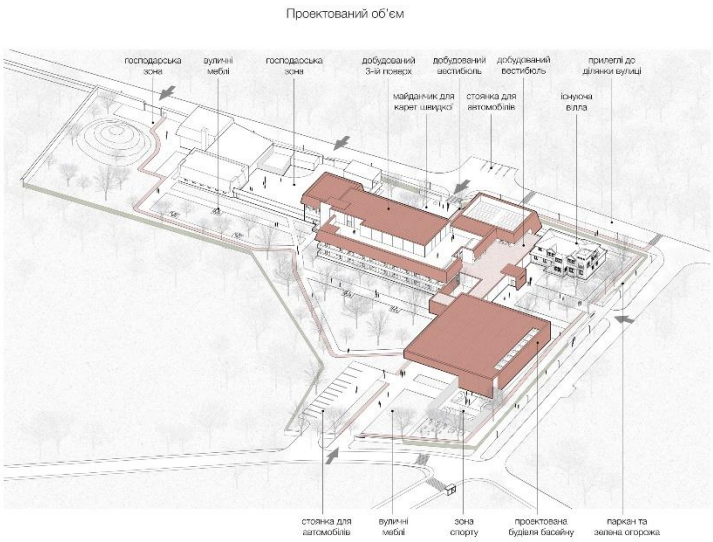


Рис. 2.5. Проектований об’єм реабілітаційного центру на вул. Івасюка в смт. Брюховичі [1]

Центр раку та здоров’я в Копенгагені, Данія (рис 2. 6).

Центр лікування раку та здоров’я, розроблений компанією Nord Architects Copenhagen. Центр раку та здоров’я в Копенгагені задуманий як культова будівля, яка привертає увагу до раку без стигматизації пацієнтів. Спроектований як кілька невеликих будинків, об’єднаних в один, центр забезпечує простір, необхідний для сучасного закладу охорони здоров’я, не втрачаючи затишного масштабу окремої людини. Будинки з’єднані піднятим дахом у формі японського орігамі з паперу, що надає будівлі характерний вид.

Рис. 2.6 Центр раку та здоров’я в Копенгагені, Данія [2]

Увійшовши в будівлю, потрапляють в затишну лаунж-зону, де працюють волонтери. Звідси можна перейти в інші частини будинку, які включають внутрішній двір, місця для вправ, загальну кухню, де можна навчитися готувати здорову їжу, кімнати для груп пацієнтів тощо (рис 2.7).

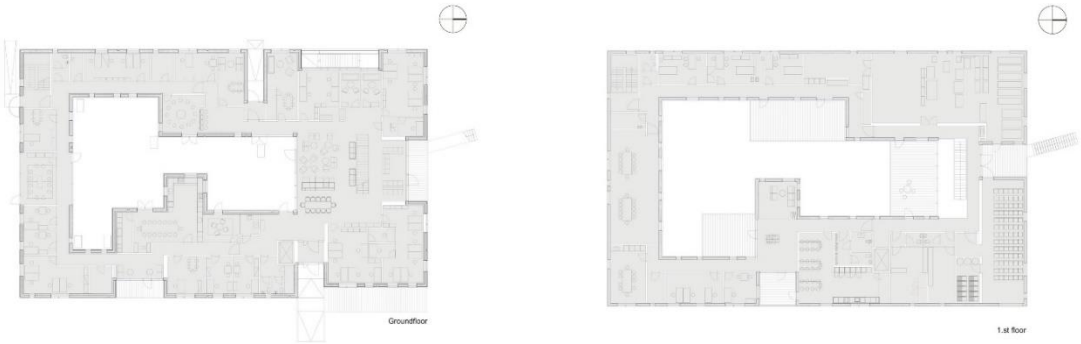


Рис. 2.7. Планування центру раку та здоров’я в Копенгагені, Данія [2]

Рис. 2.8. Вирішення інтер’єру центру раку та здоров’я в Копенгагені, Данія [2]

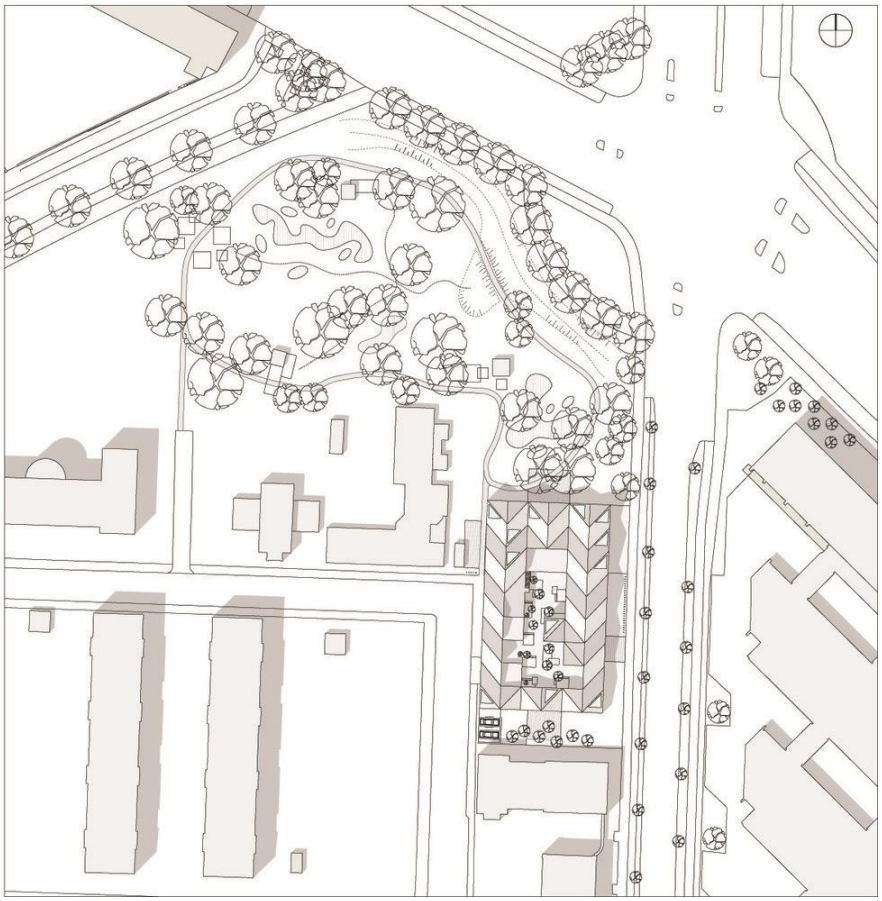


Рис. 2.9. Генеральний план центру раку та здоров’я в Копенгагені, Данія [2]

Реабілітаційний центр, колівінг. Обонн, Швейцарія (рис. 3.0.)

Рис. 3.0. Перспективний вигляд реабілітаційного центру в Обонні, Швейцарія [3]

Проект складається з двох окремих будівель: «La Coudraie», яка є тимчасовим приміщенням, де надається навчання молодим людям з обмеженими можливостями, щоб допомогти їм жити самостійно; і "Les Hêtres", який має шість студій і громадських просторів, де студенти можуть навчатися і забезпечувати самостійність у повсякденному житті в окремому житловому просторі.

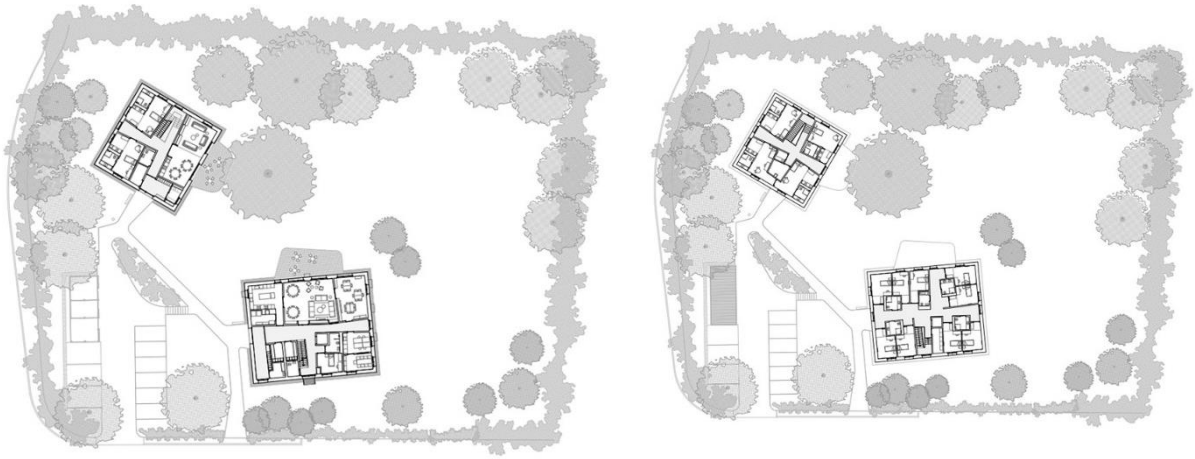


Рис. 3.1. Планування реабілітаційного центру в Обонні, Швейцарія [3]

Особлива увага була приділена організації спальної та робочої зони. Основним призначенням було створено для мешканців надзвичайно комфортного та приватного житлового простору, в якому можна насолоджуватися панорамними видами саду та горизонту. Кожна кімната була розроблена таким чином, щоб вона була унікальною і відрізнялася від інших,

забезпечуючи кілька варіантів планування (ліжко, письмовий стіл, шафа для одягу) і з використанням неортогональної геометричної форми під двома кутами. Це створює відкритий і динамічний простір. Крім того, вікна розташовані по-різному для кожної кімнати, що робить їх особливо ексклюзивними.

Рис. 3.2. Вирішення інтер’єру реабілітаційного центру в Обонні, Швейцарія [3]

На поверсі резиденції транзитні зони спроектовані як «вікна», що відкриваються на навколишнє середовище, перпендикулярно до нього. Ці області також служать спільними зонами відпочинку, з плануванням, яке дозволяє мешканцям читати, працювати або спілкуватися. Перші поверхи двох будівель були спроектовані таким чином, що загальні простори відкриваються на добре орієнтовану терасу, яка пов'язана з обсадженими деревами внутрішнім двориком, що об'єднує зовнішні простори обох проектів. Входи були повністю спроектовані зі шлюзами та зручним доступом до роздягалень. Пересування на першому поверсі відбувається плавно і чітко по сходах, які видимо з'єднують дві поверхні. У La Coudraie кухня одночасно з'їдається з їдальною, а потім з кімнатою для розваг. Таким чином, простори видно з'єднані великими внутрішніми вікнами, які створюють можливості для взаємодії один з одним і з ландшафтом. Підсобне приміщення має вид на сходи та вхід, для більшого комфорту роботи сторожа.

Реабілітаційний центр у м. Шеньчжень, Китай (рис. 2.6).

Рис. 2.6. Перспективне зображення реабілітаційного центру у м. Шеньчжень, Китай [4]

Студія Stefano Boeri Architetti виграла міжнародний конкурс на будівництво найбільшого інноваційного центру для людей з інвалідністю у китайському Шеньчжені.

Розташований поряд з міським парком має прямий зв'язок із системою легкої мобільності міста, цей комплекс розроблено спеціально для людей віком від 16 до 60 років з обмеженими можливостями. Цей центр відзначається своїм інноваційним підходом до проблем інвалідності та виступає піонером соціальної інтеграції та згуртованості для інвалідів у Китаї. Шляхом поєднання раніше не вивчених аспектів, таких як інтеграція зелених насаджень у всі різноманітні функції на всіх рівнях, і бажання відкрити структуру до міста, створюючи гостинну та доступну будівлю, цей пропозиційний проект був обраний завдяки його новаторському підходу до вирішення проблеми.

Включаючи широкий спектр функцій, таких як реабілітація, навчання, рекреаційні та мистецькі заходи, розміщення, навчання, робочі місця та музей, пілотний проект також створює спортивний центр. Прагнучи підтримувати

пацієнтів у повсякденному житті, Центр реабілітації пропонує простір для змагань, індивідуальних і командних тренувань, а також численні структури та навчальні курси, присвячені різним формам інвалідності. З іншого боку, на терапевтичному саду на даху створено простір для рослинності, інтегрований із передовими системами виробництва відновлюваної енергії. Зелені насадження, що містять місцеві види рослин, створюють безперервність із прилеглим громадським парком, зміцнюючи зв’язок між внутрішнім і зовнішнім простором. Основні елементи дизайну, дерева та рослини» віддзеркалювати мінливі шляхи та архітектурні об’єми ». У центрі відкритий громадський двір поєднує різні функціональні зони.

Висновок. Аналізуючи досвід проектування реабілітаційних центрів як за кордоном, так і в Україні, можна виділити кілька основних планувальних рішень. Найчастіше використовується блокована планувальна схема, що дозволяє поєднувати блоки з різним функціональним призначенням в єдину композицію. Для розміщення реабілітаційних центрів у міському середовищі часто використовується замкнена композиційна схема, щоб максимально відокремити будівлю від небажаного фону. З іншого боку, відкрита композиційна схема в основному використовується за містом, де існує сприятливе навколишнє середовище, що позитивно впливає на процес реабілітації.

3. МІСТОБУДІВНЕ ОБГРУНТУВАННЯ

3.1. Історична довідка по території забудови

Обрана ділянка знаходиться в Оболонському районі Києва. Район Пуща-Водиця є одним зі старих історичних районів у місті Києві, столиці України. Він розташований на північному заході міста і межує з Шевченківським, Оболонським, Святошинським і Солом'янським районами.

Пуща-Водиця має багату історію, що починається з давніх часів. У середньовіччі район був відомий як одне зі селищ, що входили до складу Київської землі. Згадується в писемних джерелах ще з XI століття.

Одним із вихідних історичних об'єктів в районі є Пуща-Водицький монастир. Він був заснований у XII століть і став одним із найбільших та найвпливовіших православних монастирів Київської Русі. Монастир розташовувався в мальовничому місці біля річки Водиці і відомий своїми дерев'яними храмами та іншими архітектурними спорудами. У середині XVII століття монастир реконструйовано в стилі українського бароко.

У XVII-XVIII століттях Пуща-Водиця була популярним місцем відпочинку для киян. Тут були зведені курортні будиночки, де люди приїздили на водолікування та для відпочинку у зелених лісах. В цей час район став відомим своїми джерелами мінеральних вод, які мають цілющі властивості.

У XX століть район Пуща-Водиця продовжував зберігати свою привабливість. Тут було зведено багато котеджів і приватних будинків

3.2. Містобудівна ситуація

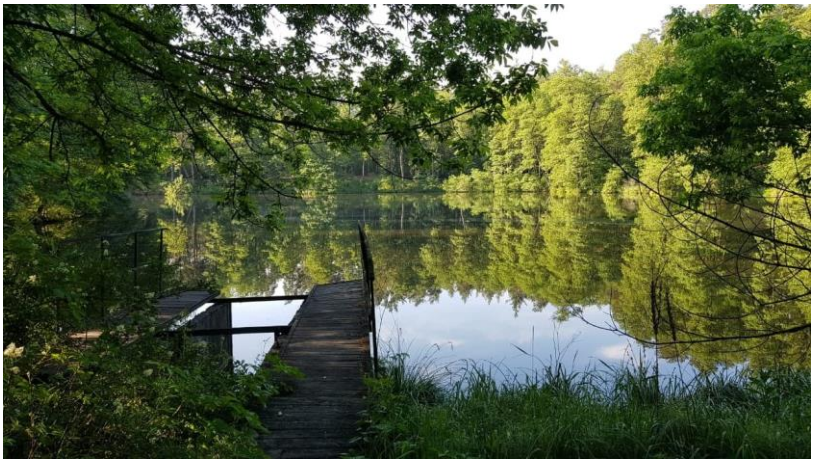


Рис. 3.2.1-3.2.4. Фотофіксація місцевості

Ділянка знаходиться в районі Пуща-Водиця, що є кліматичним курортом у північно-західній частині Києва, в межах Оболонського району, розташований переважно у соснових лісах. Що створює сприятливу для зорової системи людини ситуацію. На сході від ділянки протікає річка Котурка та знаходиться ставок Двірець. З півночі, заходу та півдня ділянка межує з сосновим лісом.

На мій погляд ситуація є сприятливою для зорової системи людини, видиме середовище згармонізоване без шкідливих ділянок. Наявність зелених

елементів у вигляді соснового лісу впорядковує середовище та задає стилістичний напрямок, який хочеться зберегти.

3.3. Генеральний план

3.3.1. Функціональне зонування генерального плану

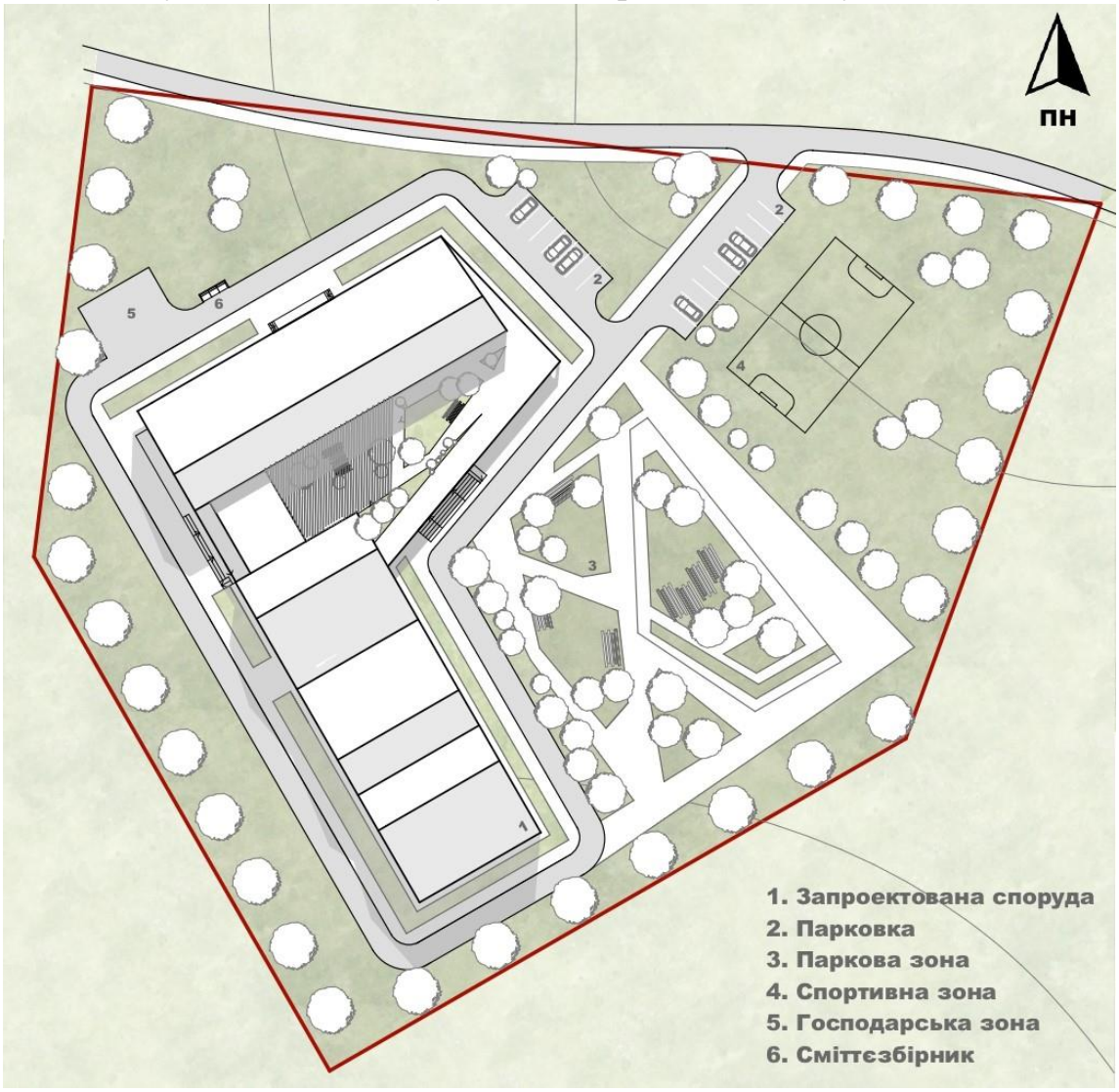


Рис. 3.3.1. Генеральний план реабілітаційного центру

Загальна площа ділянки під будівництво реабілітаційного центру – 1,5 га. Ділянка має форму п’ятикутника в плані. Рельєф місцевості по ділянці із незначним перепадом, що забезпечує водовідведення на ділянці. На півночі знаходиться проектована вулиця, на сході р. Котурка та с. Двірець.

Техніко-економічні показники до генплану наведені в таблиці 3.3.3

Запроектована споруда зорієнтована головним фасадом на схід з виглядом на річку та ставок. Номери палат виходять на схід та захід, що забезпечує їм неймовірний краєвид на ліс та ставок.

На ділянці передбачено парковку на 18 машиномісць. Запроектований розворотний майданчик та зелена зона з прогулянковими алеями і доріжками розташована на південному-сході ділянки, вона служить для відпочинку. Перед входом в споруду знаходиться вхідна зона замощена плиткою. При розробці благоустрою передбачена посадка дерев, кущів та газонів.

Запроектована об’їзна дорога для пожежних машин шириною 3,5 м і розворотний майданчик 12х12 м. Також проектом передбачені багато пішохідних доріжок та алей, для реабілітації відвідувачів на свіжому повітрі.

Проект генплану виконаний згідно з вимогами існуючих норм ДБН Б.2.2-12:2019 «Планування і забудова територій».

3.3.2. Рух пішоходів та транспорту

Рис. 3.3.2. Схема пішохідно-транспортного руху

На території реабілітаційного центру навколо споруди передбачена об’їзна автомобільна дорога шириною 3,5 м для пожежної машини і для обслуговування господарського майданчика біля їдальні.

Багато уваги приділено розробці пішохідних зон та доріжок, для того щоб пацієнти могли багато часу проводити на свіжому повітрі, що сприяло би їх реабілітації.

3.3.3 Техніко-економічні показники до генплану

Таблиця 3.3.3. - Техніко-економічні показники до генплану

Найменування	Показник	Одиниці виміру
Площа ділянки	1,5	га
Площа забудови	2864,11	$м^2$
Площа замощення	4081,08	$м^2$
Площа озеленення	7952,79	$м^2$
Відсоток забудови	19,22	%
Відсоток замощення	27,39	%
Відсоток озеленення	53,38	%

4. АРХІТЕКТУРНО-ПЛАНУВАЛЬНЕ РІШЕННЯ

Запроектований реабілітаційний центр – це трьохповерхова споруда, яка складається з двох блоків – житлового та лікувально-відпочинкового. В основі об’ємно-просторової композиції використано тектонічний прийом в поєднанні з симетрією та вертикальне членування метричним рядом.

Тектоніка досягається шляхом блокування асиметричних двохскатних дахів, обрис яких нагадує форму гір, що гармонійно вписується в природню місцевість території.

Розміри реабілітаційного центру в плані: 48 000 мм в ширину (по осям 1-12) та 83 000 мм в довжину (по осям А-Т). Висота поверху 3,6 м, третій поверх –

мансардний. Зв’язок між поверхами здійснюється за допомогою чотирьох сходових кліток, та трьох пасажирських ліфтів. У всіх сходових клітинах передбачений вихід назовні для евакуації людей.

Запроектована споруда має чітко продумане функціональне зонування, що відповідає вимогам проектування даного типу споруд. Реабілітаційний центр складається з двох блоків, в кожному блоці є певний набір приміщень, який взаємопов’язаний між собою і гармонійно функціонує.

В реабілітаційному центрі запроектовані два основних входи, обладнаних пандусами. Через центральний вхід ми потрапляємо у великий просторий вестибюль, в якому розміщенні гардероб, стійка рецепції, камера схову та зони відпочинку та очікування для відвідувачів. З вестибюлю є можливість потрапити у житловий блок, який займає три поверхи і знаходиться ліворуч від входу та лікувально-відпочинковий блок, який знаходиться за лінією стійки рецепції.

На першому поверсі також розміщена їдальня на 100 місць. Де у відвідувачів є можливість обрати де приймати їжу, в залі чи на терасі з виглядом на сосновий ліс. Праворуч від стійки рецепції знаходиться спа-зона з басейном та роздягальними.

До житлового блоку входять кабінет лікаря, психолога та власне самі палати-номери різного типу: одномісні та двомісні та просторі апартаменти у складі яких є передпокій та ванні кімнати обладнанні набором всім необхідним умеблюванням .Запроектовані на кожному поверсі вітальні, де пацієнти можуть збиратись і проводити разом час. Також передбачені допоміжні приміщення до групи житлових приміщень, а саме ін’єкційна зі стерилізаційною, кімната сестри-хазяйки, комора чистої та брудної білизни. Вікна з палат та балкони виходять на схід з виглядом на річку, та на захід з виглядом на сосновий ліс, що запобігає перегріву приміщень та дає можливість насолодитись краєвидами Пущі-Водиці.

На другому поверсі з житлового блоку в лікувальний можна потрапити через рекреаційну зону, яка є своєрідним містком між цими зонами і дає

можливість потрапити на відкриту терасу під навісом. Тераса передбачена для відпочинку на свіжому повітрі та можливістю проведення фізкультурних занять.

До складу лікувальних приміщень на другому поверсі входять масажні кабінети, процедурні, кабінети лікарів різного призначення. Передбачені місця для очікування в коридорі та зона рекреації. Також запроектований спортивний зал з роздягальнями та кімнатою для тренера.

На третьому поверсі знаходиться актовий зал на 130 місць, бібліотека та коворкінг. Передбачені кабінети для таких лікарів як: дієтолог, стоматолог, кардіолог, терапевт, головного лікаря; тут також розміщенні кабінет для здачі аналізів, та УЗД, лабораторія та кабінет психорозвантаження та медсестри. На цьому ж поверсі знаходиться кімната персоналу, в якій працівники можуть відпочити та набратися сил в перервах між роботою.

Одним із архітектурних рішень, яке було обраним для підвищення естетичної цінності реабілітаційного центру, є використання природних матеріалів. Природні матеріали, такі як дерево, камінь та метал, додають простору тепла та природної краси. Крім того, вони використані для створення спокійної та розслаблюючої атмосфери, що є особливим місцем для людей, які знаходяться в процесі реабілітації. Для оздоблення фасадів використана монохромна кольорова гама, яка допомагає створити збалансований та гармонійний вигляд, використаний нюанс з використанням природніх кольорів.

Наступним фактором є освітлення. Реабілітаційні центри повинні мати достатній рівень природного освітлення, щоб забезпечити комфортні умови для пацієнтів. Одним з головних ефектів освітлення на людину є його вплив на циркадний ритм - внутрішній біологічний ритм, який регулює сон, прокидання та інші фізіологічні процеси. Природне світло, зокрема сонячне світло, має дуже важливий вплив на циркадний ритм, що сприяє покращенню фізіологічних функцій організму. Використання великих вікон може допомагає створити відчуття відкритості та простору, а також надати відвідувачам можливість

насолоджуватися природними краєвидами та зберегти додаткове природнє світло.

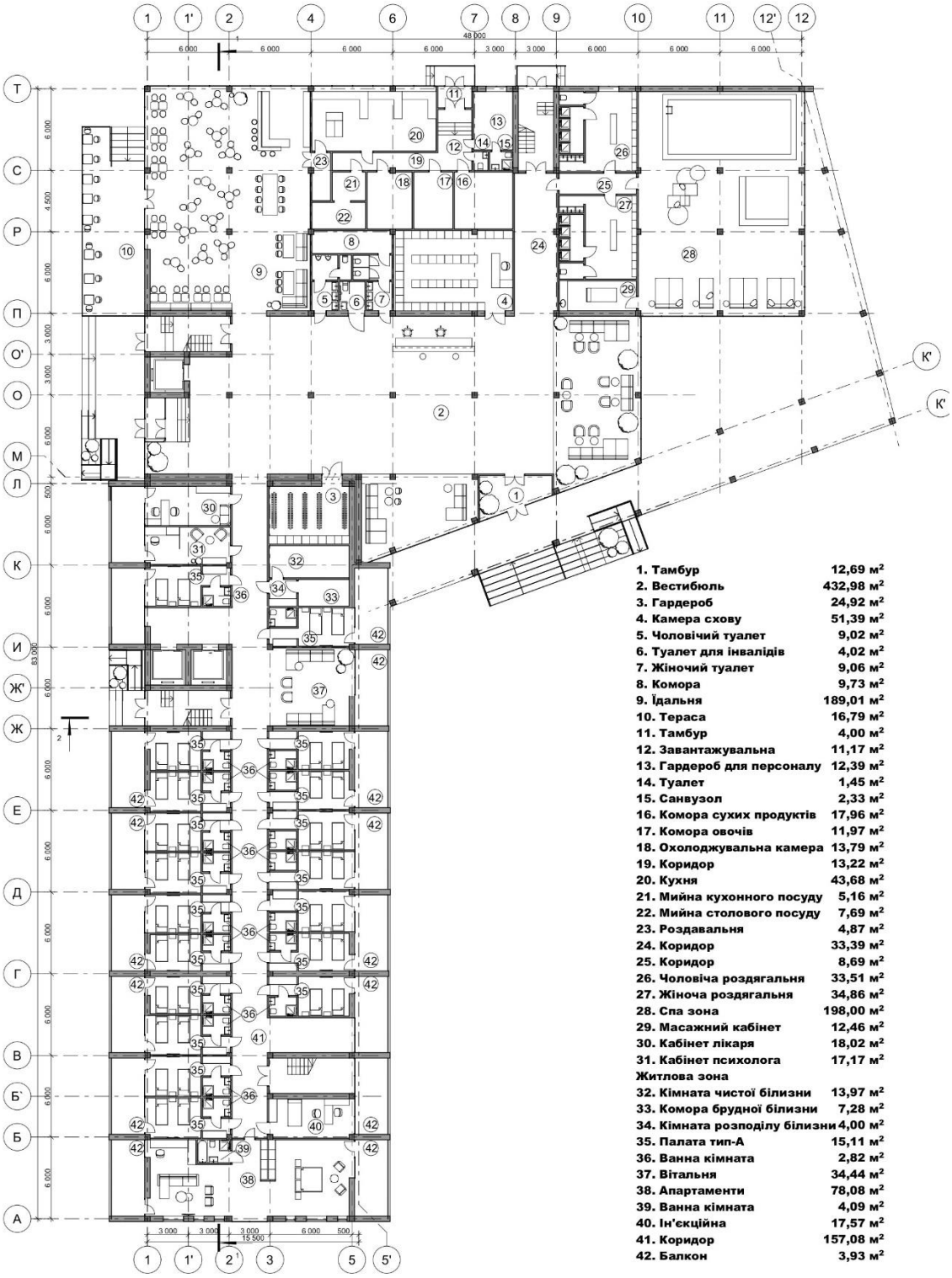
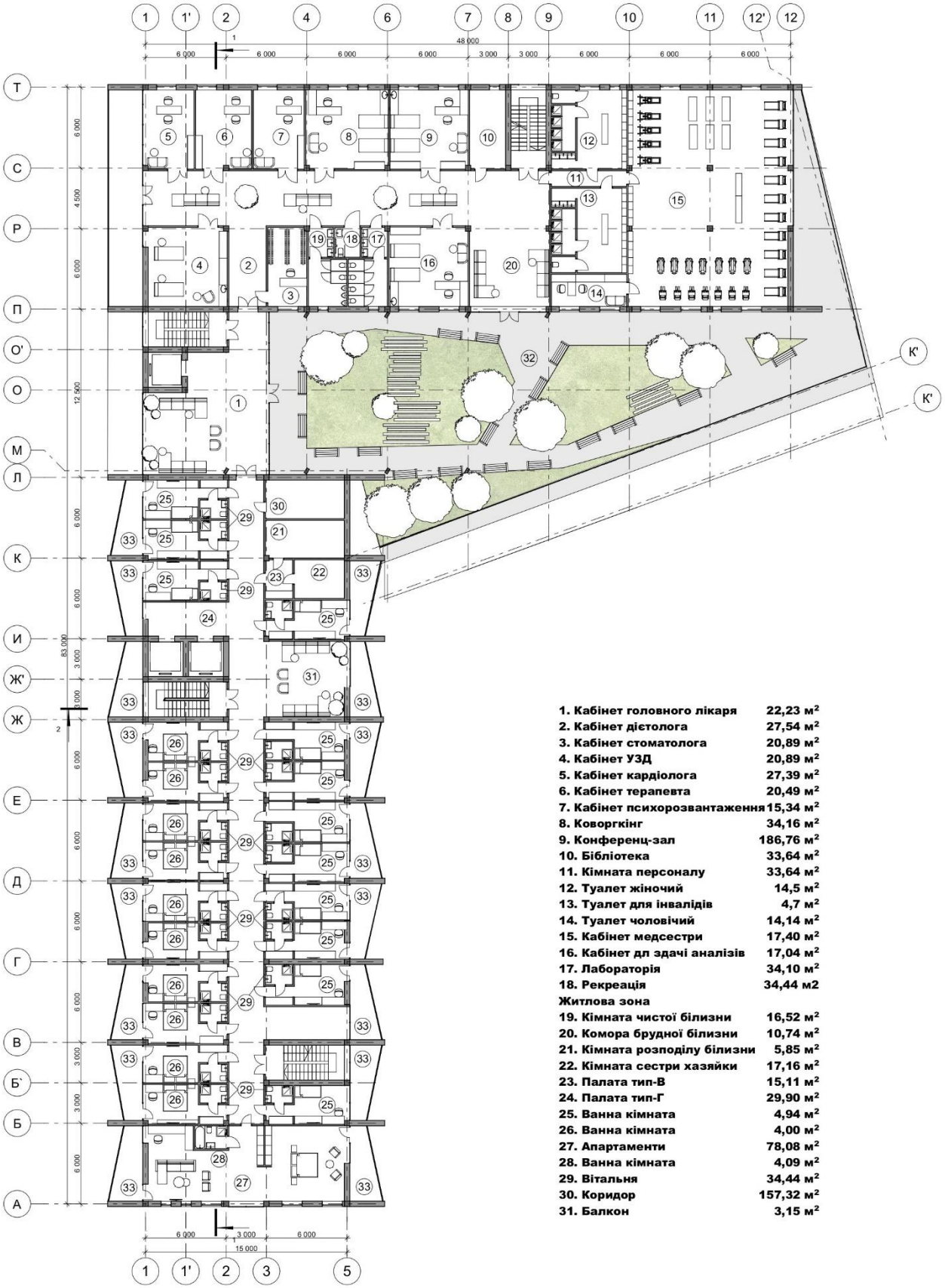
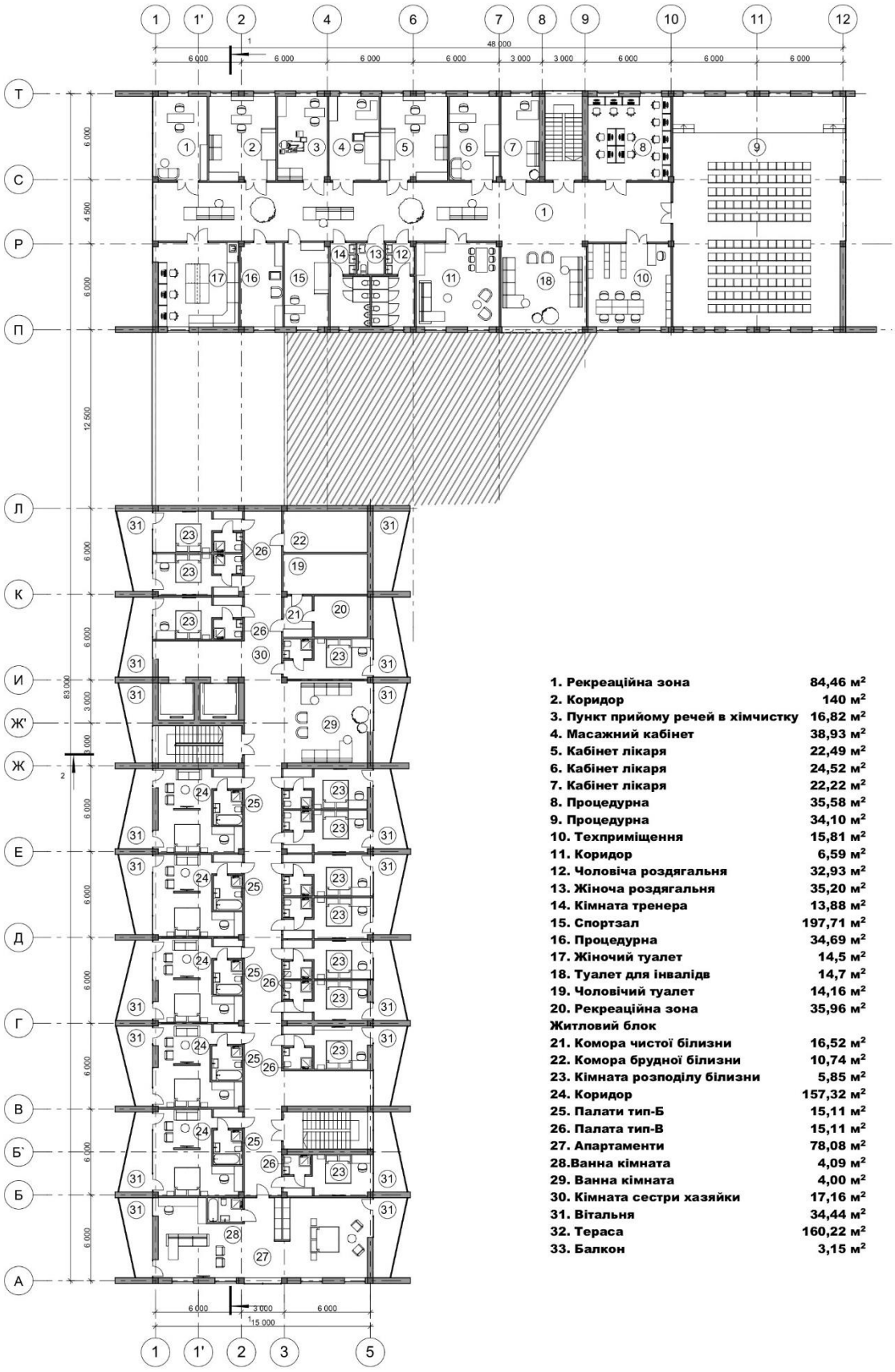


Рис. 4.1. План 1-го поверху на відм. 0,000



1. Кабінет головного лікаря	22,23 м²
2. Кабінет дієтолога	27,54 м²
3. Кабінет стоматолога	20,89 м²
4. Кабінет УЗД	20,89 м²
5. Кабінет кардіолога	27,39 м²
6. Кабінет терапевта	20,49 м²
7. Кабінет психорозвантаження	15,34 м²
8. Коворгкінг	34,16 м²
9. Конференц-зал	186,76 м²
10. Бібліотека	33,64 м²
11. Кімната персоналу	33,64 м²
12. Туалет жіночий	14,5 м²
13. Туалет для інвалідів	4,7 м²
14. Туалет чоловічий	14,14 м²
15. Кабінет медсестри	17,40 м²
16. Кабінет дл здачі аналізів	17,04 м²
17. Лабораторія	34,10 м²
18. Рекреація	34,44 м2
Житлова зона	
19. Кімната чистої білизни	16,52 м²
20. Комора брудної білизни	10,74 м²
21. Кімната розподілу білизни	5,85 м²
22. Кімната сестри хазяйки	17,16 м²
23. Палата тип-В	15,11 м²
24. Палата тип-Г	29,90 м²
25. Ванна кімната	4,94 м²
26. Ванна кімната	4,00 м²
27. Апартаменти	78,08 м²
28. Ванна кімната	4,09 м²
29. Вітальня	34,44 м²
30. Коридор	157,32 м²
31. Балкон	3,15 м²

Рис. 4.1. План 2-го поверху на відм. +3,600



1. Рекреаційна зона	84,46 м²
2. Коридор	140 м²
3. Пункт прийому речей в хімчистку	16,82 м²
4. Масажний кабінет	38,93 м²
5. Кабінет лікаря	22,49 м²
6. Кабінет лікаря	24,52 м²
7. Кабінет лікаря	22,22 м²
8. Процедурна	35,58 м²
9. Процедурна	34,10 м²
10. Техприміщення	15,81 м²
11. Коридор	6,59 м²
12. Чоловіча роздягальня	32,93 м²
13. Жіноча роздягальня	35,20 м²
14. Кімната тренера	13,88 м²
15. Спортзал	197,71 м²
16. Процедурна	34,69 м²
17. Жіночий туалет	14,5 м²
18. Туалет для інвалідв	14,7 м²
19. Чоловічий туалет	14,16 м²
20. Рекреаційна зона	35,96 м²
Житловий блок	
21. Комора чистої білизни	16,52 м²
22. Комора брудної білизни	10,74 м²
23. Кімната розподілу білизни	5,85 м²
24. Коридор	157,32 м²
25. Палати тип-Б	15,11 м²
26. Палата тип-В	15,11 м²
27. Апартаменти	78,08 м²
28.Ванна кімната	4,09 м²
29. Ванна кімната	4,00 м²
30. Кімната сестри хазяйки	17,16 м²
31. Вітальня	34,44 м²
32. Тераса	160,22 м²
33. Балкон	3,15 м²

Рис. 4.1. План 3-го поверху на відм. +7,200

5. ДИЗАЙН ІНТЕР’ЄРУ

Обраним приміщення для розробки дизайну інтер’єру є великий просторий вестибюль. Головним завданням було підтримати екстер’єр реабілітаційного центру та середовище в якому він знаходиться. Крім того, важливо враховувати, що кольорове рішення повинно бути гармонійним та співвідносним з іншими елементами дизайну, такими як текстиль, меблі, освітлення. Такий підхід дозволяє створити привабливе та комфортне середовище для пацієнтів, що сприяє швидшому відновленню та покращенню їхнього фізичного та психологічного стану.

Сучасний дизайн може допомогти створити реабілітаційний центр, який буде сприяти швидкому одужанню та підвищити настрій пацієнтів. Один з підходів сучасного дизайну полягає в тому, щоб створити простір, який максимально відповідає потребам пацієнтів. У реабілітаційних центрах з'являється все більше доказів того, що озеленення в інтер’єрі є ефективним засобом для зниження стресу та покращення настрою у пацієнтів та обслуговуючого персоналу. Люди мають вроджений потяг до природи. Кімнатні рослини допомагають зменшити стрес, оскільки вони створюють сприятливу атмосферу, встановлюючи зв'язок із зовнішнім світом. Позитивний ефект мають як пацієнти, так і відвідувачі та медичні працівники.

Рис 5.1. Інтер’єр вестибюлю

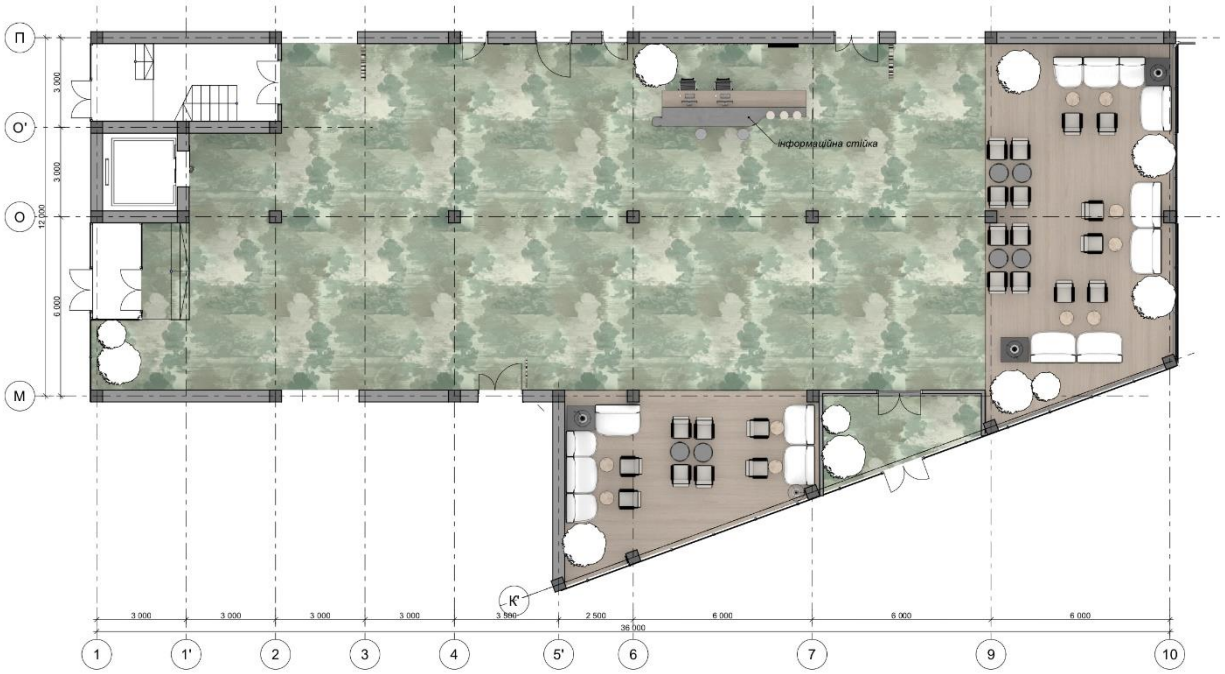


Рис 5.2. План підлоги з розстановкою обладнання

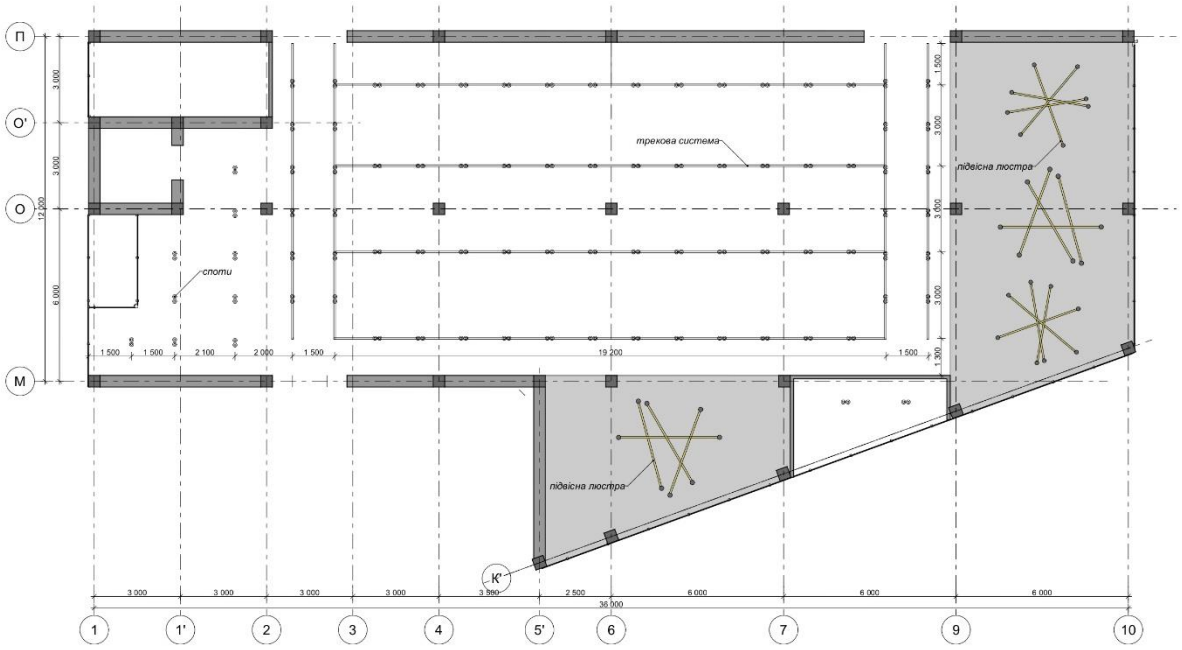


Рис 5.2. План стелі з розстановкою світильників

5.1. Об’ємно-просторові властивості архітектурної форми

Основна концепція дизайну - це забезпечення безперешкодного руху в приміщенні, що дозволяє забезпечити максимальний комфорт пацієнтам та персоналу. Форма приміщення вестибюлю являє собою п’ятикутник із винесеним за межі тамбуром та зоною очікування. Внутрішній простір розбитий на різні зони з різною функціональністю. Частина приміщення засклена навісним фасадом. Це створює відчуття безмежності та підтримує видимий контакт між приміщенням і природою, що сприяє формуванню єдиного простору.

В якості оздоблення стін використані дерев’яні панелі та декоративна штукатурка. Стелю вирішено зробити підвісною з перфорованих панель та матовою чорною у відпочинкових зонах. Структура модульна, в швах між панелями знаходяться трекові системи освітлення.

5.2. Характеристика елементів обладнання

Основне обладнання яке використане у проектуванні вестибюлю є – обладнання для відпочинку та очікування відвідувачів та стійка рецепції.

Обладнання для відпочинку являє собою : модульні дивани світлого кольору, комфортні крісла з дерев’яного каркасу та світлої тканини, журнальні столики двох видів, одні з яких мають вигляд дерев’яних пеньків.

Стійка рецепції вирішена просто і лаконічно. Являє собою контрастним акцентом на фоні світлих дерев’яних панелей.

Озеленення здійснюється за допомогою дерев бонсаю, які знаходяться у темних кашпо. Природа і зелені насадженні відомі своїми розслаблюючими та заспокійливими властивостями. Вони можуть допомогти знизити рівень стресу, що може бути особливо корисним під час процесу реабілітації.

5.3. Способи узгодження окремих елементів середовища в межах загального композиційного рішення

Одним зі способів узгодження окремих елементів середовища є використання загальної кольорової палітри та матеріалів. У вестибюлі реабілітаційного центру використовується нейтральна колірна гама з акцентним

чорним кольором та озелененням у вигляді дерев бонсаю. Це створює приємну атмосферу та забезпечує комфортне середовище для пацієнтів.

Також тут узгоджені форми та пропорції меблів та обладнання. У вестибюлі використовуються меблі та обладнання з чіткими лініями та пропорціями, що створює відчуття спокою та гармонії.

Враховане також зонування простору та зони під різні функції, такі як інформаційна, очікування, відпочинок та спілкування.

Особлива увага приділяється деталям, таким як розміщення світильників та освітлення загалом. У вестибюлі розроблені різні типи освітлення, які підкреслюють елементи та сприяють відчуттю комфорту та безпеки.

Основними композиційними осями є прохід до стійки рецепції від входу і від рецепції до сходової клітки з ліфтом, там знаходиться також їдальня і вхід до житлового блоку.

5.4. Колористичне та світлотехнічне рішення архітектурного середовища

Одним із ключових елементів є використання природного світла, яке створює природні умови для лікування. Приміщення, оснащене великими вікнами, що забезпечує природне освітлення, яке зменшує використання штучного освітлення у всі часи. Додаткові джерела світла розташовані таким чином, щоб забезпечити рівномірне розподілення світла в усьому місці.

Використовується загальне світло для освітлення всього приміщення та забезпечення необхідного освітлення для зору людей. Для цього використовуються магнітні трекові шини, а також вбудовані світильники. В зоні очікування та відпочинку для створення більш затишної атмосфери було вирішено використати підвісні люстри і торшери .

Щодо кольорової гами, то вона була розроблена з урахуванням психологічного впливу кольорів на здоров’я пацієнтів. Пастельні та природні відтінки. Використання природних відтінків дерева в поєднанні із зеленою підлогою та акцентного чорного створює спокійну та розслаблюючу атмосферу. Ці кольори сприяють відновленню та релаксації.

5.5. Характеристика засобів візуальної комунікації

Одним із основних засобів візуальної комунікації є інформаційні таблички. У вестибюлі реабілітаційного центру біля всіх дверей є таблички з назвою кімнати, які інформують про те, що знаходиться всередині.

5.7. Способи досягнення ергономічної відповідності

Психофізіологічна відповідність досягається за допомогою великої кількості природного світла, що забезпечується вікнами, що охоплюють весь периметр будівлі. У архітектурному середовищі вестибюлю використано природні матеріали та елементи, такі як дерево, камінь , щоб створити природну та спокійну атмосферу. Ці елементи допомагають знизити рівень стресу та підвищити настрій.

Одним із способів дотримання соціально-психологічної відповідності є створення зони спілкування та взаємодії між пацієнтами та персоналом. Так у вестибюлі передбачені спільні зони відпочинку, які сприяють соціальному спілкуванню.

Гігієнічна відповідність матеріалів обладнання, що використовують у вестибюлі, також є основним аспектом забезпечення безпеки та гігієни в центрі. У цілях запобігання інфекційним захворюванням та збереження гігієни використані спеціальні матеріали, які легко очищаються та дезінфікуються.

6. КОНСТРУКТИВНЕ РІШЕННЯ

Основні конструктивні елементи будинку - горизонтальні (перекриття, покриття), вертикальні (колони) і фундаменти, взяті разом, становлять єдину просторову систему - несучий кістяк будинку. Основне призначення несучого кістяка - конструктивної основи будинку – полягає в сприйнятті навантажень, діючих на будівлю, роботі на зусилля від цих навантажень із забезпеченням конструкціям необхідних експлуатаційних якостей протягом всього терміну їх служби. Для даної споруди застосований рамно-просторовий каркас.

6.1 Фундаменти

Фундаменти повинні задовольняти вимогам міцності, стійкості, довговічності, технологічності влаштування і економічності.

При проектуванні реабілітаційного центру був обраний стовпчастий фундамент, який складається з підколонника для закладання колон та двосхідчастої плитної частини. Стовпчасті фундаменти в споруді є монолітними залізобетонними. Такий фундамент стійкий до навантажень, що виникають при заморожуванні, відтаюванні і просадці ґрунту.

Розмір колон 400х400 мм, уступи – 300 мм. Габарити подушок: 1000х1000 мм 1600х1600 мм, фундаментні балки – 400х400 мм. Ширина подушки стрічкового фундаменту – 800 мм.

Глибиною закладення фундаменту є відстань від спланованої поверхні ґрунту до рівня підошви, що відповідає глибині залягання шару основи. Відмітка глибини залягання фундаментів – 2,400 м.

Споруда реабілітаційного центру має відмостку по всьому периметру споруди. Відмостка фундаменту являє собою водонепроникну смугу, завдання якої захищати фундамент від руйнування паводковими та дощовими водами. відмостка може зберегти грунт навколо фундаменту від розмивання, виконана з щільних водонепроникних матеріалів (асфальт, асфальтобетон), завширшки не менше 0,5 м. Обов'язковими складовими відмостки є шар гідроізоляції і підстилаючий шар. На підставу укладають шар

гідроізоляційного матеріалу. Найчастіше для влаштування основи відмостки застосовують пісок і щебінь. Вимощення роблять із шару асфальту з ухилом 2% від споруди, укладеного по ущільненій щебеневій підготовці завтовшки 100 – 150 мм. Перед влаштуванням вимощення пазухи котловану повинні бути пошарово ретельно утрамбовані. змогла потрапляти в грунт у безпосередній близькості від фундаменту.

6.2. Каркас

Для даного проекту я обрала каркасну систему із монолітного залізобетону. Ця система користується популярністю за рахунок переваг, що притаманні цьому будівельному матеріалу. Висока міцність і довговічність конструкції забезпечуються за рахунок поєднання бетонної форми та сталевого каркаса, що компенсують один і гарантують надійність і стійкість. Завдяки арматурі, балці та перекриттю забезпечуються великі навантаження на вигин та розтягування. Бетонна основа також витримує значні статичні та тискові навантаження. Крім того, будівництво з монолітного залізобетону дозволяє створити унікальні архітектурні форми та має широкі можливості планування, включаючи великі прольоти та кутові вікна.

За характером роботи рамно-просторовий каркас, які з’єднуються між собою жорсткими вузлами, утворюючи поперечні й поздовжні рами, що сприймають усі діючі вертикальні й горизонтальні навантаження. Для сприйняття горизонтальних навантажень влаштовані додаткові зв’язки, виконані перекриттям, що утворюють діафрагми і передають горизонтальні навантаження на вертикальні діафрагми (стіни сходових кліток, залізобетонні перегородки, шахти ліфтів та ін.).

6.3 Зовнішні стіни та їх елементи

Зовнішні стіни є огороджуючим елементом та виконані з цегли, кладка в півтори цеглини товщиною 380мм. В даній споруді застосовані навісні стіни, які розміщуються перед зовнішніми гранями колон каркасу, що забезпечує захист каркасу від атмосферних впливів. Стіни кріпляться до елементів каркасу: колон,

ригелів, плит перекриття. Ці несучі елементи сприймають силу тяжкості та передають навантаження на фундамент.

6.4. Перекриття та підлога

Підлога першого поверху складається з монолітної плити, теплоізоляції, гідроізоляції та покриття підлоги. Всі перекриття складаються із залізобетонних монолітних , передбачена звуко- та пароізоляція. В лікувальному блоці підлога виконана з керамогранітної плитки, а в житловому блоці, а саме палатах з кварцвінілу та керамогранітної плитки у санвузлах.

6.5. Дахи і покриття

В даному проекті запроектований скатний дах в поєднанні з плоским суміщений дахом.

Конструкція скатного даху складається з 20 двутавра, утеплювача, обрешітки, гідроізоляції, мембрани та фальцевої покрівлі.

В свою чергу плоский дах складається з залізобетонної плити, пароізоляції, утеплювача, гідроізоляції та плитки. Також на терасі передбачена експлуатована покрівля із зеленими насадженнямии.

6.6. Елементи вертикального зв’язку (сходи, ліфти, пандуси)

Сходи повинні задовольняти вимоги міцності, довговічності, пропускної здатності, зручності і безпеки під час руху людей, пожежної безпеки, гарантувати малу стомленість людей при підійманні по них.

Сходові клітки мають природнє освітлення через вікна у зовнішніх стінах. Запроектовано чотири внутрішні двохмаршеві сходові клітини. Габарити сходів 2600х4500 мм. Ширина маршу 1200 мм по 12 сходинок. Розміри сходинок-ширина 300 мм, висота – 150 мм. Матеріал – монолітний залізобетон.

В споруді також запроектовано три пандуси біля основних входів для зручного пересування маломобільних груп населення. Пандуси прямолінійні, утворюються нахиленими площадками, конструктивно пов’язаними із міжповерховим перекриттям.

Крім пандусів та сходових кліток також передбачено три ліфти, для зручного пересування людей та обладнання в разі транспортування. Ліфти реабілітаційного центру запроектовано електричними (з приводом від електродвигуна). Кабіна не прохідна. Шахта ліфта виконана із монолітного залізобетону товщиною 400 мм. Розмір ліфтової шахти становить 2600х2600 мм.

6.7. Світлопрозорі огороджуючі конструкції (вікна, вітражі, вітрини, фасадні системи)

Усі світлопрозорі огородження повинні надійно ізольовувати приміщення від зовнішнього шуму; задовольняти вимоги теплозахисту; бути міцними, довговічними, зручними в експлуатації, індустріальними і економічними. Розміри і форму вікон приймають в залежності від необхідного рівня освітленості приміщень і архітектурного вирішення будівлі, так як конструкції засклення впливають на зовнішню композицію будівлі і його інтер'єру.

Використані модульні вікна розміром на першому та другому поверсі - 750х2500 мм, 1500х2500 мм та на третьому поверсі 1500х1800 мм, 750х1800мм. У вестибюлі, житлових палатах, їдальні, зоні басейну, спортзалі і актовому залі використане суцільне скління.

6.8. Зовнішнє та внутрішнє оздоблення будівлі

Зовнішні стіни оздоблені HPL панелями з імітацією дерева та декоративною штукатуркою чорного кольору. Внутрішнє оздоблення вирішено за допомогою дерев’яних панелей та декоративної штукатурки.

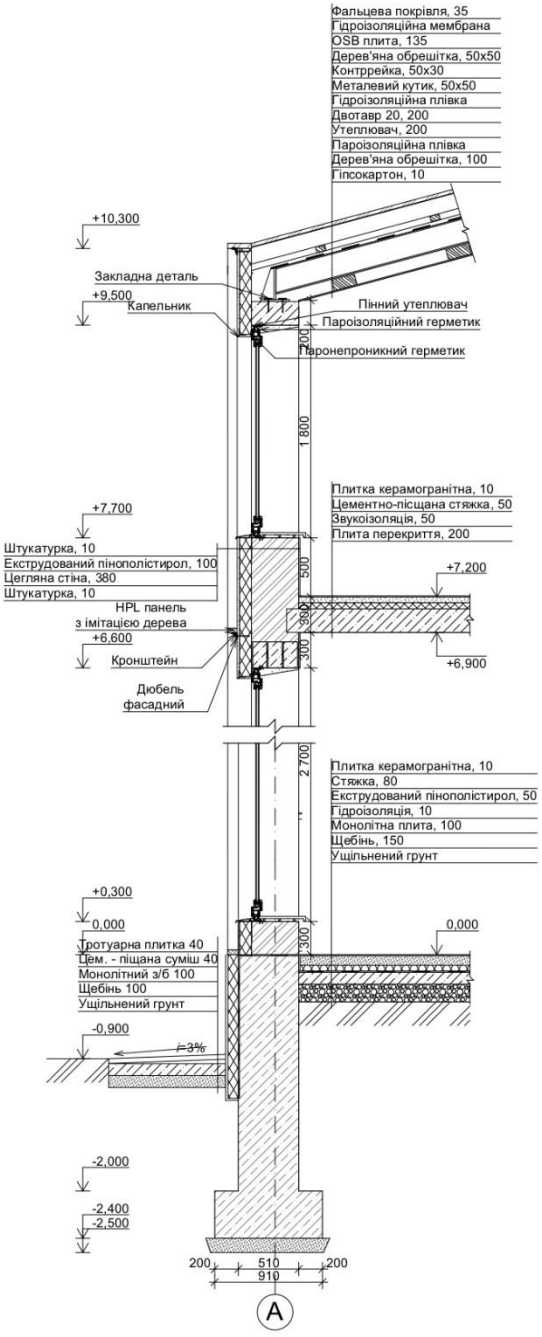


Рис. 6.1. Конструктивний розріз по зовнішній стіні

7. ІНЖЕНЕРНЕ ОБЛАДНАННЯ

7.1. Теплогазопостачання і вентиляція

Системи вентиляції та кондиціонування повітря, у тому числі системи аварійної протидимної вентиляції, запроектовані з дотриманням вимог ДБН В.2.5-67:2013. «Опалення, вентиляція та кондиціонування», а також будівельних норм за видами будинків та споруд.

Вентиляція розраховується згідно тепловтрат та теплонадходжень для кожного приміщення. Вентиляція приміщень з рекуперацією та витяжною вентиляцією з періодичною роботою запроектована для приміщень, що виділяють шкідливі речовини (кухні, спортзал). Вентиляційні установки розміщуються на даху.

У реабілітаційному центрі встановлюється газове обладнання, у тому числі для теплопостачання, згідно з вимогами ДБН В.2.5-20-2001 «Газопостачання. Інженерне обладнання будинків і споруд». У кухонних приміщеннях запроектованої споруди передбачено електричні плити та інші прилади, що працюють виключно на електричному струмі.

7.2. Водопостачання, водовідведення і опалення

Системи водопостачання і каналізації, у тому числі системи протипожежного водопостачання, запроектовані з дотриманням вимог ДБН В.2.5-64:2012 «Внутрішній водопровід та каналізація», а також будівельних норм за видами будинків та споруд. Виконане підключення до існуючих мереж міста.

Водовідведення здійснюється за допомогою інженерно санітарно-технічних приладів та каналізаційної мережі.

Використана місцева система опалення. Системи опалення запроектована з дотриманням вимог ДБН В.2.5-67:2013. «Опалення, вентиляція та кондиціонування», а також будівельних норм за видами будинків та споруд.

8. ОХОРОНА ПРАЦІ ТА НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА

8.1. Шкідливі речовини

Забруднюючі речовини у повітрі приміщень підтримуються гранично допустимі значення, встановлені залежно від характеристик працюючих та категорій населення, відповідно до вимог ДСТУ (Державного стандарту України), санітарних норм і правил.

8.2. Повітряне середовище, температурний режим

Параметри повітряного середовища заповнюються відповідно до будівельних норм, нормативів опалення та вентиляції. Оптимальні умови мікроклімату та повітряного середовища досягаються системами кондиціонування повітря.

Використання пристроїв опалення та вентиляції, а також теплової та гідравлічної ізоляції, перешкоджає утворенню конденсату, вологих плям, плісняви та грибкових утворень на поверхнях стін, стелях та трубопроводах.

Приміщення з постійним перебуванням людей забезпечується наскрізним провітрюванням.

8.3. Освітленість та інсоляція

Усі необхідні приміщення мають повне природне освітлення за рахунок вікон, житлові кімнати забезпечені інсоляцією та достатньою освітленістю за рахунок суцільного скління. У приміщеннях, де необхідно регулювати рівень освітленості, такі я актові зали та їдальні , використовують жалюзі для затінення.

Внутрішні джерела світла випромінюють світло, яке не перевищує норм, встановлених для ультрафіолетового випромінювання, іонізації повітря та інфрачервоного випромінювання відповідно до санітарних норм та правил.

8.4. Захист від шуму і вібрації

Рівень шуму, який створюють внутрішні та зовнішні джерела, не перевищує норм, встановлених санітарними нормами та правилами, для кожного приміщення. Рівні вібрації також регулюються відповідно до санітарних норм та правил.

Для забезпечення відповідного рівня шуму споруджуються архітектурно-планувальні та будівельно-акустичні, з урахуванням звукоізоляційних властивостей заходи огороджувальних конструкцій та віконних прорізів, щоб знизити рівень шуму до припустимих норм.

8.5. Пожежна безпека

Пожежна безпека будівлі забезпечується комплексом проектних рішень, спрямованих на попередження пожежі та вибуху а також створення умов які забезпечують успішне гасіння пожежі й евакуацію людей.

Будинки, споруди та приміщення громадських будинків, їх конструкції, планувальні вирішення, обладнання та опорядження повинні відповідати протипожежним вимогам ДБН В.1.1.7-2016 «Пожежна безпека об’єктів будівництва», ДБН В.1.2-7-2008 «Основні вимоги до будівель і споруд. Пожежна безпека» а також вимогам пожежної безпеки будівельних норм за видами будинків та споруд.

Проходи передбачені для евакуації та виходи є вільними, потрібної ширини, і не надто довгими. В реабілітаційному центрі всі сходові клітки забезпечені природнім освітленням.

Стіни, підлога та стеля які знаходяться на шляхах евакуації та в зальних приміщеннях облицьовані з негорючих матеріалів.

8.6. Охорона навколишнього середовища

Під час будівництва реабілітаційного центру дотримані встановлені норми щодо рівня шуму та вібрацій. Відходи та стічні води з майданчика підлягають очищенню та видаленню, щоб запобігти негативному впливу на грунт. Застосовуються також заходи для запобігання утворенню пилу та забрудненню повітря навколишнього середовища.

Знищене озеленення компенсується додатковим озелененням передбачене проектом.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. O.M.SHUMELDA, реабілітаційний центр в Брюховичах – Режим доступу: https://design-lviv.com/arhitektura/reabilitatsijnyj-tsentr/

2. ArchDaily. Центр раку та здоров'я, NORD Architects -Режим доступу: https://www.archdaily.com/430800/centre-for-cancer-and-health-nord-architects

3. ArchDaily. Coudraie & Les Hêtres Homes / FWG Architects Sàrl – Режим доступу: https://www.archdaily.com/988156/coudraie-and-les-hetres-homes-fwg-architects-sarl

4. ArchDaily. Реабілітаційний центр від Стефано Боері. -Режим доступу: https://www.archdaily.com/942690/stefano-boeri-wins-international-competition-to-design-largest-rehabilitation-center-in-shenzhen-china

5. ДБН В.2.2-9:2018 Громадські будинки та споруди. Основні положення.-К,: Держбуд України – 49 с. – Чинний з 01.06.2019р

6. ДБН Б.2.2-12:2019 "Планування і забудова територій".-К,: Держбуд України – 185 с. – Чинний з 01.10.2019р.

7. ДБН В.2.2-10:2022 Заклади охорони здоров'я-К, Держбуд України – 73 с. – Чинний з 01.03.2023р.

8. ДБН В.2.2-40:2018 Інклюзивність будівель і споруд.-К,: Держбуд України – 70 с. – Чинний з 01.04.2019р.

9. ДБН В.2.2-2020 Будинки і споруди. Готелі. – К, Держбуд України – 58 с. – Чинний з 01.04.2009р.

10. ДБН В.2.2-16:2019 Культурно-видовищні та дозвіллєві заклади. – К, Держбуд України – 97 с. – Чинний з 01.11.2019р.

11. ДБН В.2.2-25:2009 Будинки і споруди. Підприємства харчування (заклади ресторанного господарства). - – К, Держбуд України – 85 с. – Чинний з 01.09.2010р.

12. ДБН Б.2.2-5:2011 Благоустрій територій (зі змінами) .-К,: Держбуд України – 64 с. – Чинний з 01.09.2012р.

13. ДБН В.1.1.7-2016 Пожежна безпека об’єктів будівництва.-К,: Держбуд України – 39 с. – Чинний з 01.02.2016р.

14. ДБН В.2.2-25:2009 Підприємства харчування (заклади ресторанного господарства) .-К,: Держбуд України – 85 с. – Чинний з 01.09.2010р.

15. ДБН В.2.5-67:2013 Опалення, вентиляція та кондиціонування.-К,: Держбуд України – 147 с. – Чинний з 01.01.2014р.

16. ДБН В.2.5-74:2013 Водопостачання. Основні положення проектування.-К,: Держбуд України – 180 с. – Чинний з 01.01.2014р.

17. ДБН В.2.5-20:2018 Газопостачання. -К,: Держбуд України – 115 с. – Чинний з 07.01.2019р.

18. Пономарьов В.А Архитектурное конструирование/ В.А . Пономарьов– М., Архитектура — С, 2009.— 736 с

19. Основи дизайну архітектурного середовища: Підручник / Тімохін В. О., Шебек Н. М., Малік Т. В. та ін. - К.: КНУБА, 2010. – 400с.

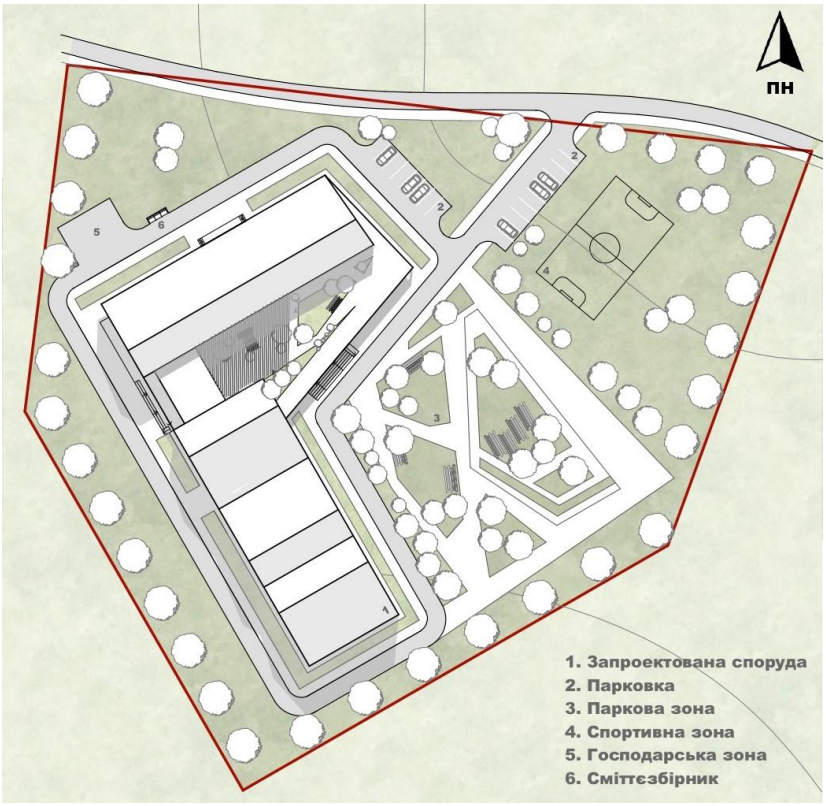
20. Основи дизайну архітектурного середовища: Завдання та методичні вказівки до практичних занять / уклад.: Шебек Н. М., Рябець Ю.С. - К.: КНУБА, 2011. – 16с.

ДОДАТКИ

Креслення проєкту

- Ситуаційний план

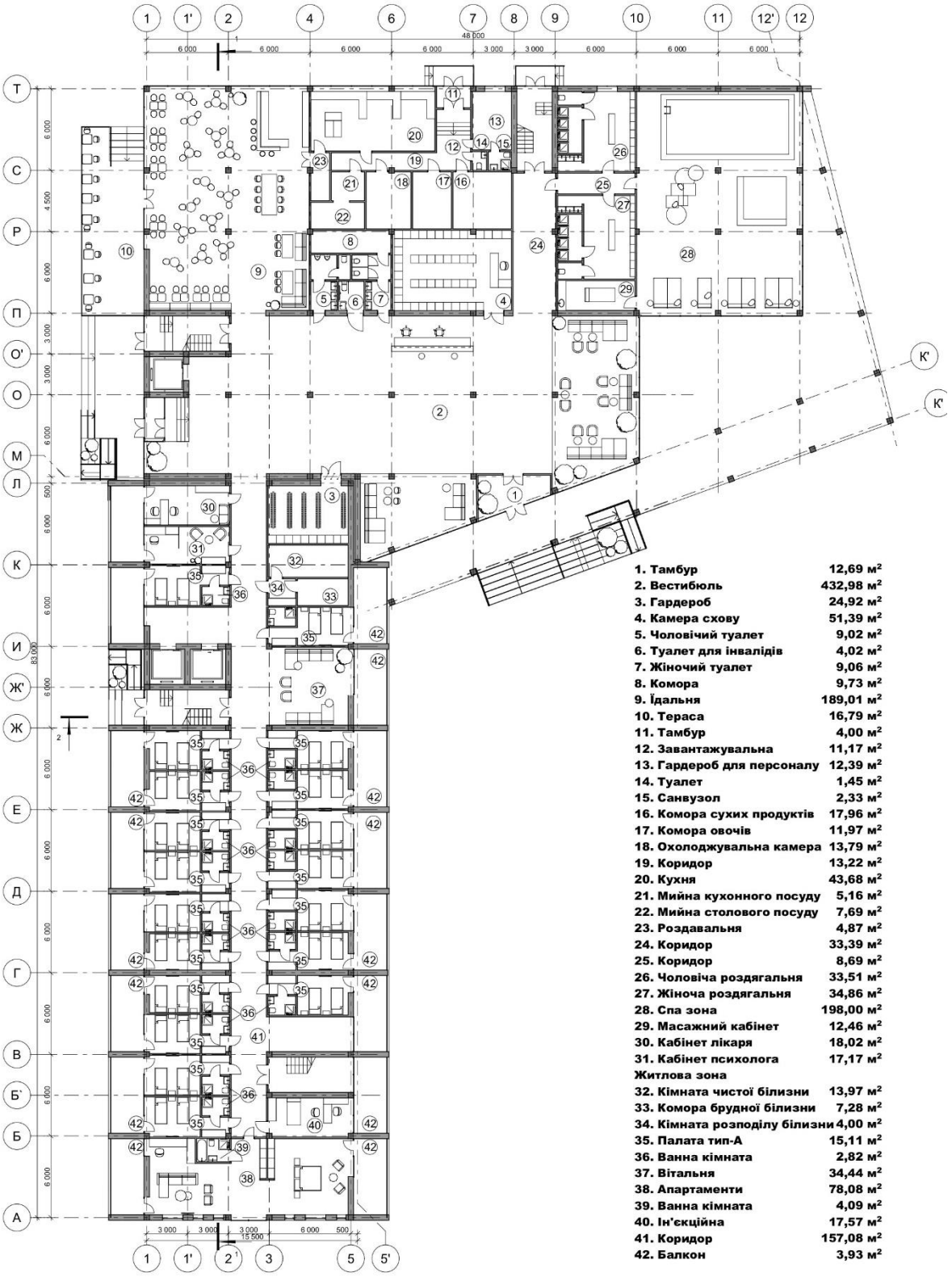
- Генеральний план



- Схема пішохідно-транспортного руху

- Перспективне зображення будівлі

- План 1-го поверху на відм. 0,000

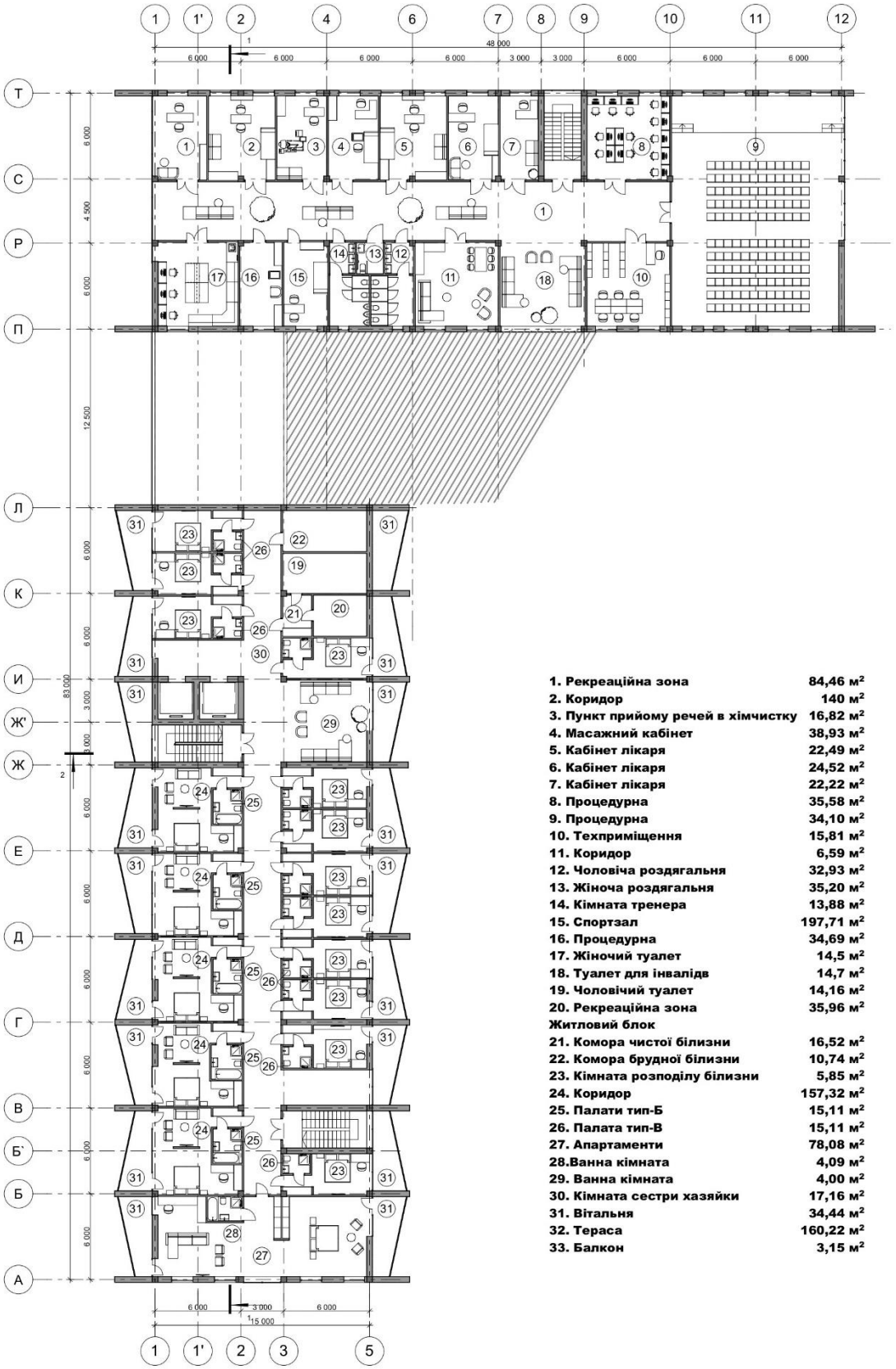


1. Тамбур	12,69 м²
2. Вестибюль	432,98 м²
3. Гардероб	24,92 м²
4. Камера схову	51,39 м²
5. Чоловічий туалет	9,02 м²
6. Туалет для інвалідів	4,02 м²
7. Жіночий туалет	9,06 м²
8. Комора	9,73 м²
9. Їдальня	189,01 м²
10. Тераса	16,79 м²
11. Тамбур	4,00 м²
12. Завантажувальна	11,17 м²
13. Гардероб для персоналу	12,39 м²
14. Туалет	1,45 м²
15. Санвузол	2,33 м²
16. Комора сухих продуктів	17,96 м²
17. Комора овочів	11,97 м²
18. Охолоджувальна камера	13,79 м²
19. Коридор	13,22 м²
20. Кухня	43,68 м²
21. Мийна кухонного посуду	5,16 м²
22. Мийна столового посуду	7,69 м²
23. Роздавальня	4,87 м²
24. Коридор	33,39 м²
25. Коридор	8,69 м²
26. Чоловіча роздягальня	33,51 м²
27. Жіноча роздягальня	34,86 м²
28. Спа зона	198,00 м²
29. Масажний кабінет	12,46 м²
30. Кабінет лікаря	18,02 м²
31. Кабінет психолога	17,17 м²
Житлова зона	
32. Кімната чистої білизни	13,97 м²
33. Комора брудної білизни	7,28 м²
34. Кімната розподілу білизни	4,00 м²
35. Палата тип-А	15,11 м²
36. Ванна кімната	2,82 м²
37. Вітальня	34,44 м²
38. Апартаменти	78,08 м²
39. Ванна кімната	4,09 м²
40. Ін'єкційна	17,57 м²
41. Коридор	157,08 м²
42. Балкон	3,93 м²

- План 2-го поверху на відм. +3,600

1. Кабінет головного лікаря	22,23 м²
2. Кабінет дієтолога	27,54 м²
3. Кабінет стоматолога	20,89 м²
4. Кабінет УЗД	20,89 м²
5. Кабінет кардіолога	27,39 м²
6. Кабінет терапевта	20,49 м²
7. Кабінет психорозвантаження	15,34 м²
8. Коворгкінг	34,16 м²
9. Конференц-зал	186,76 м²
10. Бібліотека	33,64 м²
11. Кімната персоналу	33,64 м²
12. Туалет жіночий	14,5 м²
13. Туалет для інвалідів	4,7 м²
14. Туалет чоловічий	14,14 м²
15. Кабінет медсестри	17,40 м²
16. Кабінет дл здачі аналізів	17,04 м²
17. Лабораторія	34,10 м²
18. Рекреація	34,44 м2
Житлова зона	
19. Кімната чистої білизни	16,52 м²
20. Комора брудної білизни	10,74 м²
21. Кімната розподілу білизни	5,85 м²
22. Кімната сестри хазяйки	17,16 м²
23. Палата тип-В	15,11 м²
24. Палата тип-Г	29,90 м²
25. Ванна кімната	4,94 м²
26. Ванна кімната	4,00 м²
27. Апартаменти	78,08 м²
28. Ванна кімната	4,09 м²
29. Вітальня	34,44 м²
30. Коридор	157,32 м²
31. Балкон	3,15 м²

- План 3-го поверху на відм. +7,200



1. Рекреаційна зона	**84,46 м²**
2. Коридор	**140 м²**
3. Пункт прийому речей в хімчистку	**16,82 м²**
4. Масажний кабінет	**38,93 м²**
5. Кабінет лікаря	**22,49 м²**
6. Кабінет лікаря	**24,52 м²**
7. Кабінет лікаря	**22,22 м²**
8. Процедурна	**35,58 м²**
9. Процедурна	**34,10 м²**
10. Техприміщення	**15,81 м²**
11. Коридор	**6,59 м²**
12. Чоловіча роздягальня	**32,93 м²**
13. Жіноча роздягальня	**35,20 м²**
14. Кімната тренера	**13,88 м²**
15. Спортзал	**197,71 м²**
16. Процедурна	**34,69 м²**
17. Жіночий туалет	**14,5 м²**
18. Туалет для інвалідв	**14,7 м²**
19. Чоловічий туалет	**14,16 м²**
20. Рекреаційна зона	**35,96 м²**
Житловий блок	
21. Комора чистої білизни	**16,52 м²**
22. Комора брудної білизни	**10,74 м²**
23. Кімната розподілу білизни	**5,85 м²**
24. Коридор	**157,32 м²**
25. Палати тип-Б	**15,11 м²**
26. Палата тип-В	**15,11 м²**
27. Апартаменти	**78,08 м²**
28.Ванна кімната	**4,09 м²**
29. Ванна кімната	**4,00 м²**
30. Кімната сестри хазяйки	**17,16 м²**
31. Вітальня	**34,44 м²**
32. Тераса	**160,22 м²**
33. Балкон	**3,15 м²**

- Фасад А-Т

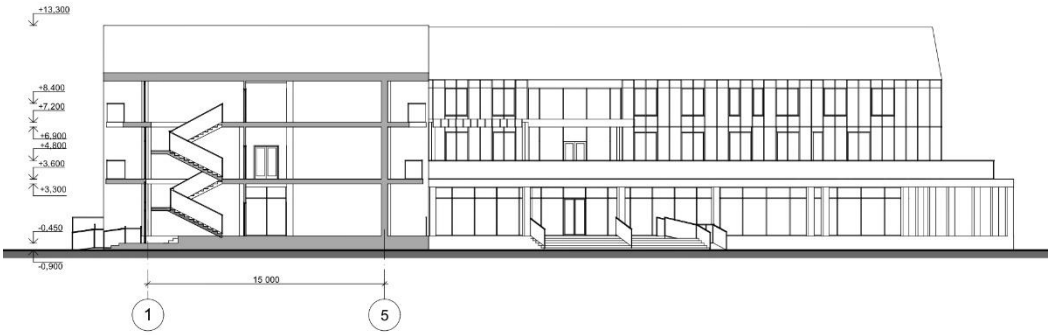
- Фасад 1-12

- Фасад Т-А

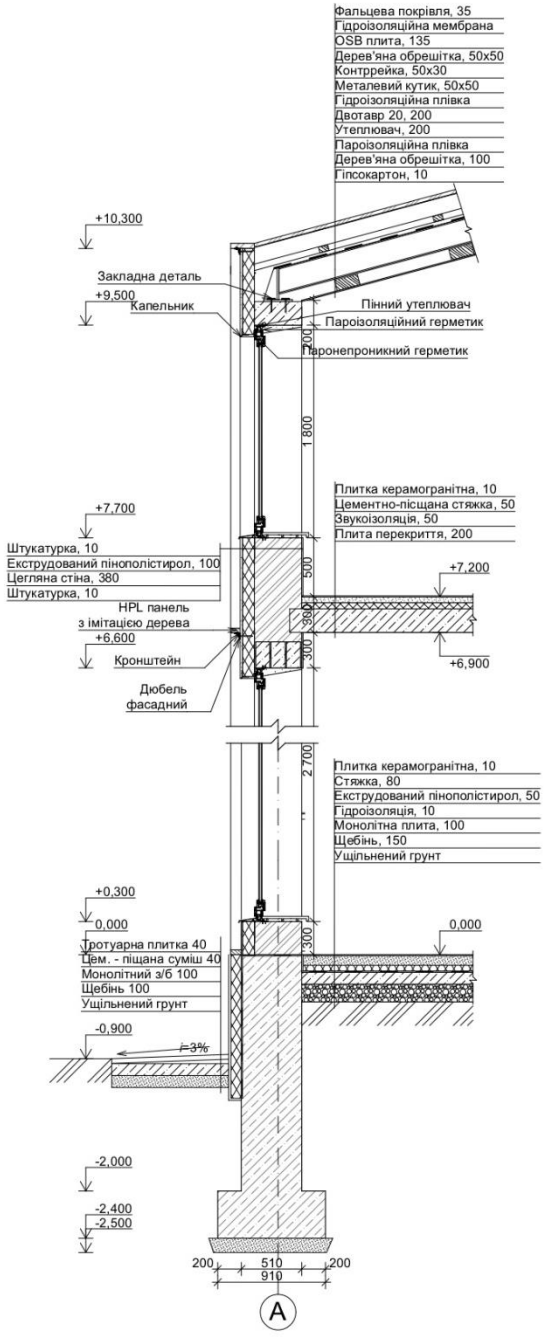
- Фасад 12-1

- Розріз 1-1

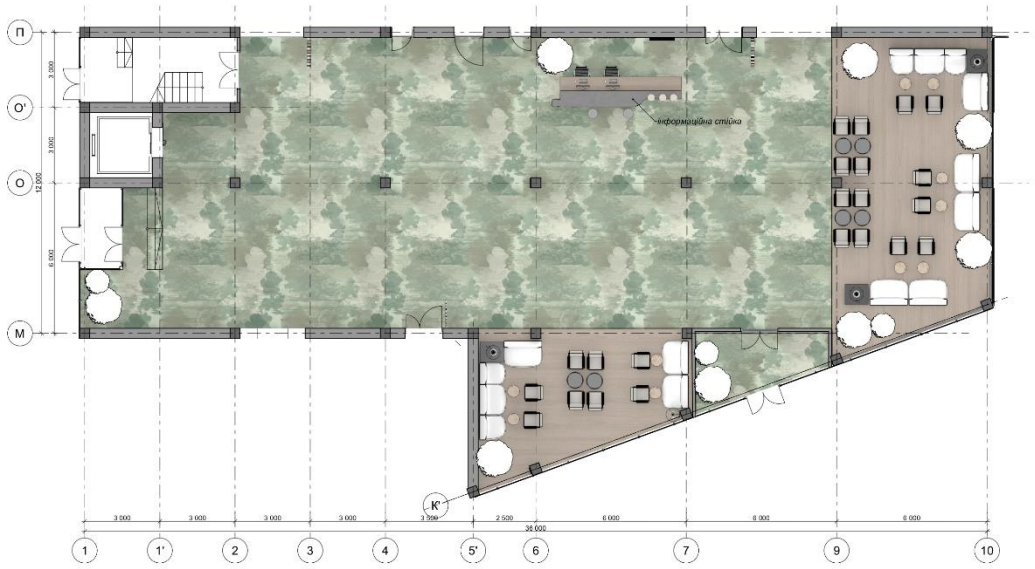
- Розріз 2-2



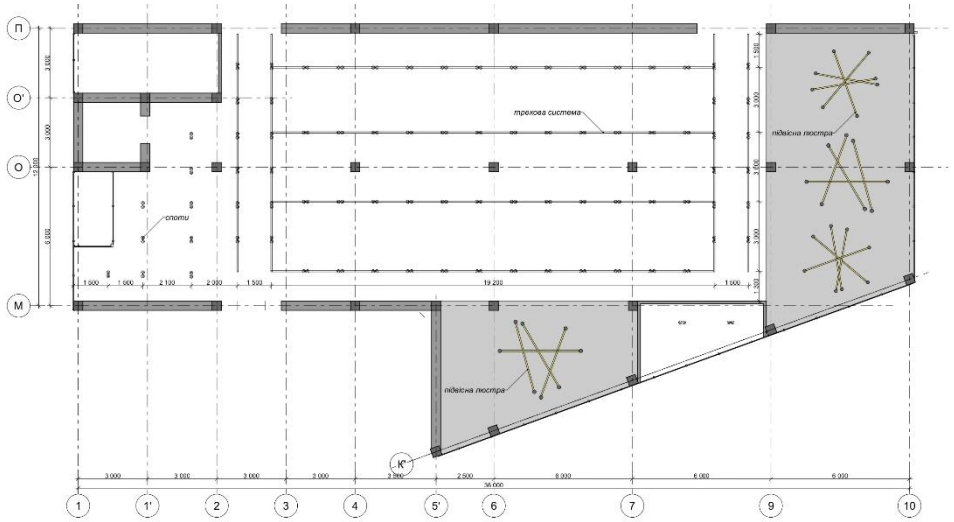
- Конструктивний розріз по стіні



- План підлоги з розташуванням меблів



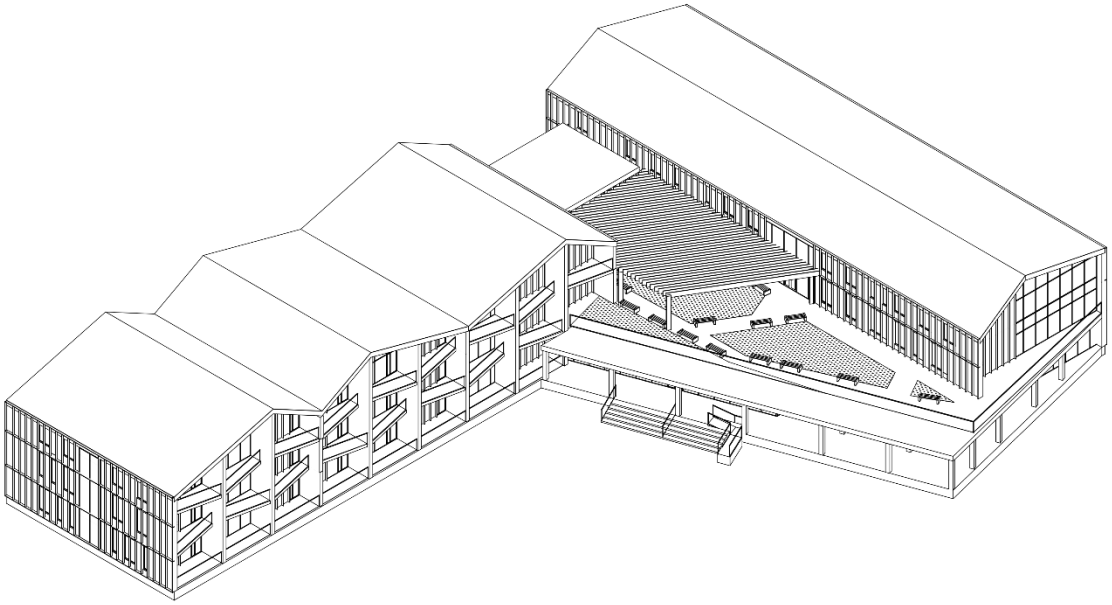
- План стелі з розташуванням освітлювальних приладів



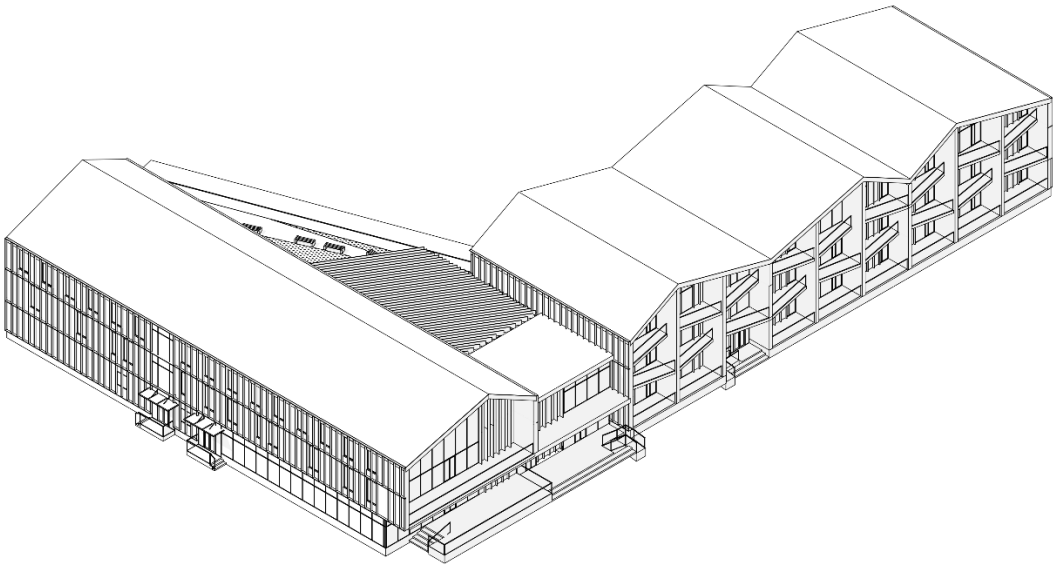
- Розгортки

- Перспективне зображення інтер'єру

- Аксонометричний вид 1



- Аксонометричний вид 2



Anti-Plagiarism v-15.257

Максимальне співпадіння с одним документом 8,0%				
Словники перевірки: en_US, ru_RU, ua_UA **Помилок у документах**: 10%				
ID:115394 Назва: Реабілітаційний центр у місті Києві Добавлено в БД: 2023-06-09 Автор: Скакун Вікторія Іванівна Керівник: Чернятевич Наталя Григорівна	Документ		Сумарне співпадіння по Базі даних	
	Символи	Лексеми	Символи	Лексеми
	34932	548	4691 (13%)	69(13%)

Відсоток плагіату не перевищує дозволену норму

Відповідальна за перевірку
О.С.Зінов'єва