

КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ

АРХІТЕКТУРНИЙ

(факультет)

ДИЗАЙНУ АРХІТЕКТУРНОГО СЕРЕДОВИЩА

(назва випускової кафедри)

ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
ДО КВАЛІФІКАЦІЙНОЇ РОБОТИ
НА ЗДОБУТТЯ ОСВІТНЬОГО СТУПЕНЯ БАКАЛАВРА

на тему:

«Реабілітаційний центр для військових у місті Києві»

Блажко В. В.

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

Київ 2026 р.

**КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ**

АРХІТЕКТУРНИЙ

(факультет)

ДИЗАЙНУ АРХІТЕКТУРНОГО СЕРЕДОВИЩА

(назва випускової кафедри)

ЗАТВЕРДЖУЮ

Завідувач кафедри

дизайну архітектурного середовища

д. арх., проф. _____ В.О. Тімохін

“....” червня 2026 року

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

Реабілітаційний центр для військових у місті Києві

(назва)

Виконав **Блажко Владислав Валерійович**

(прізвище, ім'я та по батькові повністю)

191 – Архітектура та містобудування

(Спеціальність)

«Архітектура та містобудування»

(Освітня програма)

Група АРХ-22-5

Керівник: Гарбар М. В.

(прізвище, ініціали)

кандидат архітектури, доцент

(науковий ступінь, вчене звання)

Ідентичність підтверджую

Київ 2026 р.

КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ

Факультет: Архітектурний

Випускова кафедра: Дизайну архітектурного середовища

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 Блажко Владислав Валерійович

(прізвище, ім'я та по батькові студента)

1. Тема роботи

Реабілітаційний центр для військових у місті Києві

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

2. Керівники

Гарбар Марина Володимирівна, кандидат архітектури, доцент

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

3. Строк подання здобувачем роботи до

захисту 23.06.2026 р.

4. Зміст пояснювальної записки:

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;

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 1:200, 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

6. Календарний план виконання роботи:

Види робіт та їх зміст	Дата виконання
Розділ 1.	24.02.2026
Розділ 2.	06.03.2026
Розділ 3.	03.04.2026
Розділ 4.	08.05.2026
Розділ 5.	29.05.2026
Розділи 6-8.	02.06.2026
Остаточне оформлення роботи	05.06.2026
Направлення роботи для перевірки на плагіат	09.06.2026
Попередній захист роботи на випусковій кафедрі	18.06.2026
Направлення роботи на рецензування	19.06.2026
Передача матеріалів роботи на кафедру	20.06.2026
Захист роботи	23.06.2026

7. Дата видачі завдання 17.02.2026 р.

Зав. кафедри

Керівник

Здобувач

(підпис) В.О. Тімохін
(прізвище та ініціали)

(підпис) М.В. Гарбар
(прізвище та ініціали)

(підпис) В.В. Блажко
(прізвище та ініціали)

РЕЗЮМЕ (SUMMARY) до кваліфікаційної випускної роботи здобувача:		<u>Блажко Владислав Валерійович</u> <u>Blazhko Vladyslav Valeriyovich</u> (ПІБ здобувача українською та англійською)	
ЗВО	Київський національний університет будівництва і архітектури		
Тема (українською та англійською)	<u>Реабілітаційний центр для військових у місті Києві</u> <u>Rehabilitation centre for military personnel in Kyiv</u>		
Освітній ступінь	Бакалавр		
Факультет	Архітектурний		
Випускова кафедра	Дизайну архітектурного середовища		
Спеціальність	191 «Архітектура та містобудування»		
Освітня програма	Архітектура та містобудування		
Керівники	Доц. Гарбар Марина Володимирівна		
Обсяг роботи:	пояснювальна записка, с.	розділів	креслень формату А1
	82	8	6
Розділ 1. Завдання на проектування	Визначення цілі проекту – реабілітаційний центр для військових у місті Києві на ділянці в Пущі-Водиці.		
Розділ 2. Аналіз вітчизняного та світового досвіду	Аналіз вітчизняних та світових аналогів.		
Розділ 3. Містобудівне обґрунтування	Обґрунтування проекту на території Пущі-Водиці в Оболонському районі Києва, принципи організації генерального плану оздоровчого комплексу із збереженням природного середовища.		
Розділ 4. Архітектурно-планувальне рішення	Описано архітектурно-планувальні рішення лікувально-реабілітаційного центру для військових, його функціональне зонування, організацію медичних, житлових і реабілітаційних приміщень, заходи безпеки.		
Розділ 5. Дизайн інтер'єру	У розділі описано дизайн інтер'єру залу лікувальної фізкультури.		
Розділ 6. Конструктивне рішення	У розділі наведено конструктивне рішення реабілітаційного центру, що передбачає каркасно-монолітну систему із залізобетонних елементів.		
Розділ 7. Інженерне обладнання	Описано інженерне обладнання реабілітаційного центру.		
Розділ 8. Охорона праці та навколишнього середовища	У розділі розглянуто заходи з охорони праці та навколишнього середовища.		
Висновки по роботі:	У результаті проектування було розроблено реабілітаційний центр для військових у місті Києві.		
Ключові слова: Реабілітація, реабілітаційний центр			
Keywords: Rehabilitation, Rehabilitation center			

Здобувач: _____
(підпис)

/В.В. Блажко/
(прізвище та ініціали)

Керівник: _____
(підпис)

/М.В. Гарбар /
(прізвище та ініціали)

“ ____ ” _____ 2026

ЗМІСТ

1. Завдання на проєктування.....	7
2. Аналіз вітчизняного та світового досвіду	12
3. Містобудівне обґрунтування	55
3.1. Історична довідка по території забудови	55
3.2. Містобудівна ситуація	55
3.3. Опис генерального плану	56
3.3.1. Функціональне зонування території	56
3.3.2. Рух пішоходів і транспорту	56
3.3.3. Техніко-економічні показники генерального плану.....	57
4. Архітектурно-планувальне рішення	58
5. Дизайн інтер'єру.....	62
6. Конструктивне рішення	64
7. Інженерне обладнання	67
7.1. Теплогазопостачання і вентиляція	67
7.2. Водопостачання, водовідведення і опалення	67
8. Охорона праці та навколишнього середовища	68
Список використаних джерел	70
Додатки:	75
Усі креслення проєкту.....	75
Довідка про перевірку роботи на плагіат.....	82

1. ЗАВДАННЯ НА ПРОЄКТУВАННЯ

«ЗАТВЕРДЖЕНО»
на засіданні кафедри
Дизайну архітектурного
середовища
зав. Каф., д. Арх., професор
Тімохін В. О. _____

Студент Блажко Владислав Валерійович

Група АРХ 22-5

Керівник Гарбар Марина Володимирівна

Тема дипломної роботи Реабілітаційний центр для військових у місті Києві

1. Вихідні матеріали:

ДБН В.2.2-10:2022 «Заклади охорони здоров'я»

ДБН Б.2.2-12:2019 «Планування і забудова територій»

ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд»

ДБН В.1.1-7:2016 «Пожежна безпека об'єктів будівництва»

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
Вхідна група			
1.	Тамбур	9,72 м2	1
2.	Вестибюль	138,72 м2	1
3.	Рецепція	16,78 м2	1
4.	Гардероб	21,26 м2	1
5.	Пост охоронця	10,92 м2	1
	Всього	197,40 м2	5
Медичні приміщення			
6.	Кабінет травматолога	30,80 м2	2
7.	Кабінет реабілітолога	31,69 м2	2
8.	Кабінет терапевта	31,69 м2	2
9.	Кабінет протезиста	25,21 м2	2
10.	Кабінет невролога	31,69 м2	2
11.	Кабінет діагностики	31,69 м2	1

12.	Кабінет фізіотерапії	31,69 м2	1
13.	Процедурна	43,05 м2	2
14.	Кабінет протезування	25,63 м2	2
15.	Кабінет психолога	25,63 м2	2
16.	Кабінет психотерапевта	25,63 м2	2
17.	Кімната групової терапії	102,61 м2	2
18.	Кімната індивідуальної терапії	25,20 м2	2
19.	Сан-вузол для персоналу	12,45 м2	2
20.	Сан-вузол для інвалідів	6,72 м2	2
21.	Сан-вузол	13,48 м2	2
22.	Зона очікування	50,41 м2	4
	Всього	1179,24 м2	34
Їдальня			
23.	Обідній зал	251,01 м2	1
24.	Кухня	84,62 м2	1
25.	Гарячий цех	12,68 м2	1
26.	Холодний цех	12,68 м2	1
27.	М'ясо-рибний цех	12,68 м2	1
28.	Овочевий цех	12,68 м2	1
29.	Склад для сухих продуктів	6,41 м2	1
30.	Холодильна камера	6,41 м2	1
31.	Комора	6,41 м2	2
32.	Комора для тари	6,41 м2	1
33.	Мийна столового посуду	7,55 м2	1
34.	Мийна кухонного посуду	11,61 м2	1
35.	Кімната відпочинку персоналу	33,05 м2	1
36.	Душева	7,22 м2	1
37.	Сан-вузол для персоналу	7,22 м2	1
38.	Інвертарна	6,41 м2	1
39.	Завантажувальна	12,68 м2	1
	Всього	504,14 м2	19
Адміністративні приміщення			
40.	Кабінет директора	25,21 м2	1
41.	Кабінет секретаря	18,60 м2	1
42.	Ординаторська	25,21 м2	1
43.	Конференц-зал	82,91 м2	1
44.	Сан-вузол для персоналу	13,50 м2	1
45.	Сан-вузол для інвалідів	6,72 м2	1
46.	Сан-вузол	13,48 м2	1
47.	Кімната персоналу	25,21 м2	2
48.	Бухгалтерія	37,15 м2	1

49.	Архів	25,21 м2	1
50.	Кабінет адміністрації	25,21 м2	1
	Всього	323,62 м2	12
Фізкультурно-спортивні приміщення			
51.	Басейн	224,84 м2	1
52.	Зал ЛФК	81,06 м2	1
53.	Тренажерний зал	118,25 м2	1
54.	Кабінет масажу	25,63 м2	2
55.	Роздягальні	15,96 м2	2
56.	Душові	10,50 м2	2
57.	Інвентарна	20,71 м2	1
58.	Сан-вузол для персоналу	14,24 м2	1
59.	Сан-вузол для інвалідів	7,37 м2	1
60.	Сан-вузол	13,37 м2	1
	Всього	584,02 м2	13
Стаціонарне відділення			
57.	Палата на 2-ох пацієнтів	25,08 м2	30
58.	Палата на 1-го пацієнта	19,00 м2	27
59.	Санвузол при палаті	5,60 м2	57
60.	Пост медсестри	10,60 м2	5
	Всього	1637,6 м2	119
Допоміжні приміщення			
61.	Комора для інвентарю	16,52 м2	1
62.	Пральня	32,87 м2	1
63.	Комора прибирально інвентарю	16,00 м2	1
	Всього	65,39 м2	3
	Загальна площа приміщень	4491,41 м2	205

5. Склад проектних матеріалів:

- Креслення та масштаби їх розробки:
- ситуаційний план М 1:2000
- генеральний план М 1:500;
- плани поверхів М 1:200;
- фасади М 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 проєкту;
- Відео-презентація (фільм-обліт ділянки з будівлею);
- Пояснювальна записка.

Здобувач

(підпис)

В.В. Блажко
(прізвище та ініціали)

Керівник

(підпис)

М.В. Гарбар
(прізвище та ініціали)

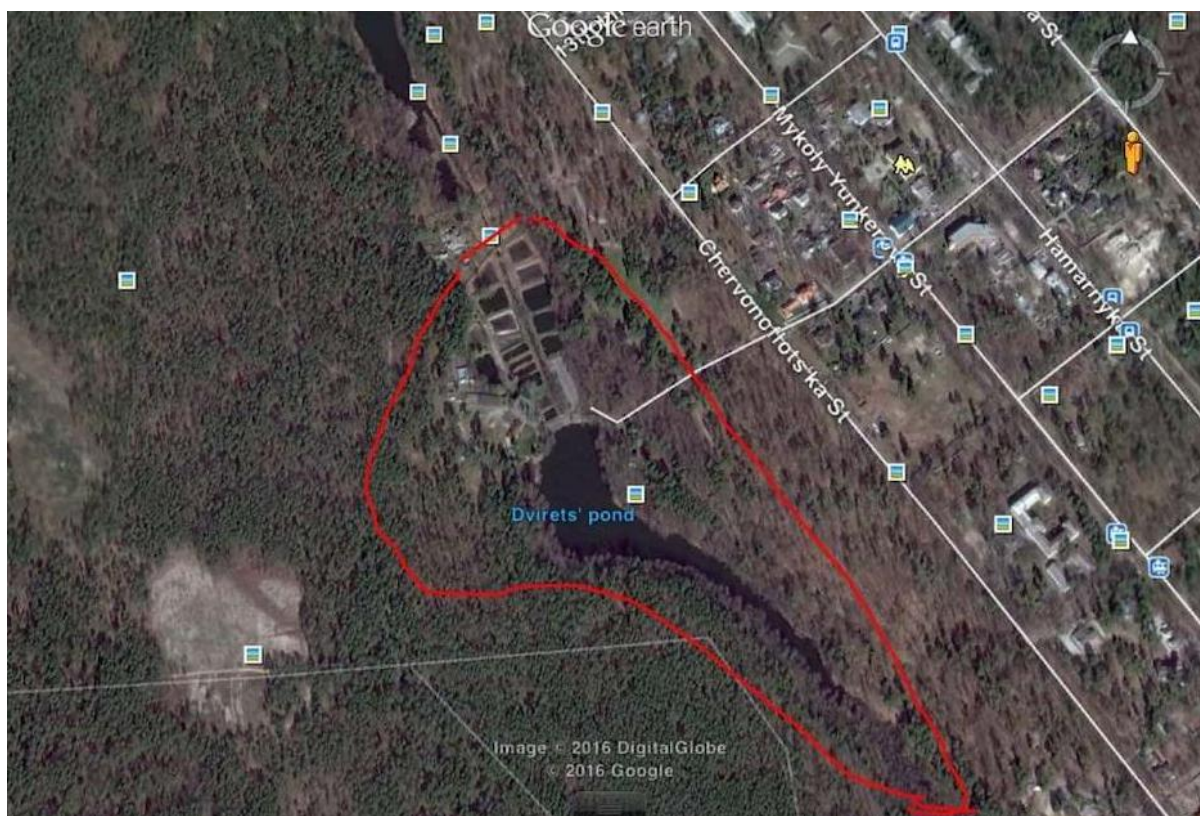


Рис. 1.1. Ситуаційний план

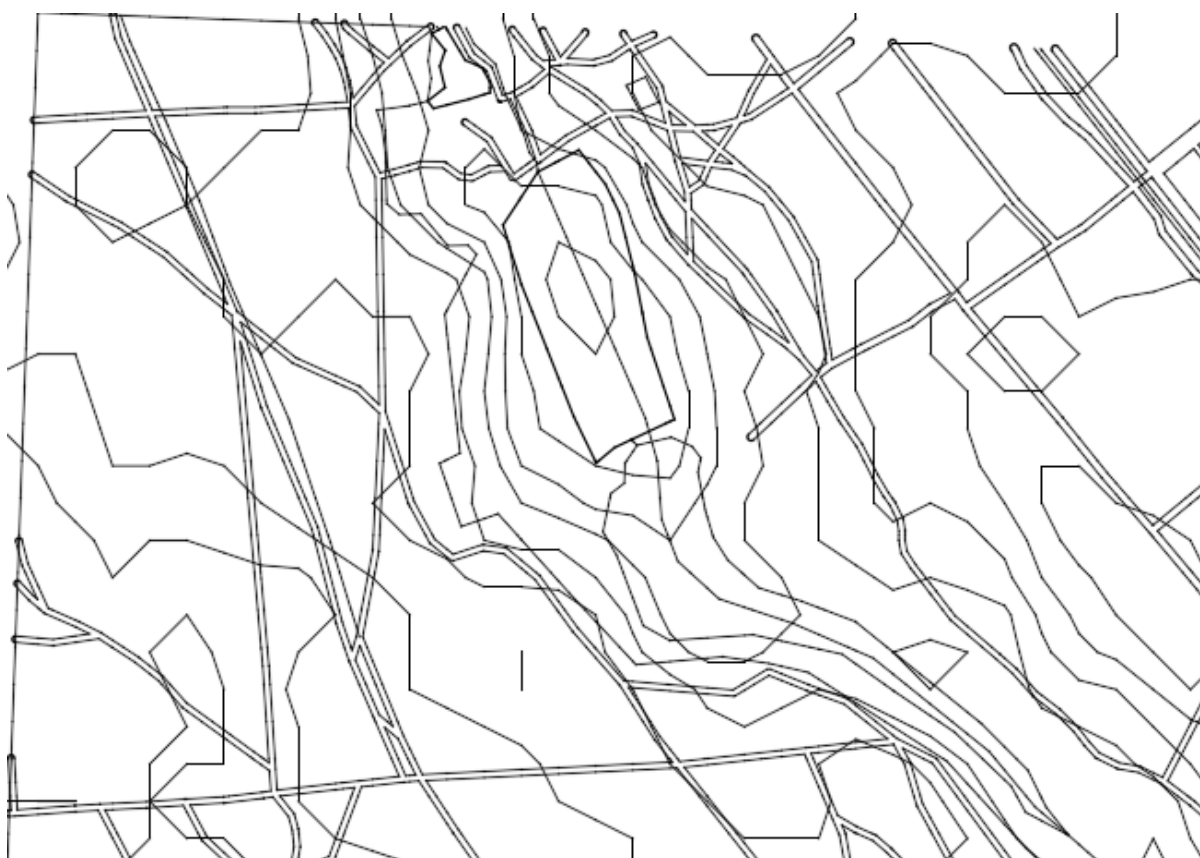


Рис. 1.2. Топооснова ділянки

2. АНАЛІЗ ВІТЧИЗНЯНОГО ТА СВІТОВОГО ДОСВІДУ

У сучасних умовах зростання кількості військовослужбовців, які потребують фізичної, психологічної та соціальної реабілітації, особливої актуальності набуває створення спеціалізованих реабілітаційних центрів. Такі заклади повинні забезпечувати комплексний підхід до відновлення здоров'я, поєднуючи медичні, фізіотерапевтичні, психологічні та соціально-адаптаційні функції.

Важливу роль у цьому процесі відіграє архітектурно-просторове середовище, яке має сприяти ефективному відновленню, комфорту та психоемоційному благополуччю користувачів. Аналіз вітчизняного та світового досвіду проектування реабілітаційних центрів дозволяє визначити сучасні тенденції формування таких об'єктів, їх функціонально-планувальну структуру, принципи організації внутрішнього простору та взаємозв'язку з природним середовищем.

Особливу увагу приділено дослідженню спеціалізованих центрів, де враховуються специфічні потреби користувачів, пов'язані з наслідками поранень, травм та психологічних навантажень.

UNBROKEN Брюховичі [1]

Локація: м. Брюховичі, Львівська область, Україна;

Площа: 9090 м²;

Архітектор: Архітектурно-інженерна компанія АВМК;

Рік будівництва: 2024 р.;



Рис. 2.1.1. Екстер'єр [18].

Об'єкт розташований у приміській зоні серед природного ландшафту, що створює сприятливе середовище для відновлення пацієнтів і дозволяє використовувати природне оточення як складову терапевтичного процесу. Головною особливістю архітектурно-планувального рішення є формування єдиного функціонального комплексу, що включає палатні корпуси, реабілітаційні зали, громадські простори та лікувально-діагностичні приміщення. Нові триповерхові об'єми об'єднуються з існуючою будівлею, утворюючи цілісну структуру з чіткою логістикою і розділенням потоків

пацієнтів, персоналу та відвідувачів. Також передбачено безбар'єрний головний вхід, що відповідає принципам інклюзивності та універсального дизайну. Важливим елементом комплексу є наявність спеціалізованих реабілітаційних просторів, зокрема залів фізичної терапії, басейну для гідрореабілітації, громадських зон, а також просторів для творчої та соціальної реабілітації. Особливу роль відіграє благоустрій території, що включає озеленення, прогулянкові маршрути, рекреаційні та спортивні зони. Природне середовище інтегрується в архітектурну структуру центру і використовується як елемент реабілітації, сприяючи покращенню фізичного та психологічного стану пацієнтів.

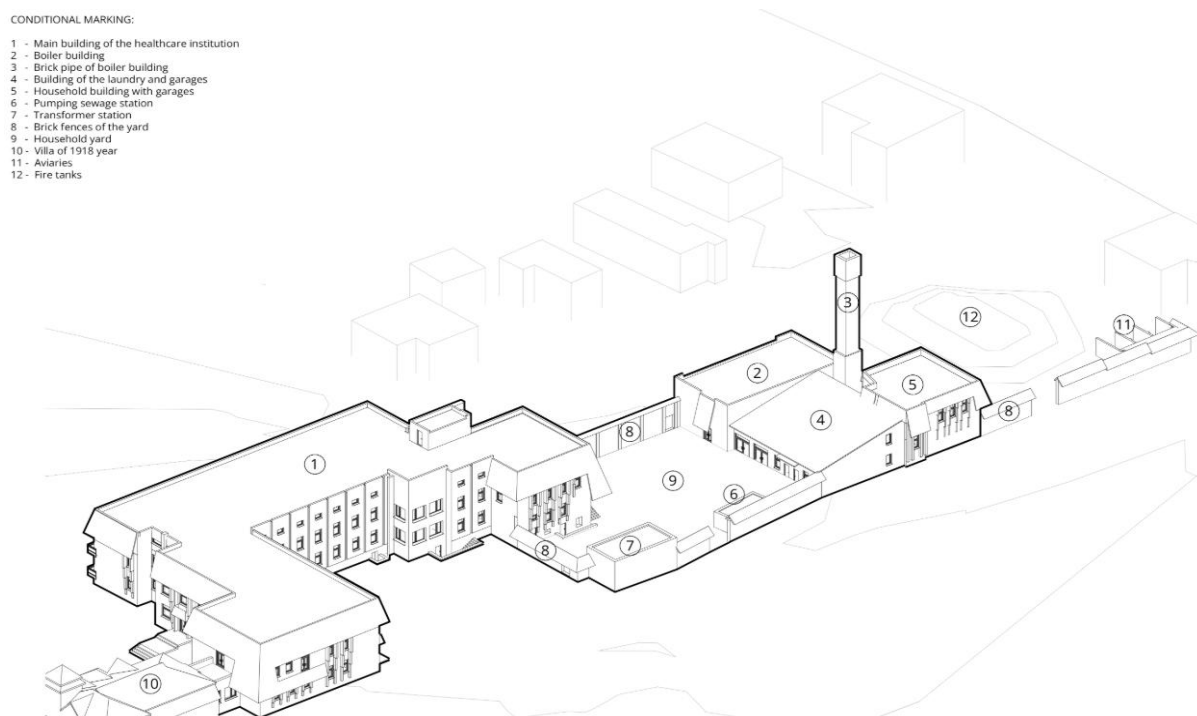


Рис. 2.1.2. Склад функціональних груп [18].



Рис. 2.1.3. Інтер'єр залу очікування [18].



Рис. 2.1.4. Інтер'єр палати [18].



Рис. 2.1.5. Інтер'єр їдальні [18].



Рис. 2.1.6. Інтер'єр рецепції [18].



Рис. 2.1.7. Інтер'єр спорт-залу [18].



Рис. 2.1.8. Інтер'єр басейну [18].

UNBROKEN [2].

Локація: м. Львів, Україна;

Площа: 9638 м²;

Архітектор: Архітектурно-інженерна компанія АВМК;

Рік будівництва: 2023 р;

Реабілітаційний центр UNBROKEN у Львові є сучасним багатофункціональним медичним комплексом, призначеним для комплексної фізичної, психологічної та соціальної реабілітації військових і цивільних.



Рис. 2.2.1. Екстер'єр [19].

Головною особливістю архітектурно-планувального рішення є формування багатофункціонального середовища, яке об'єднує лікувальні, реабілітаційні, житлові та громадські функції. У будівлі розміщені палатні відділення, реабілітаційні зали, центр ментального здоров'я, басейн для

гідрореабілітації, ерготерапевтична квартира та навчальні простори, що імітують умови повсякденного життя, зокрема квартиру та магазин. Важливим архітектурним елементом є функціональний зв'язок корпусу з основною лікарнею за допомогою скляного переходу, що забезпечує безперервність медичного процесу та ефективну логістику між різними підрозділами. Просторова структура будівлі характеризується чітким зонуванням, широкими безбар'єрними коридорами, доступністю для маломобільних груп населення та інтуїтивною організацією внутрішнього простору. Використання природного освітлення, натуральних матеріалів, зелених зон, відкритих терас та громадських просторів сприяє психологічному комфорту пацієнтів і формує атмосферу, наближену до житлового середовища.

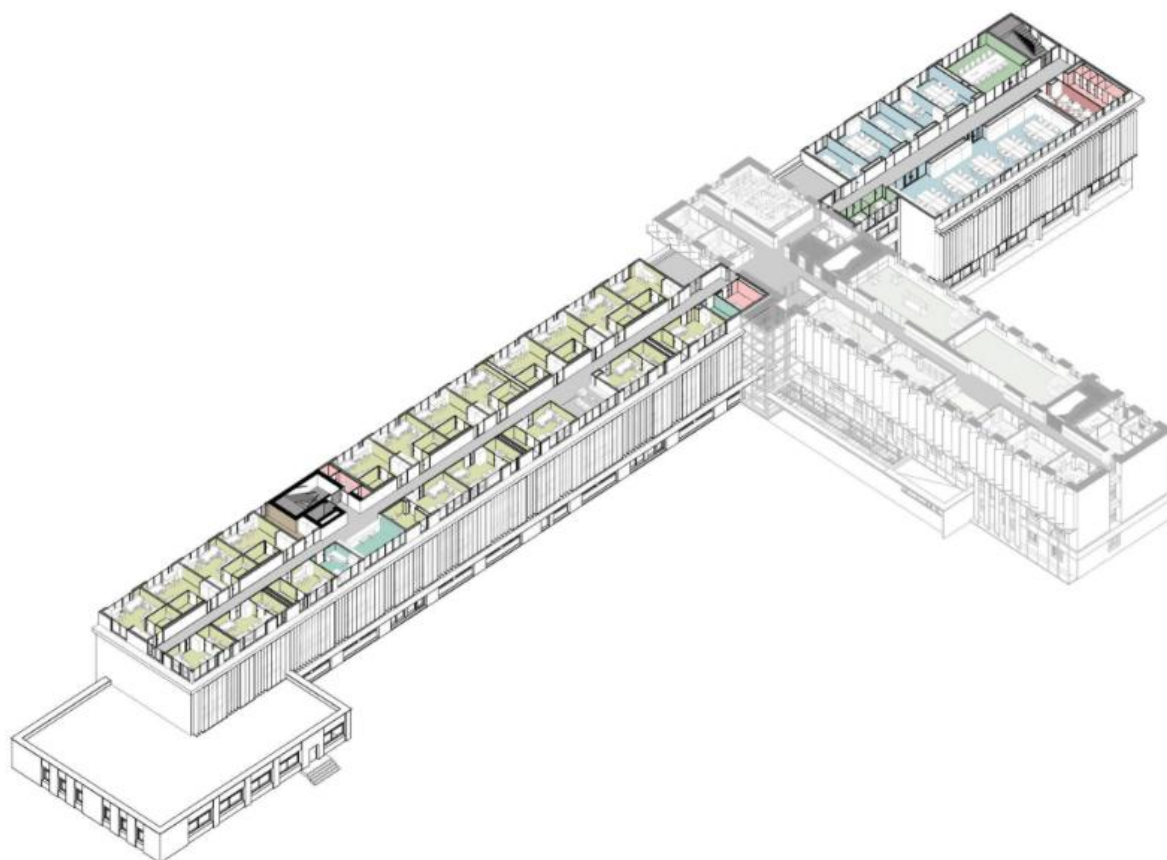


Рис. 2.2.2. План влаштування 4-го поверху [19].



Рис. 2.2.3. Розріз [19].



Рис. 2.2.4. Інтер'єр їдальні [19].

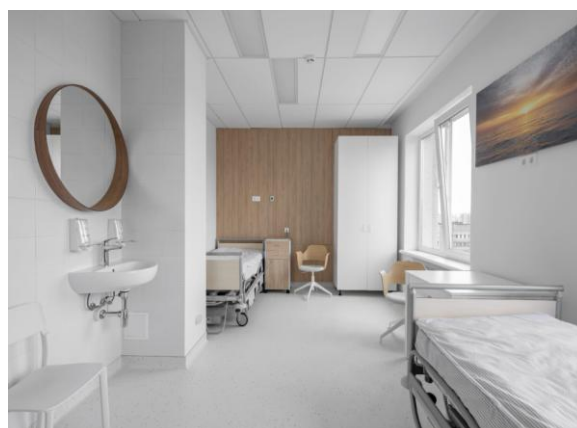


Рис. 2.2.5. Інтер'єр палати [19].



Рис. 2.2.6. Інтер'єр спор-залу [19].



Рис. 2.2.7. Інтер'єр кабінетів [19].

Медичний центр «Модричі» [3]

Локація: с. Модричі, Львівська область, Україна;

Площа: понад 5000 м²;

Архітектор: не встановлено;

Рік будівництва: 2015 р;

Медичний реабілітаційний центр «Модричі» розташований у сільській місцевості Львівської області. Територія центру адаптована для осіб з обмеженою мобільністю, що відповідає принципам безбар'єрності та інклюзивності середовища. Об'ємно-просторова структура центру сформована за павільйонним принципом із використанням окремих малоповерхових будівель і дерев'яних житлових котеджів готельного типу.



Рис. 2.3.1. Екстер'єр [20].

Внутрішні приміщення включають адаптовані житлові кімнати, лікувальні кабінети, реабілітаційні зали та допоміжні простори, що формують комплексну функціональну структуру. Функціональне рішення центру передбачає поєднання лікувальних, реабілітаційних і житлових

функцій в єдиному середовищі. У структурі комплексу передбачено спеціалізовані реабілітаційні зали, басейн для гідротерапії, кабінети фізіотерапії, діагностичні приміщення та житлові приміщення. Важливою особливістю архітектурного рішення є формування терапевтичного середовища через інтеграцію природного ландшафту, використання малоповерхової забудови та створення комфортного масштабного середовища. Центр також забезпечує індивідуальні програми відновлення та розрахований на одночасне перебування значної кількості пацієнтів, що підкреслює його функціональну ефективність і сучасний підхід до організації реабілітаційних закладів.



Рис. 2.3.2. Екстер'єр [21].

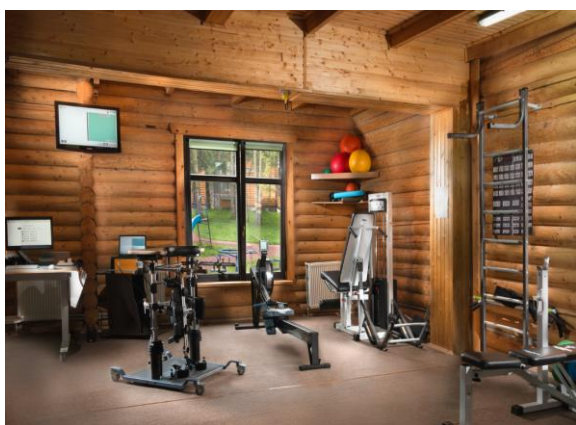


Рис. 2.3.3. Інтер'єр спорт-залу [22].



Рис. 2.3.4. Інтер'єр басейну [22].

Superhumans Center [4].

Локація: м. Винники, Львівська область, Україна;

Площа: 10000 м²;

Архітектор: Savytskyy Design, PeLe Engineering;

Рік будівництва: 2023 р;

Комплекс розташований на території Львівського обласного госпіталю ветеранів війни.

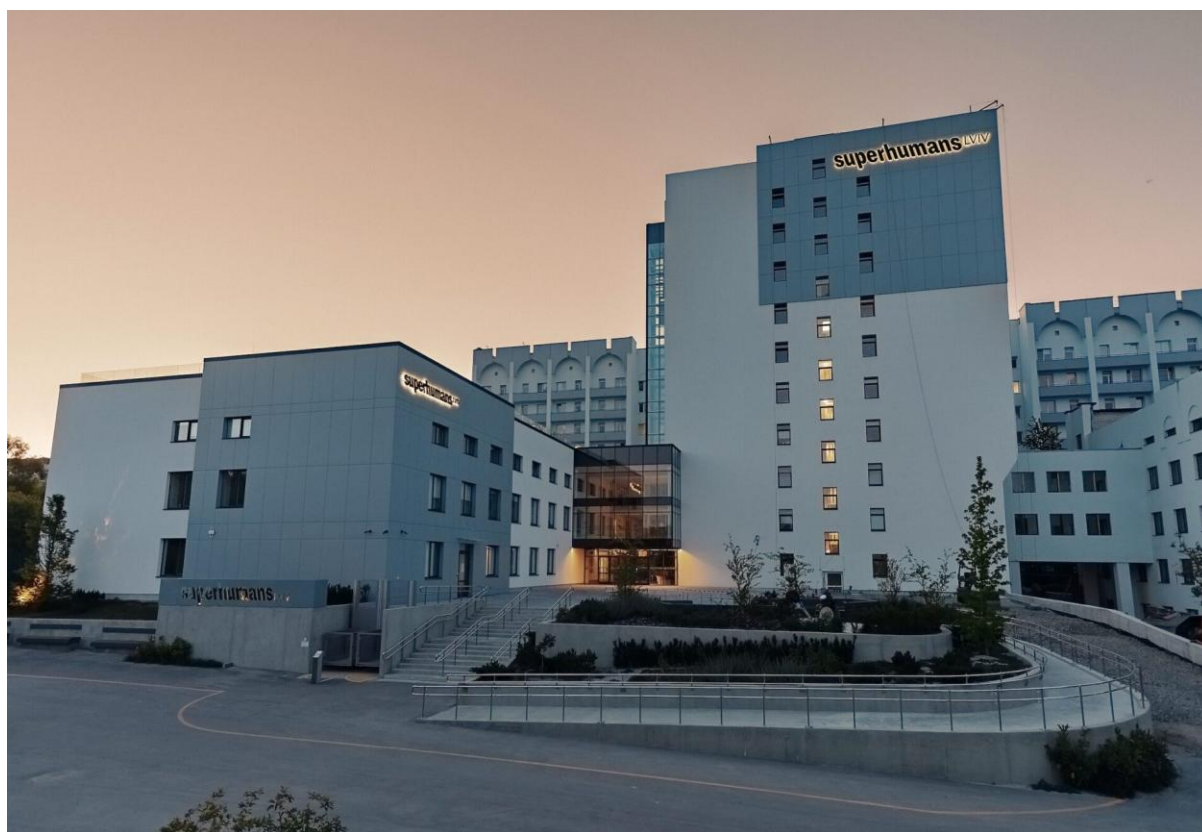


Рис. 2.4.1. Екстер'єр [23].

Планувальна структура центру характеризується чітким функціональним зонуванням, яке включає відділення ортопедії та травматології, реабілітаційно-фізіотерапевтичні зони, спеціалізовані зали для фізичних тренувань та занять зі спортивної реабілітації, діагностичні кабінети, а також ортопедичні та протезувальні майстерні. Цей підхід забезпечує комплексний цикл лікування в одному просторі — від діагностики до

завершального етапу відновлення. Архітектурне рішення центра спрямоване на створення безбар'єрного середовища з інклюзивною логікою пересування: широкі коридори, доступні входи та ліфти, адаптовані санітарні вузли — все це забезпечує комфорт пацієнтів з різними рівнями мобільності. Простори добре освітлені, з використанням природного світла. Особлива увага приділена ергономіці та функціональній адаптації медичних і тренувальних приміщень: спеціальне обладнання інтегроване в планування так, щоб пацієнти могли проходити реабілітацію без зайвих перешкод чи переходів між зонами. Інтер'єри виконані в стриманій, нейтральній кольоровій гамі, що знижує рівень стресу й сприяє концентрації на відновних завданнях.



Рис. 2.4.2. Інтер'єр рецепції [27].



Рис. 2.4.3. Інтер'єр вестибюлю [24].

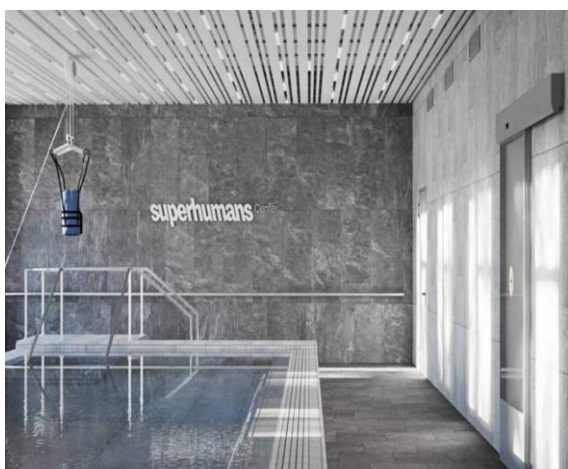


Рис. 2.4.4. Інтер'єр басейну [26].

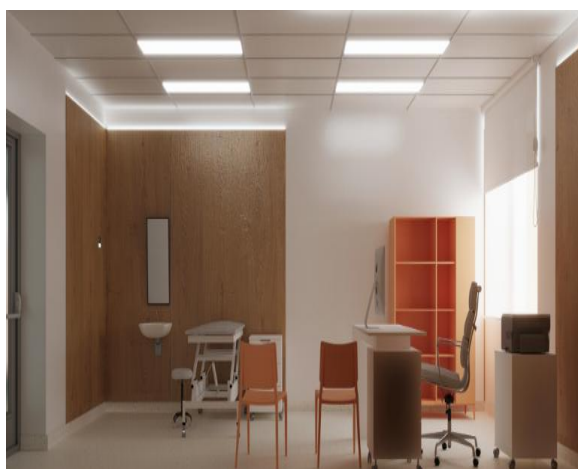


Рис. 2.4.5. Інтер'єр кабінету [25].

Міжнародна реабілітаційна клініка Козявкіна [5].

Локація: м. Трускавець, Львівська область, Україна;

Площа: 14000 м²;

Архітектор: не встановлено;

Рік будівництва: 2003 р;

Центр розташований в екологічно чистій курортній зоні м. Трускавець поблизу озера, що сприяє використанню природного середовища як терапевтичного елементу реабілітації.



Рис. 2.5.1. Екстер'єр [28].

Усі приміщення пристосовані до потреб пацієнтів з обмеженою мобільністю та адаптовані до сучасних вимог реабілітаційної медицини. Архітектурне рішення комплексу виконано у стилі сецесії, що символічно

підкреслює прагнення до оновлення та відродження. Будівля нагадує архітектурний образ стародавнього монастиря місця підтримки, турботи, що відповідає терапевтичній функції клініки та сприяє психологічному комфорту пацієнтів. Інтер'єри оформлені з використанням натуральних матеріалів, орнаментальних вітражів зі стилізованими квітковими мотивами й елементів, що покликані стимулювати мотивацію до одужання через естетичний вплив середовища. Планувальна структура центру передбачає розміщення медичних відділень, діагностичних кабінетів, просторих реабілітаційних залів та спеціалізованих приміщень для механотерапії, лікувальної фізкультури, корекції рухових функцій і комп'ютерної реабілітації. Ключовою особливістю клініки є застосування системи інтенсивної нейрофізіологічної реабілітації (СІНР), авторського методу професора Козьявкіна, що є основою терапевтичного процесу та відрізняється мультидисциплінарним підходом до відновлення функцій пацієнтів.



Рис. 2.5.2. Інтер'єр їдальні [29].



Рис. 2.5.3. Інтер'єр вестибюлю [29].



Рис. 2.5.4. Інтер'єр палати [29].



Рис. 2.5.5. Інтер'єр палати [29].

Реабілітаційний центр в місті Житомир [6].

Локація: м. Житомир, Україна;

Площа: 92400 м2;

Архітектор: Filipchuk Oleksandra, Tarasyuk Anastasia, Rybalchenko Hanna;

Рік будівництва: 2023 р;

Реабілітаційний центр у місті Житомир розташований у рекреаційній зоні гідропарку. Проектом передбачено максимальне збереження існуючого ландшафту та мінімізацію втручання в природну структуру території, зокрема площа забудови становить лише близько 30% ділянки.



Рис. 2.6.1. Екстер'єр [30].

Об'ємно-планувальне рішення базується на формуванні компактного будівельного об'єму з внутрішнім атриумом. Атриум забезпечує природне освітлення, візуальні зв'язки та організовує кругову систему комунікацій.

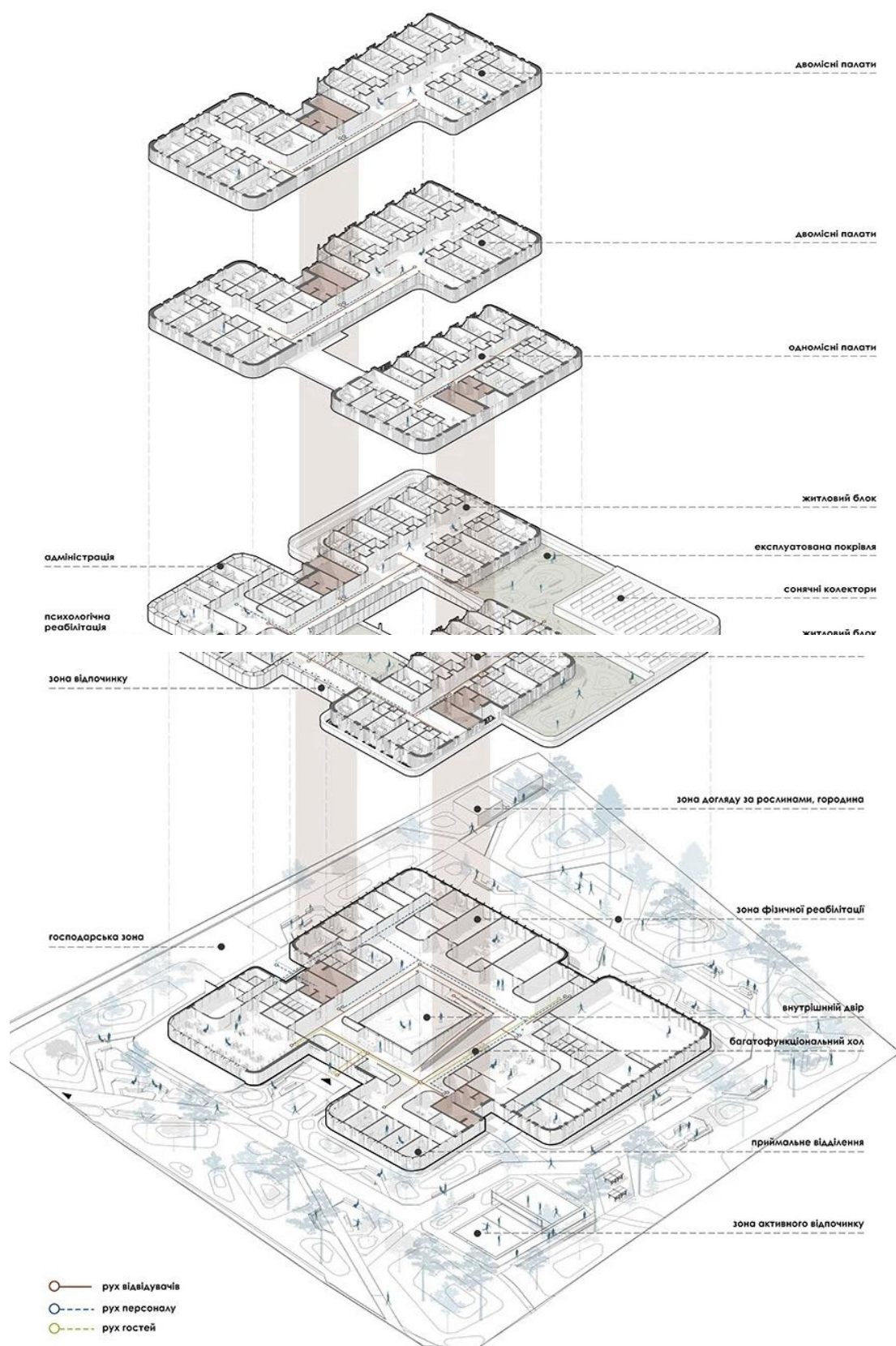


Рис. 2.5.2. Планування [30].

Планувальна структура вирішена за принципом безперервної кругової комунікації, що покращує орієнтацію в просторі та оптимізує переміщення пацієнтів. Важливим рішенням є застосування заокруглених стін і розширених коридорів, що забезпечує зручність для маломобільних груп і підвищує ефективність евакуації. Також передбачено пандус між рівнями для безбар'єрного доступу. Архітектурний образ будівлі формують стримані природні кольори та сучасні фасадні системи. Загалом проєкт демонструє комплексний підхід до формування лікувально-реабілітаційного середовища, поєднуючи функціональність, інклюзивність та психологічний комфорт.



Рис. 2.6.3. Інтер'єр зони релаксації [30].



Рис. 2.6.4. Інтер'єр зони релаксації [30].

ДРУ «Центр комплексної реабілітації для осіб з інвалідністю «Галичина» [7].

Локація: м. Львів, Україна;

Площа: 2100 м²;

Архітектор: не визначений;

Рік будівництва: 1999 р;



Рис. 2.7.1. Екстер'єр [31].

Об'єкт сформований як система окремих корпусів, що розвивалися поетапно. Планувальна організація центру базується на функціональному поділі на лікувально-реабілітаційні, адміністративні, житлові та допоміжні блоки. Значна увага приділена безбар'єрності середовища: передбачено пандуси, ліфти та адаптовані входи, що забезпечує доступність для маломобільних груп населення. Загалом центр демонструє модель багатoproфільного реабілітаційного закладу, що може бути використано як аналог при формуванні функціональної структури та організації території реабілітаційного комплексу.

Центр психічного здоров'я та реабілітації “Лісова поляна” [8].

Локація: м. Київ, Україна;

Площа: не визначено;

Архітектор: не визначено;

Рік будівництва: 2014 р;

Об'єкт розташований у рекреаційній зоні Пущі-Водиці, що дозволяє поєднувати медичні та терапевтичні функції з природним середовищем. Архітектурно комплекс складається з декількох будівель середньої поверховості, які функціонально поділені на адміністративні, медичні та житлові блоки. Планувальна структура передбачає логічний розподіл потоків: терапевтичні приміщення, кабінети психотерапії та групові зали зосереджені в центральній частині комплексу, житлові корпуси розташовані окремо для забезпечення приватності пацієнтів. Особливу увагу приділено безбар'єрності середовища та інтеграції зовнішніх рекреаційних просторів. Використання озеленення, відкритих майданчиків та ландшафтних зон для прогулянок формує додаткову терапевтичну функцію і сприяє психологічній реабілітації.



Рис. 2.8.1. Екстер'єр [32].

Pediatric Emergency Department At Providence Sacred Heart Medical Center [9].

Локація: м. Спокан, США;

Площа: 2601 м2;

Архітектор: Mahlum;

Рік будівництва: 2013 р;

Однією з центральних архітектурних особливостей центру є виразна зовнішня ідентичність, фасад із яскравих «emergency red» панелей, що слугує не лише дизайном, а й маркувальним елементом для швидкої навігації пацієнтів.



Рис. 2.9.1. Екстер'єр [33].

Такий колір і форма створюють легко впізнавану «точку прибуття» та зменшують стрес від орієнтації в складному медичному середовищі. Функціонально відділення розроблено з акцентом на комфорт та

психологічну підтримку дітей і родин: внутрішні зони включають як активні, так і тихі простори для пацієнтів, зони відпочинку з видами на терасу чи «healing garden», а також спеціальну дитячу ігрову зону «Kid's Club». Планування медичної частини спрямоване на поліпшення логістики та клінічної взаємодії: центральна робоча зона для медичного персоналу розміщена близько до оглядових і процедурних приміщень, що дозволяє скоротити час пересування персоналу та підвищити ефективність обслуговування пацієнтів. Відкриті, світлі приміщення з природним освітленням сприяють меншому психологічному навантаженню на дітей. Проєкт також включав стратегії стійкості та енергоефективності, наприклад активне використання природного світла, місцевого ландшафту та матеріалів з переробки.



Рис. 2.9.2. Планування 1-го поверху [33].

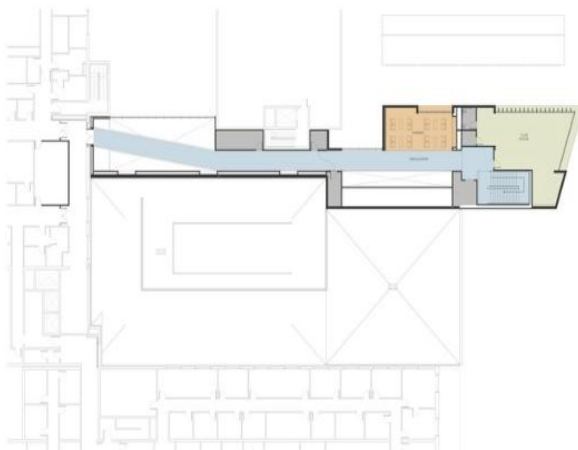


Рис. 2.9.3. Планування 2-го поверху [33].

Beit-Halochem Rehabilitation Center [10].

Локація: м. Беер-Шува, Ізраїль.

Площа: 6000 м²;

Архітектор: Kimmel Eshkolot Architects;

Рік будівництва: 2011 р;

Будівля була спроектована з урахуванням як терапевтичних функцій, так і особливостей місцевого клімату пустельного Негева, що стало важливим фактором формування її просторової композиції.



Рис. 2.10.1. Екстер'єр [34].

Однією з ключових архітектурних особливостей є концепція «скель», композиція з монолітних об'ємів, які розташовані як природні кам'яні форми у пустельному ландшафті. Архітектурний задум використовує виразну гру світла й тіні, що досягається за допомогою грубої поверхні бетону та фасадних площин. Функціонально центр об'єднує різні види

діяльності: фізіотерапія, гідротерапія, масажні зали, спортивні майданчики, басейни, клубні та рекреаційні простори, аудиторії та службові приміщення. Ця комплексна програма забезпечує не лише лікування та відновлення фізичних можливостей, але й соціальну інтеграцію ветеранів у повсякденне життя. Особлива увага приділена максимальній доступності: усі рівні з'єднані плавними пандусами, що дозволяє пересуватися людям із обмеженою мобільністю без перешкод. Інтер'єри та зовнішні зони створені так, щоб бути зрозумілими та інтуїтивно доступними для користувачів, водночас стимулюючи соціальну взаємодію й участь у спільних заходах.

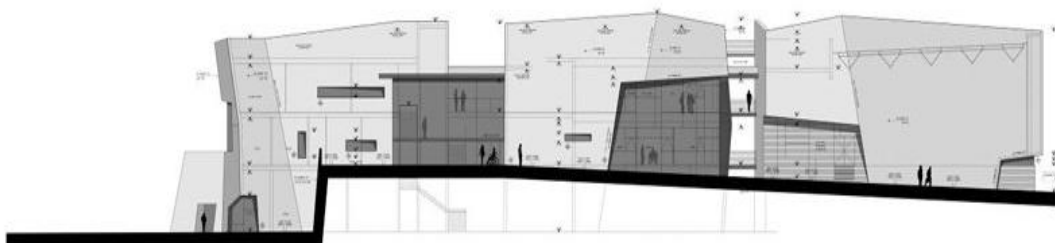


Рис. 2.10.2. Розріз [34].

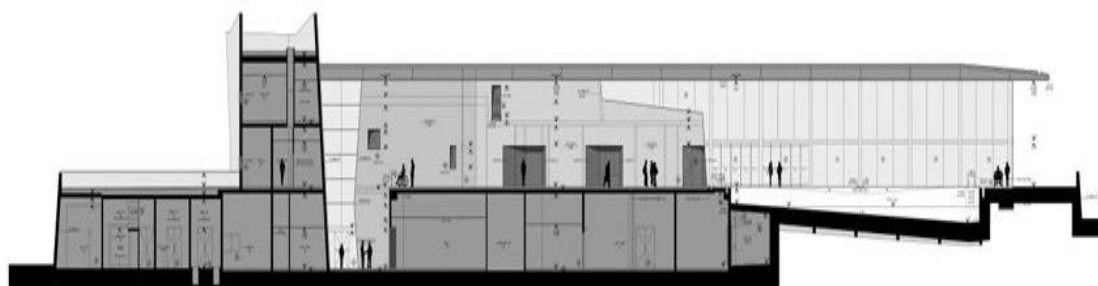


Рис. 2.10.3. Розріз [34].



Рис. 2.10.4. Розріз [34].

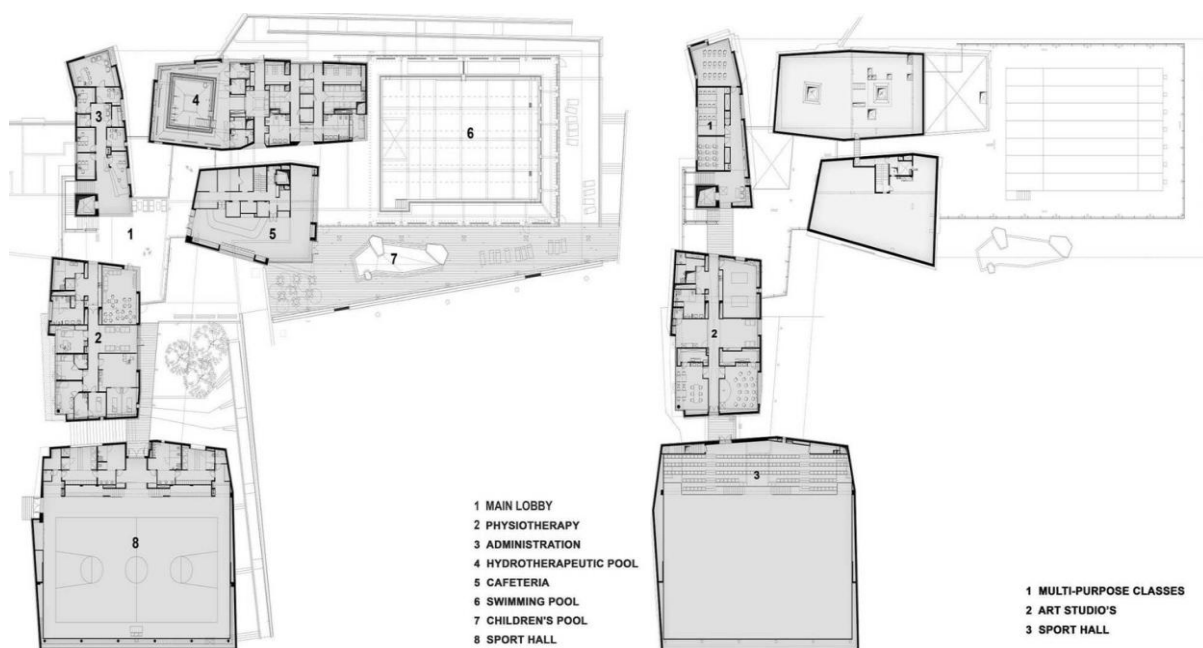


Рис. 2.10.5. Склад функціональних груп 1-го та 2-го поверхів [34].

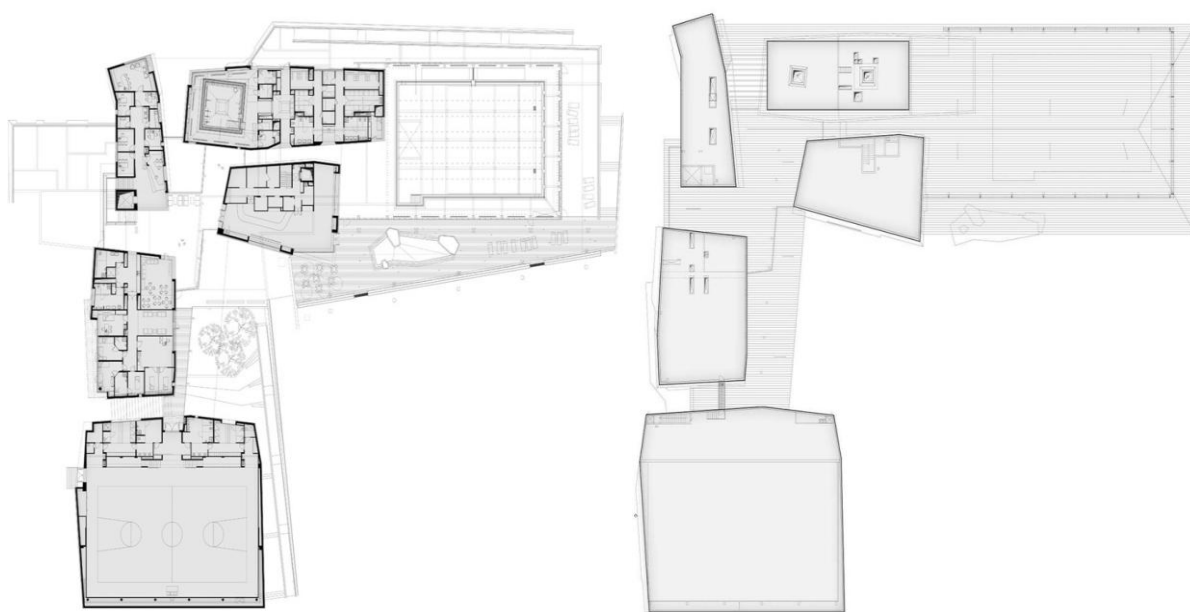


Рис. 2.10.6. Планування 1-го та 2-го поверхів [34].

SAX Rehabilitation Center [11].

Локація: м. Зебнітц, Німеччина;

Площа: 3200 м2;

Архітектор: BW Arch;

Рік будівництва: 2015 р;



Рис. 2.11.1. Екстер'єр [35].

Основною метою архітектурного рішення було створення безпечного, структурованого середовища, що сприяє підготовці пацієнтів до повернення в суспільство. Об'ємно-просторова композиція будівлі сформована як система окремих функціональних блоків, об'єднаних під одним дахом. Центром композиції є внутрішній двір-патіо, який виступає основним композиційним і функціональним ядром, навколо якого організовані громадські простори, зони відпочинку, їдальня, приймальня та рекреаційні приміщення. Адміністративні та лікувальні функції розташовані в одному крилі, а майстерні трудової реабілітації, в іншому, що забезпечує чітке

функціональне зонування. Житлові приміщення розташовані на верхніх поверхах і організовані у вигляді автономних квартир із спальнями, кухнею та вітальнею, що створює домашню атмосферу та сприяє психологічному комфорту пацієнтів. Архітектурний образ будівлі характеризується використанням сучасних матеріалів, відкритого бетону, металевих фасадних панелей і великих вікон, які забезпечують достатнє природне освітлення та відкривають види на природний ландшафт. В інтер'єрі використання дерев'яних панелей і кольорового скла створює теплу, терапевтичну атмосферу, що позитивно впливає на процес реабілітації.

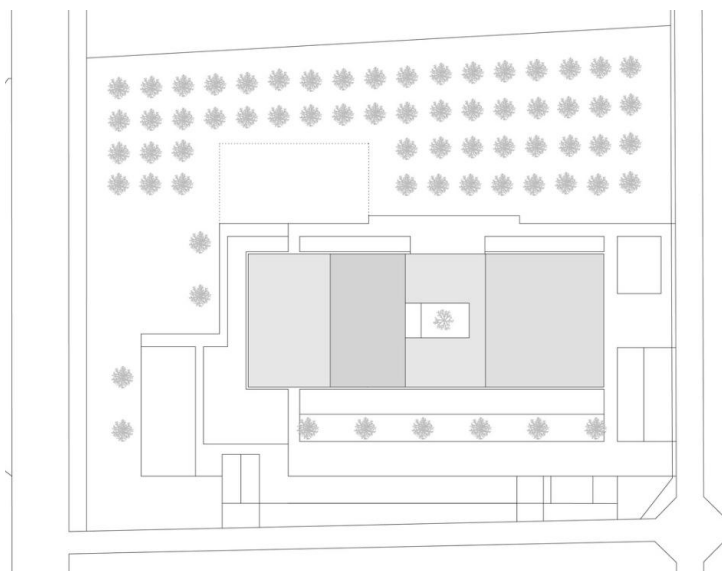


Рис. 2.11.2. Генеральний план [35].

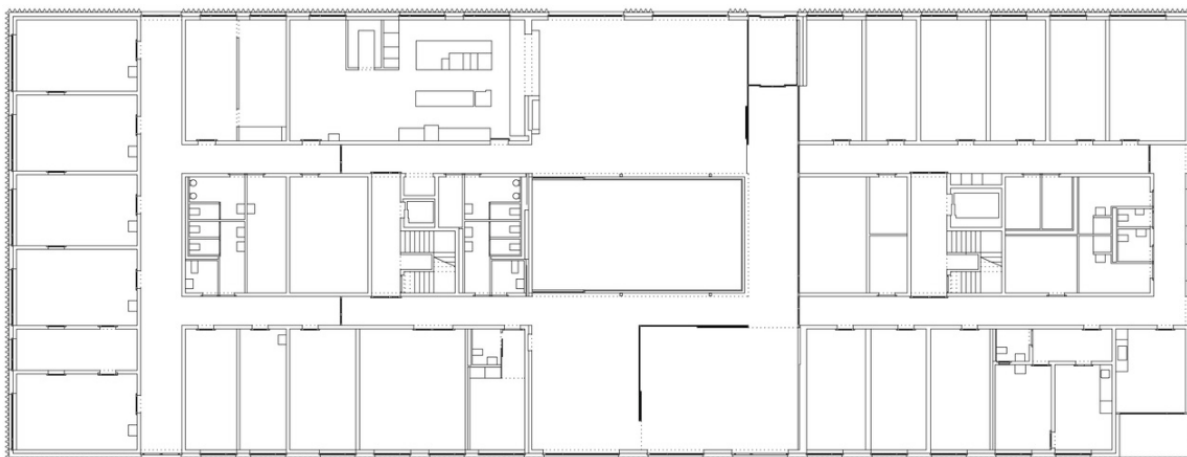


Рис. 2.11.3. План 1-го поверху [35].

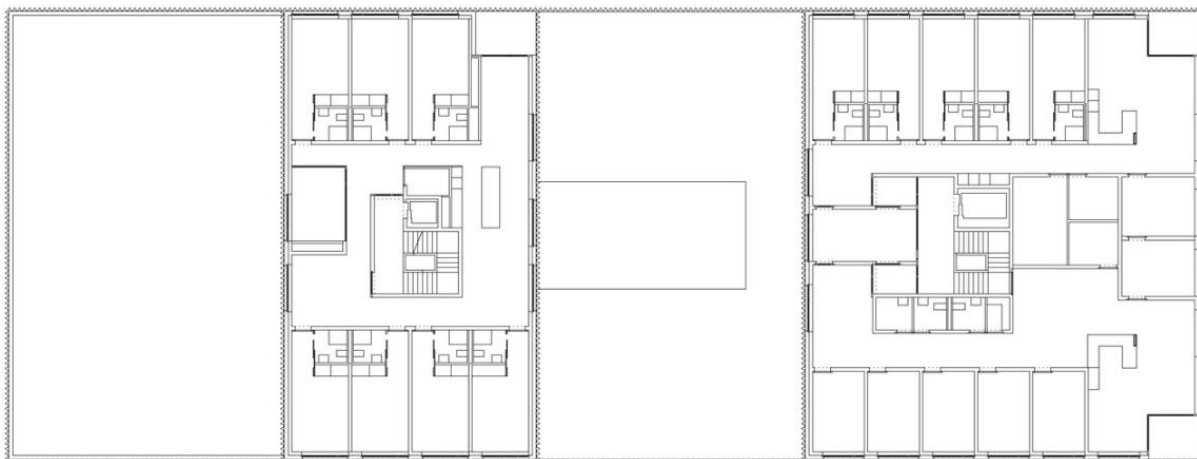


Рис. 2.11.4. План 2-го поверху [35].



Рис. 2.11.5. План 3-го поверху [35].

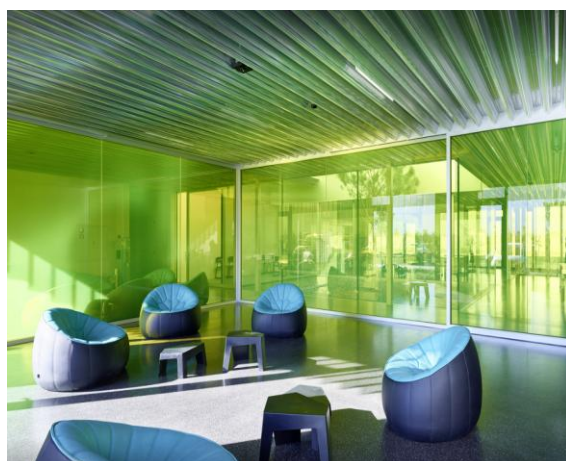
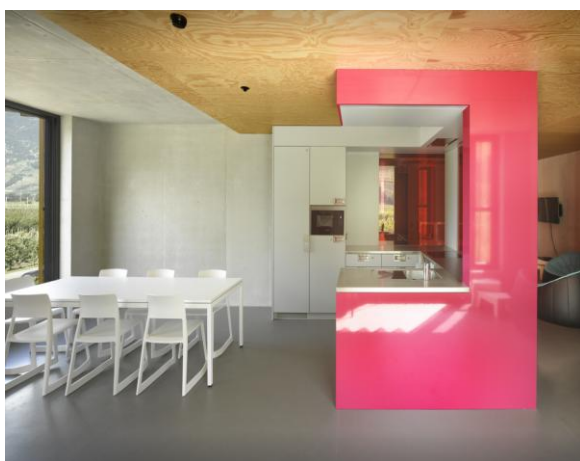


Рис. 2.11.6. Інтер'єр їдальні [35]. Рис. 2.11.7. Інтер'єр зони релаксації [35].

Carcavelos Health Complex [12].

Локація: м. Каркаверуш, Португалія;

Площа: 2050 м2;

Архітектор: Duoma, Simão Botelho, Studio-J;

Рік будівництва: 2023 р;



Рис. 2.12.1. Екстер'єр [36].

Однією з ключових архітектурних особливостей комплексу є інтеграція громадського простору з лікувальними функціями. Простір саду обладнаний зонами відпочинку, кафе, дитячими майданчиками, відкритими павільйонами для подій ігородами для громадського використання. Функціонально комплекс організований відповідно до рельєфу ділянки: приватні послуги розташовані на різних рівнях, а загальний план побудований на лінійному принципі з центральним коридором. Конструктивна система використовує модулі та легкі внутрішні

перегородки. Архітектурний образ будівлі вирізняється монолітним використанням відкритого бетону та вигнутим бетонним навісом з зеленою покрівлею. Carcavelos Health Complex уособлює сучасний підхід до архітектури охорони здоров'я, де медична функція поєднується з природним середовищем і соціальними просторами для створення більш людяного, інтегрованого та доступного середовища, що сприяє фізичному лікуванню й психосоціальной реабілітації.

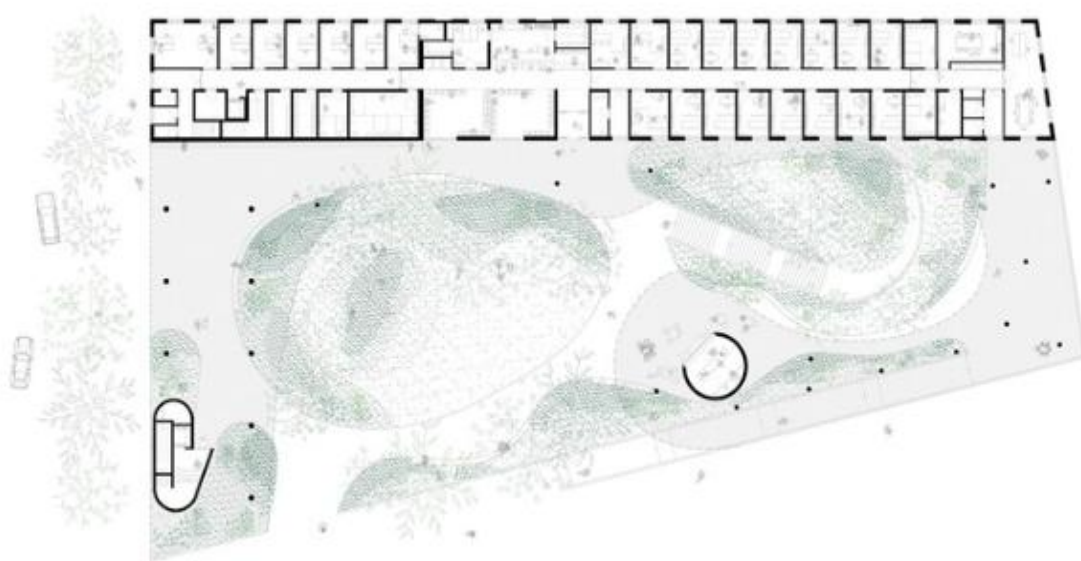


Рис. 2.12.2. План 1-го поверху [36].

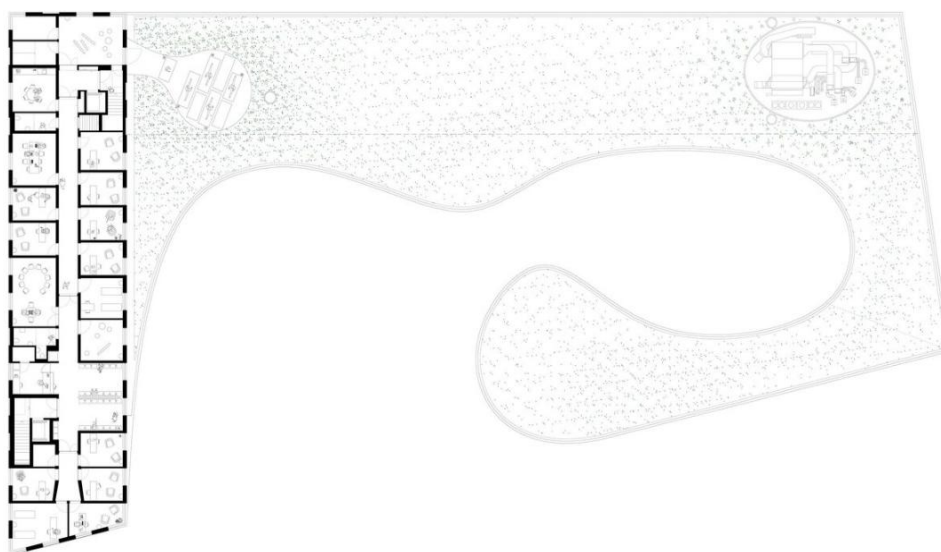


Рис. 2.12.3. План 2-го поверху [36].

Mito City Shimoirino Health Promotion Center [13].

Локація: м. Міто, Японія;

Площа: 4294 м²;

Архітектор: MIKAMI Architects;

Рік будівництва: 2021 р;



Рис. 2.13.1, Екстер'єр [37].

Проект розташований у природному ландшафті на околицях міста. Архітектурна організація простору вирізняється довгим, ременезним об'ємом з безперервною покрівлею, яка визначає зовнішню форму будівлі та об'єднує різні функціональні зони, спортзал, басейн, багатофункціональні приміщення та громадські зони, під однією «стрічкою» даху. Однією з ключових ідей проекту є максимальна прозорість і зв'язок із природним середовищем: скляні панелі по периметру будівлі забезпечують панорамні види, пропускають природне світло у внутрішні простори та створюють візуальну взаємодію між внутрішніми зонами та

зовнішнім ландшафтом. Функціональне розміщення приміщень спрямоване на безбар'єрність та доступність: тренажерні зали, спортивні майданчики, басейн, зони для відпочинку та громадські простори зосереджено на першому рівні, що мінімізує відстані пересування та сприяє безпечному й зручному використанню центру.



Рис. 2.13.2. План 1-го поверху [37].

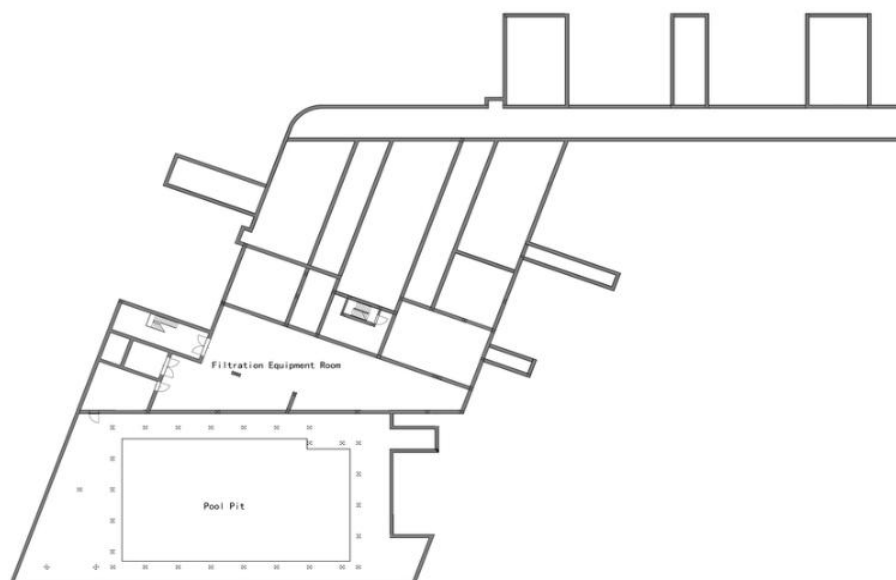


Рис.2.13.3. План підвалу [37].



Рис. 2.13.4. Розріз з сходу на захід [37].

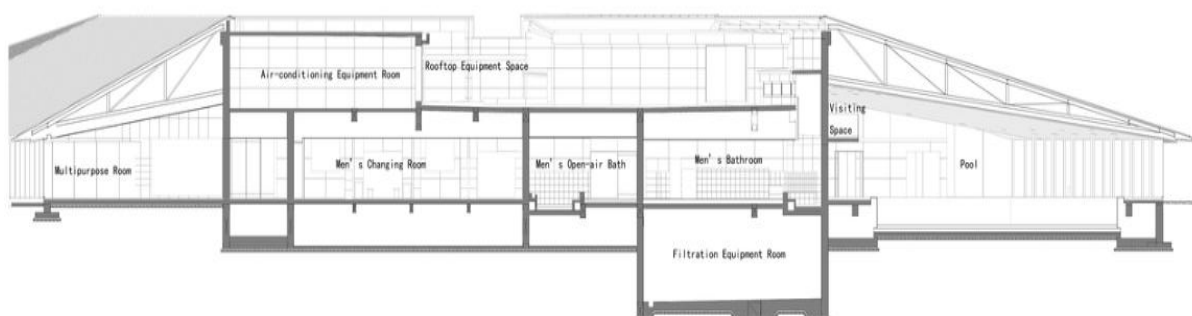


Рис. 2.13.5. Розріз з півночі на південь [37].

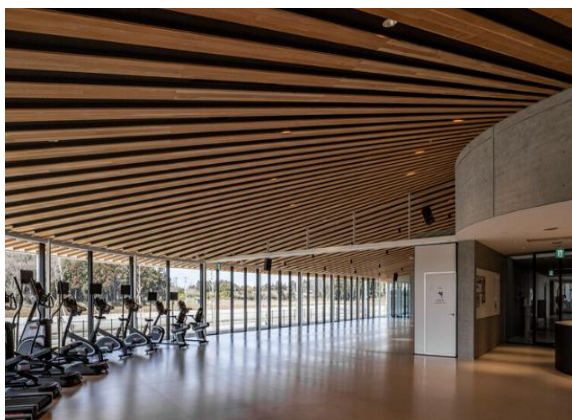


Рис. 2.13.6. Інтер'єр спорт-залу [37].

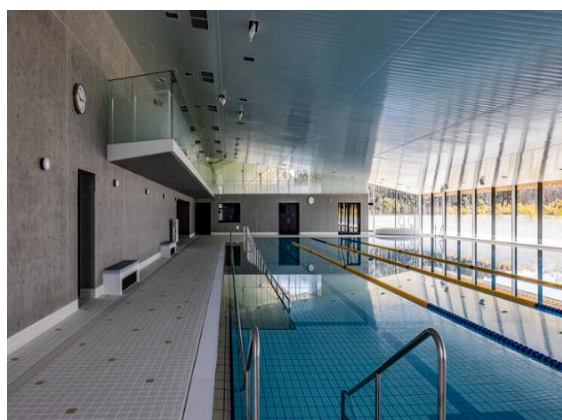


Рис. 2.13.7. Інтер'єр басейну [37].

Les Patios Health Center [14].

Локація: м. Бордо, Франція;

Площа: 1041 м2;

Архітектор: А6А;

Рік будівництва: 2019 р;



Рис. 2.14.1. Екстер'єр [38].

Композиція центру побудована як сукупність окремих об'ємів, що організовані навколо внутрішньої галереї і серії двориків. Галерея виступає центральним «хребтом» будівлі, забезпечуючи зв'язок між різними функціональними зонами, медичними кабінетами, приміщеннями для очікування, адміністрацією та загальними просторами, і пропускаючи природне світло у всі частини інтер'єру. Матеріали фасаду, білий бетон із відтінками місцевого вапняку і дерев'яні жалюзі з обпаленої деревини підкреслюють прагнення архітекторів створити стійке, довговічне та контекстуально інтегроване середовище. Функціонально центр продуманий

так, щоб забезпечити логічну навігацію, гарний природний світловий режим, оптимальні зони для спілкування між відвідувачами та персоналом, а також доступ до зелених двориків та садових просторів. Внутрішні дворики виконують роль світлових колодязів і рекреаційних зон..

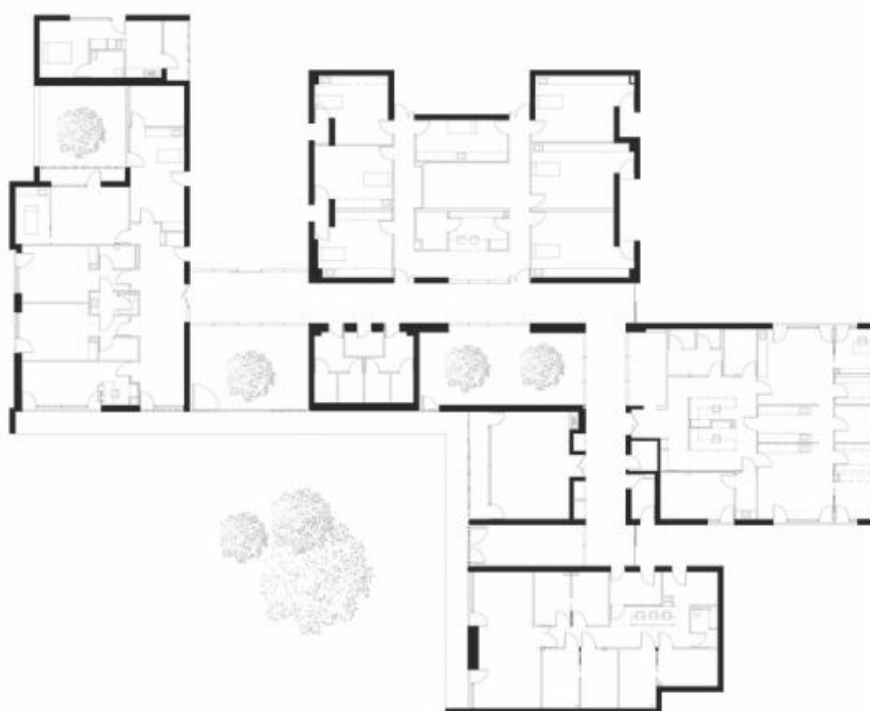


Рис. 2.14.2. План 1-го поверху [38].

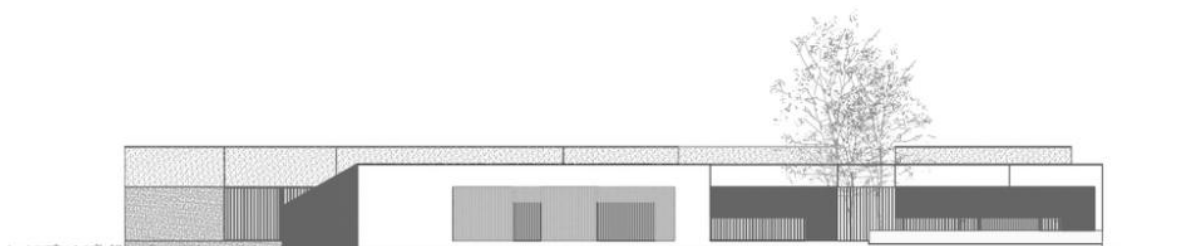


Рис. 2.14.3. Фасад 1 [38].

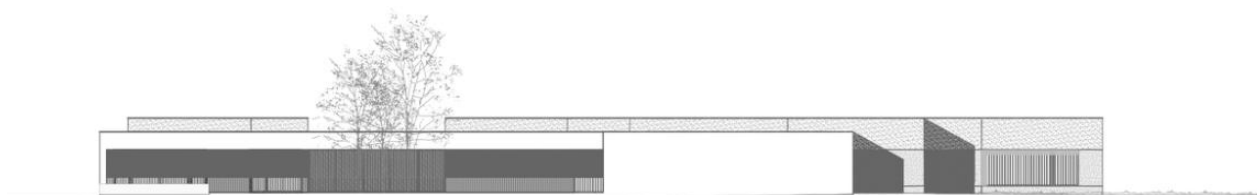


Рис. 2.14.4. Фасад 2 [38].

The Jean Bishop Integrated Care Centre [15].

Локація: м. Кінгстон-апон-Галл, Велика Британія;

Площа: 2761 м²;

Архітектор: Medical Architecture;

Рік будівництва: 2018 р;



Рис. 2.15.1. Екстер'єр [39].

Архітектурне рішення має чітку орієнтацію на комфорт, немедичне середовище та дружність до користувача. Плавне просторове планування, широкі відкриті зони, внутрішній вестибюль-серце будівлі і панорамні вікна забезпечують природне світло, види на зелені території та зв'язок із зовнішнім середовищем, що сприяє зниженню стресу та підвищенню психологічного комфорту пацієнтів і відвідувачів. Центр вирізняється неінституційним характером простору: інтер'єри та зовнішні зони очікування влаштовано так, щоб вони нагадували не лікарню, а швидше дружній громадський центр із відкритими просторами для соціальних

контактів, відпочинку та озеленення. Дизайн також передбачає гнучкість і довгострокову адаптацію приміщень: центр спроектовано так, щоб протягом часу можна було змінювати розташування служб і обладнання відповідно до майбутніх змін у медичних послугах та потребах пацієнтів без необхідності капітального переобладнання.

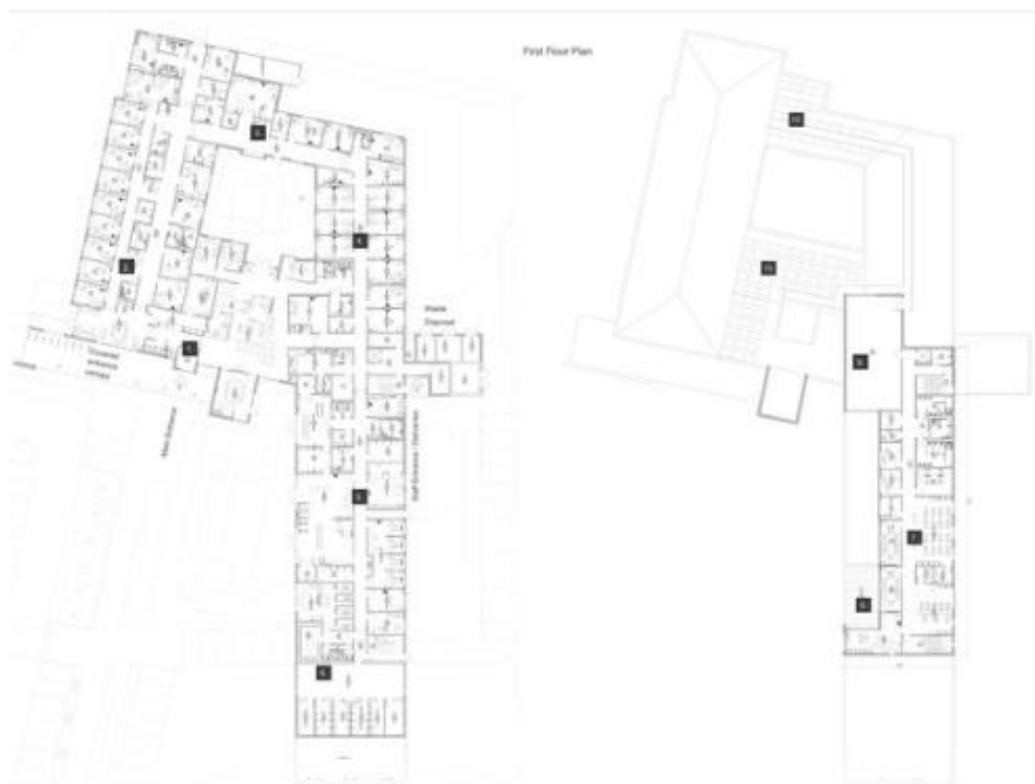


Рис. 2.15.2. План підвалу та 1-го поверху [39].



Рис. 2.15.3. Інтер'єр кабінетів [39].



Рис. 2.15.4. Інтер'єр рецепції [39].

Nozay Health Center [16].**Локація:** м. Нозе, Франція;**Площа:** 2800 м2;**Архітектор:** a+ samueldelmas;**Рік будівництва:** 2015 р;

Рис. 2.16.1. Екстер'єр [40].

Будівля розділена на два основні об'єми: світлий головний корпус із лікувальними та адміністративними приміщеннями та невелика допоміжна частина для технічних і сервісних функцій. Фасад медичного центру відзначається стриманою сучасною матеріальністю: поєднання білого бетону й вертикальних елементів із дерева роблять будівлю приємною. Велике скління з південного боку забезпечує максимальне проникнення природного світла в зони очікування та кабінети, що створює більший комфорт для користувачів і зменшує потребу в штучному освітленні. Планування інтер'єрів вирізняється інтуїтивною навігацією: прості коридори, чіткі візуальні зв'язки між приймальною зоною, кабінетами і

загальними просторами сприяють орієнтації пацієнтів і персоналу без зайвих зусиль. Зони очікування та роботи розташовані таким чином, що максимально використовують природне світло та види на навколишній зелений контекст. Особливу увагу приділено інтеграції з міським середовищем: будівля розташована таким чином, щоб бути легко доступною пішоходам і місцевим мешканцям.



Рис. 2.16.2. Генеральний план [40].

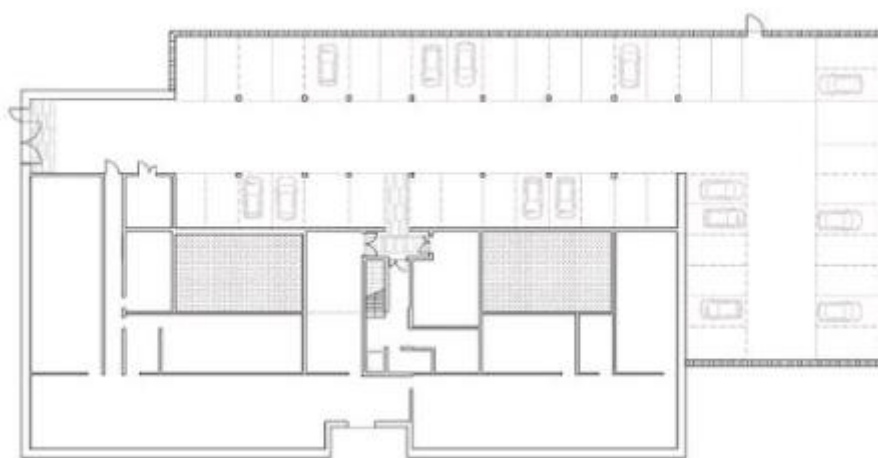


Рис. 2.16.3. План підвалу [40].



Рис. 2.16.4. План 1-го поверху [40].

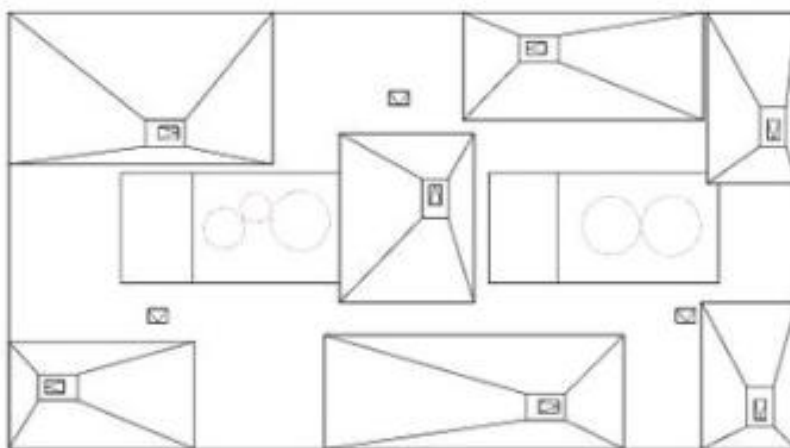


Рис. 2.16.5. План даху [40].

Nepean Mental Health Centre [17].

Локація: м. Кінгсвуд, Австралія;

Площа: 7278 м²;

Архітектор: Woods Bagot;

Рік будівництва: 2014 р;

Зовнішній вигляд споруди виконаний із жорстких матеріалів.



Рис. 2.17.1. Вигляд з пташинго польоту [41].

Функціонально центр забезпечує 64 ліжкомісця психіатричної допомоги, включаючи високозалежні, гострі та спеціалізовані служби для осіб літнього віку, а також окремі приміщення для денних програм пацієнтів. Таке планування дозволяє відокремити інтенсивне стаціонарне лікування від менш тяжких випадків, що підсилює безпеку й комфорт користувачів. Внутрішні дворики є ключовим елементом терапевтичного дизайну: вони забезпечують природне світло, візуальний зв'язок із зеленню та приватність. Це сприяє зниженню стресу та акцентує увагу на природі як

частині процесу одужання. Центр також демонструє інтеграцію клінічного простору з оточенням громади: центр прив'язаний до загального госпітального кампусу та сприймається не як окремий ізольований заклад, а як частина місцевої соціальної інфраструктури.



Рис. 2.17.2. Екстер'єр [41].



Рис. 2.17.3. Генеральний план [41].

Muros Health Center [18].

Локація: м. Мурос, Іспанія;

Площа: 2400 м2;

Архітектор: Irisarri Piñera Arquitectos;

Рік будівництва: 2007 р;



Рис. 2.18.1. [42].

Композиційно будівля представлена простим прямокутним об'ємом, який розрізано на серію внутрішніх двориків і переходів. Внутрішні дворики об'єднують просторі зони очікування та обслуговування пацієнтів, забезпечуючи приток природного світла і формуючи зв'язок між інтер'єром і садом: важливою складовою терапевтичного середовища центру. Фасадні рішення також вирізняються розмаїттям матеріальних шарів і текстур, що створюють різні атмосферні ефекти: від складної дерев'яної структури до легких прозорих площин скла. Це сприяє кліматичному комфорту: тіні та

напівпрозорі поверхні допомагають регулювати температуру і природне освітлення в різних функціональних зонах. Ще однією важливою складовою центру є зв'язок із природним ландшафтом і контекстом місця: будівля ніби витягується у напрямку саду, змінюються залежно від освітлення та сезонності рослинності.



Рис. 2.18.2. Генеральний план [42].

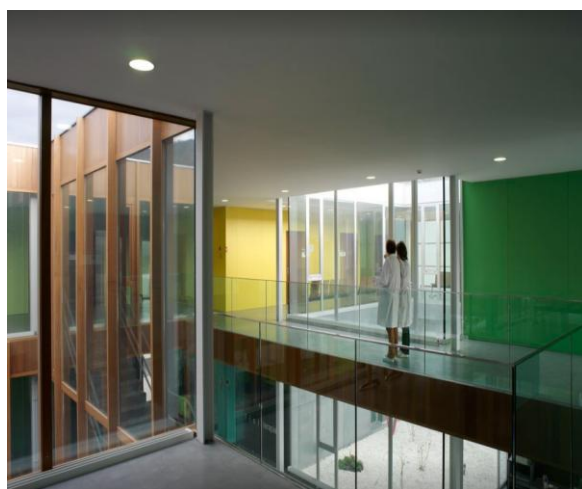


Рис. 2.18.3. Інтер'єр зони рекреації
[42].



Рис. 2.18.4. Інтер'єр зони рекреації
[42].

Розглянуті об'єкти демонструють подібні принципи організації простору і взаємодії з користувачем. Приміщення для лікування, адміністративні та рекреаційні зони організовані так, щоб забезпечити логічну навігацію і безпечні потоки пацієнтів та персоналу. Значна увага приділяється використанню природного світла і зелених зон. Внутрішні дворики та відкриті галереї забезпечують природне освітлення. Зелені зони і публічні простори підтримують соціальну взаємодію та емоційний стан користувачів. Спостерігається орієнтація на немедичний, дружній образ будівлі. Використання дерева, бетону, скла та металу створює сучасний вигляд споруди. Інтеграція з навколишнім середовищем і громадою забезпечує доступність і соціальну взаємодію. Багато центрів створюють публічні та рекреаційні простори, що служать для відпочинку, фізичної активності та громадських подій, підтримуючи концепцію здоров'я у широкому сенсі. Ключовим, що можна виділити є: використання чіткого функціонального зонування з логічною навігацією та безпечними потоками пацієнтів і персоналу; інтегрування природнього світла та зелені зони як частину середовища; створювати дружній, немедичний образ будівлі через матеріали та масштаб; передбачати гнучкість планування для можливості адаптації приміщень до змінних потреб користувачів; інтегрувати центр у громадський і природний контекст; забезпечити комфорт через продумане використання внутрішніх двориків, галерей і зон очікування. Отже, сучасні аналоги демонструють, що архітектура реабілітаційного центру повинна не лише задовольняти медичні потреби, а й формувати людяне, функціонально ефективне та терапевтичне середовище, де дизайн сприяє фізичному відновленню, психологічному комфорту і соціальній інтеграції пацієнтів. Врахування цих принципів дозволяє створити сучасний центр, здатний ефективно виконувати як медичні, так і соціально-реабілітаційні функції, відповідаючи міжнародним стандартам якості та комфорту.

3. МІСТОБУДІВНЕ ОБҐРУНТУВАННЯ

3.1. Історична довідка по території забудови.

Історична місцевість Пуща-Водиця, розташована на північно-західній околиці Києва, має багатовікову історію, яка тісно пов'язана з її унікальними природно-кліматичними умовами. Топонім території походить від двох складників: слова «пуща» (густий, непрохідний ліс) та назви невеликої річки Водиця (ліва притока Дніпра, яка протікала тут у давнину).

За часів Київської Русі ця територія була частиною заповідних княжих угідь і використовувалася переважно для полювання. Згадки про ці землі трапляються в літописах 11–12 століть. Згодом, у 16–18 століттях, Пуща-Водиця перейшла у володіння київського магістрату, а частина лісових масивів за указом 1724 року була виділена під «корабельні році» для заготівлі деревини для суднобудування, що врятувало вікові сосни від масового вирубування.

Сучасна планувальна структура Пущі-Водиці зародилася наприкінці XIX століття. У 1890-х роках за ініціативи гласного Київської міської думи Миколи Чоколова та товариства дачних селищ було прийнято рішення про перетворення цієї території на лікувально-оздоровчий курорт та дачне селище для мешканців Києва.

3.2. Містобудівна ситуація.

Земельна ділянка розташована у Оболонському районі міста Києва, поблизу вулиці Червонофлотської. Територія знаходиться у межах міської забудови та характеризується поєднанням житлових, рекреаційних і природних ландшафтних зон. Поруч розташовані природні водні об'єкти: озеро Двірець та озеро Карачун, що формують сприятливе природне середовище та підвищують рекреаційну цінність території. Територія належить до земель житлової та громадської забудови, що дозволяє

розміщення об'єктів громадського призначення та відповідної інфраструктури. Ділянка має вигідне містобудівне розташування завдяки близькості до існуючої транспортної та інженерної інфраструктури міста. Навколишня територія представлена переважно житловою забудовою та зеленими насадженнями, що формує комфортне середовище для розміщення об'єктів соціального або медичного призначення. Наявність природних водойм і зелених зон створює сприятливі умови для формування рекреаційного середовища та покращує екологічні характеристики території. Рельєф місцевості переважно рівнинний, що сприяє зручному розміщенню будівель і організації благоустрою території. Територія має потенціал для розвитку громадської інфраструктури та створення комфортного архітектурного середовища.

3.3. Опис генерального плану.

3.3.1. Функціональне зонування території.

Генеральний план був розроблений з урахуванням особливостей ділянки. Основною метою проектування генерального плану було максимальне збереження існуючих насаджень та створення комфортного простору для покращеного оздоровлення пацієнтів. Вхід на територію комплексу розташований зі сторони існуючої дороги, що забезпечує комфортний заїзд. Основна парковка для автомобілів розташована за межами ділянки для забезпечення безпеки відвідувачів. Передбачені під'їзди для обслуговування будівлі і також невелика парковка на території для вивантаження продуктів харчування. Орієнтація стаціонарних палат виходять на захід та північний захід.

3.3.2. Рух пішоходів і транспорту.

Генеральний план ділянки передбачає організацію транспортного та пішохідного руху. Територія має головний в'їзд, кільцевий пожежний проїзд

для спецтехніки, пішохідні алеї та майданчики для відпочинку пацієнтів. Навколо будівлі забезпечено можливість під'їзду пожежно-рятувальної техніки до всіх фасадів. На території розміщена паркувальна зона для спеціалізованого транспорту.

Рух на території комплексу організований з чітким розділенням пішохідних та автомобільних зон. Вхід на територію комплексу розташований зі сторони існуючої дороги, що забезпечує комфортний заїзд. Рух транспорту на території є необхідним тільки для обслуговування будівлі. На територію комплексу можливо потрапити тільки довозом, або пішки, що забезпечує безпеку відвідувачів. Основні пішохідні доріжки об'єднують всю територію комплексу.

Для покращення процесу реабілітації передбачено благоустрій території із застосуванням елементів ландшафтного дизайну. Озеленені зони, місця відпочинку та прогулянкові маршрути сприяють психологічному відновленню пацієнтів та створюють комфортне терапевтичне середовище.

3.3.3. Техніко-економічні показники генерального плану.

- Техніко-економічні показники до ділянки:
- Площа ділянки: 11473,623 м²
- Площа забудови: 3360,214 м²
- Площа озеленення: 4298,245 м²
- Відсоткове значення площі озеленення ділянки: 37,46 %
- Площа асфальтного покриття: 1397,897 м²
- Площа пішохідних доріжок: 2417,267 м²
- Кількість парко-місць за межами комплексу: 60 шт.
- Кількість паркомісць на території комплексу: 3 шт.

4. АРХІТЕКТУРНО-ПЛАНУВАЛЬНЕ РІШЕННЯ

Проект розроблено з метою створення сучасного лікувально-реабілітаційного комплексу, який забезпечує комплексне відновлення фізичного та психологічного здоров'я військових після поранень, травм та бойового стресу. При проектуванні враховано вимоги чинних державних будівельних норм, принципи інклюзивності, безбар'єрності, пожежної безпеки та цивільного захисту населення. Будівля центру має три надземні поверхи та підземний рівень, який використовується як захисна споруда цивільного захисту (бомбосховище), а також приміщення для обслуговування басейну. Об'ємно-просторове рішення комплексу сформоване у вигляді компактного корпусу з чітким функціональним зонуванням, що забезпечує зручні логістичні зв'язки між лікувальними, житловими та адміністративними приміщеннями.

Головний вхід до будівлі орієнтований на під'їзну зону та забезпечений безбар'єрним доступом для маломобільних груп населення. Біля центрального входу розташовані вестибюльна група приміщень, рецепція, гардероб та пост охорони, що створює комфортну систему навігації та контролю доступу.

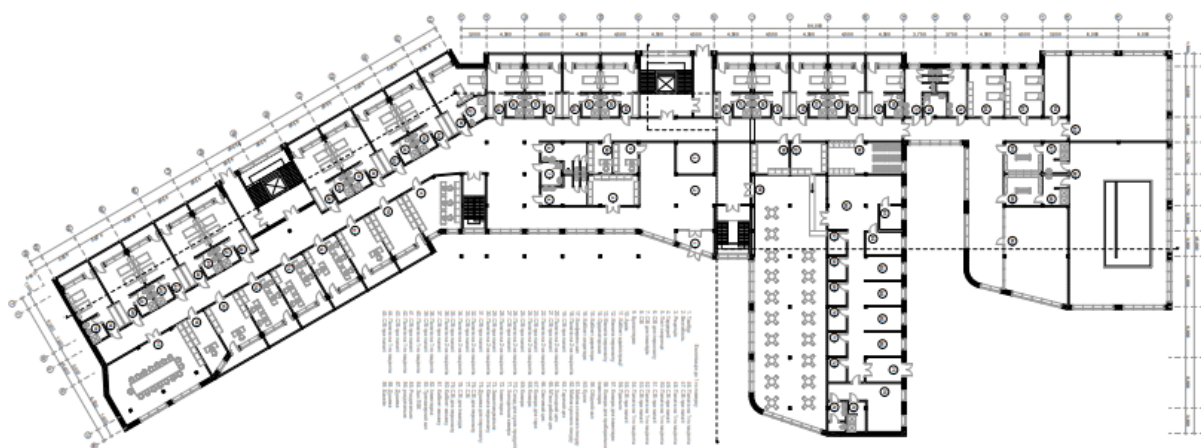


Рис. 4.1. План 1-го поверху

На першому поверсі розміщено адміністративний блок, до складу якого входять кабінети адміністрації, директора, бухгалтерія, архів, конференц-зал та приміщення персоналу. У житловому крилі розташовані одно- та двомісні палати з індивідуальними санітарними вузлами, що в свою чергу забезпечують комфортне перебування пацієнтів під час проходження реабілітації. Сумарна кількість двомісних та одномісних палат становить 57 шт. для 87 пацієнтів. На цьому ж рівні передбачено лікувально-оздоровчий блок із тренажерним залом, залом лікувальної фізкультури, кабінетами масажу, роздягальнями, душовими та басейном для проведення водної терапії.

Харчовий блок спроектовано відповідно до санітарно-гігієнічних вимог. До його складу входять обідній зал, кухня, гарячий та холодний цехи, овочевий і м'ясо-рибний цехи, мийні приміщення, холодильні камери, складські та допоміжні приміщення. Технологічна схема харчоблоку забезпечує розділення потоків сировини, готової продукції та відходів.

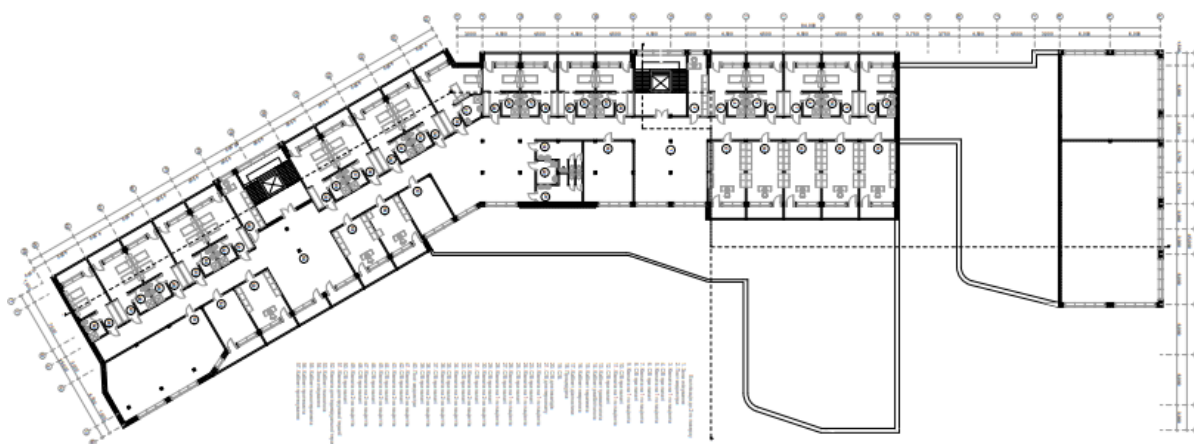


Рис. 4.2. План 2-го поверху

Другий поверх призначений для медичної реабілітації та психологічної допомоги. Тут розташовані кабінети травматолога, терапевта, невролога, реабілітолога, процедурні та діагностичні приміщення. Окремий блок відведено для психологічної реабілітації, який включає кабінети психолога,

психотерапевта, приміщення для індивідуальної та групової терапії. Також на поверсі передбачені палати для пацієнтів, обладнані власними санітарними вузлами та постами медичних сестер.

Особлива увага приділена організації психологічної реабілітації військовослужбовців. Для цього передбачено окремі кабінети психолога та психотерапевта, приміщення для індивідуальної роботи, а також зали групової терапії. Їх розташування відокремлене від зон активного руху, що сприяє створенню комфортного та конфіденційного середовища.

Важливу роль у проєкті відіграють заходи з пожежної безпеки та евакуації. Будівля обладнана декількома незалежними евакуаційними виходами, розташованими таким чином, щоб забезпечити безпечну евакуацію людей з будь-якої точки будівлі. Сходові клітки виконані як ізольовані протипожежні відсіки та мають безпосередній вихід назовні. Шляхи евакуації мають нормативну ширину, не заважаються обладнанням і забезпечують безпечний рух пацієнтів, у тому числі осіб з обмеженими можливостями.

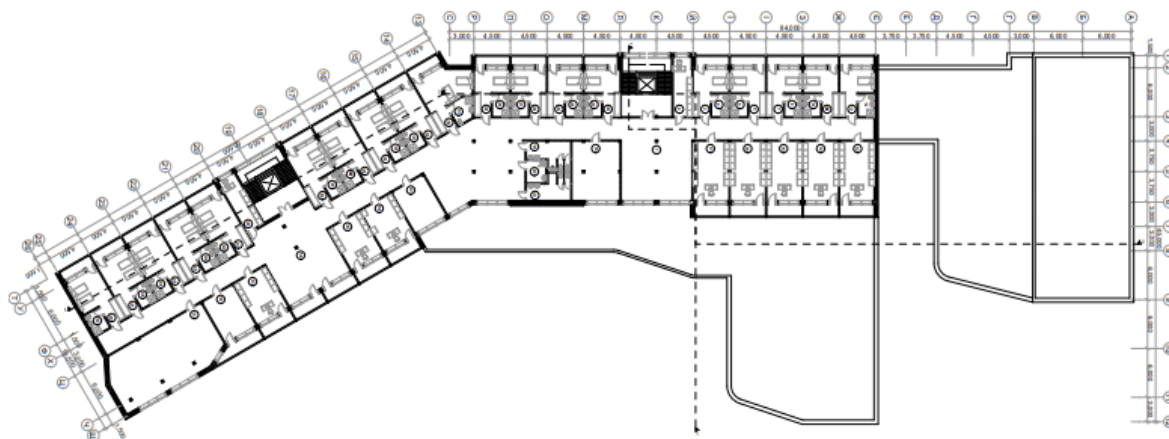


Рис. 4.3. План 3-го поверху

Третій поверх за функціональним призначенням аналогічний другому та включає житлові приміщення для пацієнтів, кабінети лікарів, фізіотерапевтичний блок, приміщення психологічної підтримки та протезування. Розташування кабінетів протезиста та приміщень для

протезування забезпечує зручний зв'язок із залами фізичної реабілітації та лікувальної фізкультури.

У зв'язку з воєнним станом в Україні та необхідністю забезпечення безпеки користувачів закладу в проєкті передбачено підземне укриття, розраховане на одночасне перебування пацієнтів і персоналу центру. Укриття має самостійні евакуаційні виходи, санітарно-побутові приміщення, вентиляцію, аварійне освітлення та необхідні інженерні системи для автономного функціонування протягом визначеного нормативами часу.

Архітектурно-планувальні рішення забезпечують створення комфортного, безпечного та функціонально ефективного середовища для лікування, фізичної та психологічної реабілітації військовослужбовців, які постраждали внаслідок бойових дій.

Техніко-економічні показники:

- Загальна площа: 8809,684 м²
- Загальна площа наземних приміщень: 6994,039 м²
- Загальна площа підземних приміщень: 1815,645 м²
- Загальна висота поверхів: 12,500 м
- Загальна висота поверху: 3,300 м
- Загальна висота підзеного поверху: 3,000 м

Площа поверхів:

- Площа підземного поверху: 1815,645 м²
- Площа 1-го поверху: 3237,223 м²
- Площа 2-го поверху: 1878,408 м²
- Площа 3-го поверху: 1878,408 м²
- Кількість паркувальних місць: 3 шт.

5. ДИЗАЙН ІНТЕР'ЄРУ

Для розробки дизайну інтер'єру було обрано приміщення лікувальної фізкультури, яке розміщене на 1-му поверсі в спортивній частині будівлі. У внутрішньому просторі виступають колони, додаткового акценту надає освітлення, а фоновими елементами виступають різноманітні фізкультурні знаряддя.



Рис. 5.1 Інтер'єр залу лікувальної фізкультури.

Інтер'єр залу лікувальної фізкультури виконано в сучасному мінімалістичному стилі з використанням природних матеріалів та спокійної кольорової гами. Основною концепцією дизайну є створення безпечного, функціонального та комфортного середовища для проведення індивідуальних і групових занять з реабілітації військовослужбовців.

Кольорове рішення побудоване на поєднанні світлих теплих відтінків бежевого, світло-сірого та натурального деревного кольору. Акцентними елементами виступають окремі ділянки стін у приглушених оливкових та сіро-зелених тонах, які асоціюються зі спокоєм, природою та сприяють зниженню емоційного напруження. Така палітра створює атмосферу стабільності та психологічного комфорту.

Покриття підлоги передбачено з гумового покриття з амортизаційними властивостями.

Стіни оздоблюються екологічною фарбою світлих відтінків, стійкою до вологого прибирання та дезінфекції.

Стеля виконана підвісною акустичною системою з інтегрованими лінійними LED-світильниками. Освітлення забезпечує рівномірне розсіювання світла без утворення різких тіней та відблисків. Рівень освітленості відповідає вимогам до реабілітаційних приміщень і становить 300–500 лк. Додатково передбачене природне освітлення через великі віконні прорізи.

Меблювання приміщення включає лави для відпочинку, шафи для зберігання спортивного інвентарю та відкриті стелажі, балансувальних платформ, еластичних стрічок і гімнастичних килимків. Усі меблі мають округлені кути та виготовлені з матеріалів, стійких до механічних пошкоджень і регулярної санітарної обробки.

6. КОНСТРУКТИВНЕ РІШЕННЯ

Конструктивна схема реабілітаційного центру прийнята каркасно-монолітною із застосуванням монолітних залізобетонних елементів. Обрана конструктивна система забезпечує просторову жорсткість будівлі, можливість вільного планування внутрішніх приміщень, а також відповідає вимогам надійності та довговічності для медичних закладів.

Несучий каркас будівлі утворюють монолітні залізобетонні колони перерізом 300×300 мм залежно від поверховості та величини навантажень. Крок колон переважно = 4500 мм, що забезпечує раціональне планування палатних відділень, кабінетів та великих реабілітаційних залів.

Використовується монолітне перекриття товщиною 220 мм. У приміщеннях басейну та тренажерного залу застосовуються залізобетонні балки для перекриття збільшених прольотів. Перекриття працюють як горизонтальні диски жорсткості та передають навантаження на вертикальні несучі елементи каркаса.

Зовнішні стіни прийняті самонесучими і виконані з цегли з утеплювачем та мають ширину = 510 мм

Внутрішні перегородки виконуються з газобетонних блоків товщиною 150 мм. У медичних кабінетах та палатах застосовуються звукоізоляційні перегородки з підвищеними акустичними характеристиками.

Сходові клітки запроєктовані з монолітного залізобетону та виконують функцію вертикальних діафрагм жорсткості.

Чаша басейну запроєктована монолітною залізобетонною з використанням водонепроникного бетону класу C25/30 та додатковою гідроізоляцією внутрішніх поверхонь.

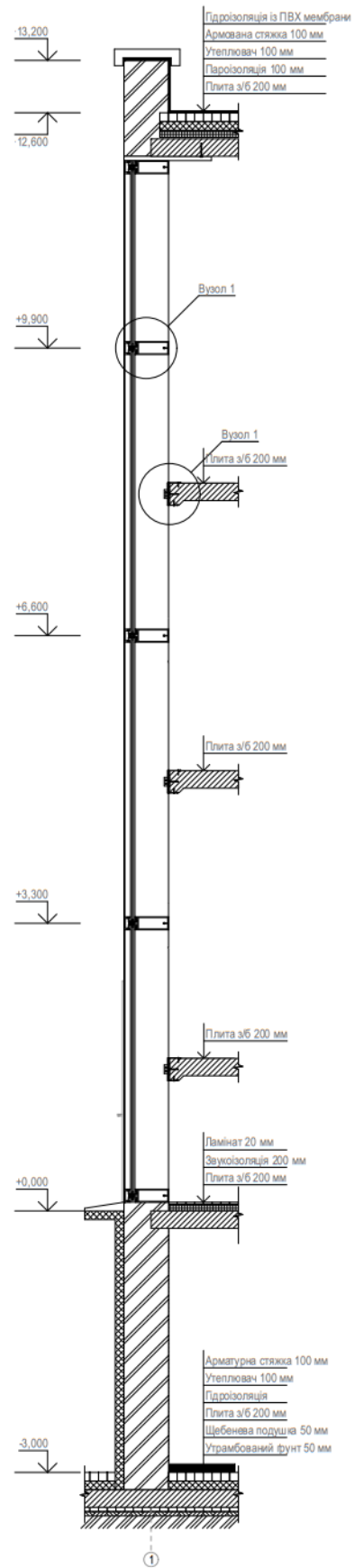


Рис 6.1. Розріз по стіні.

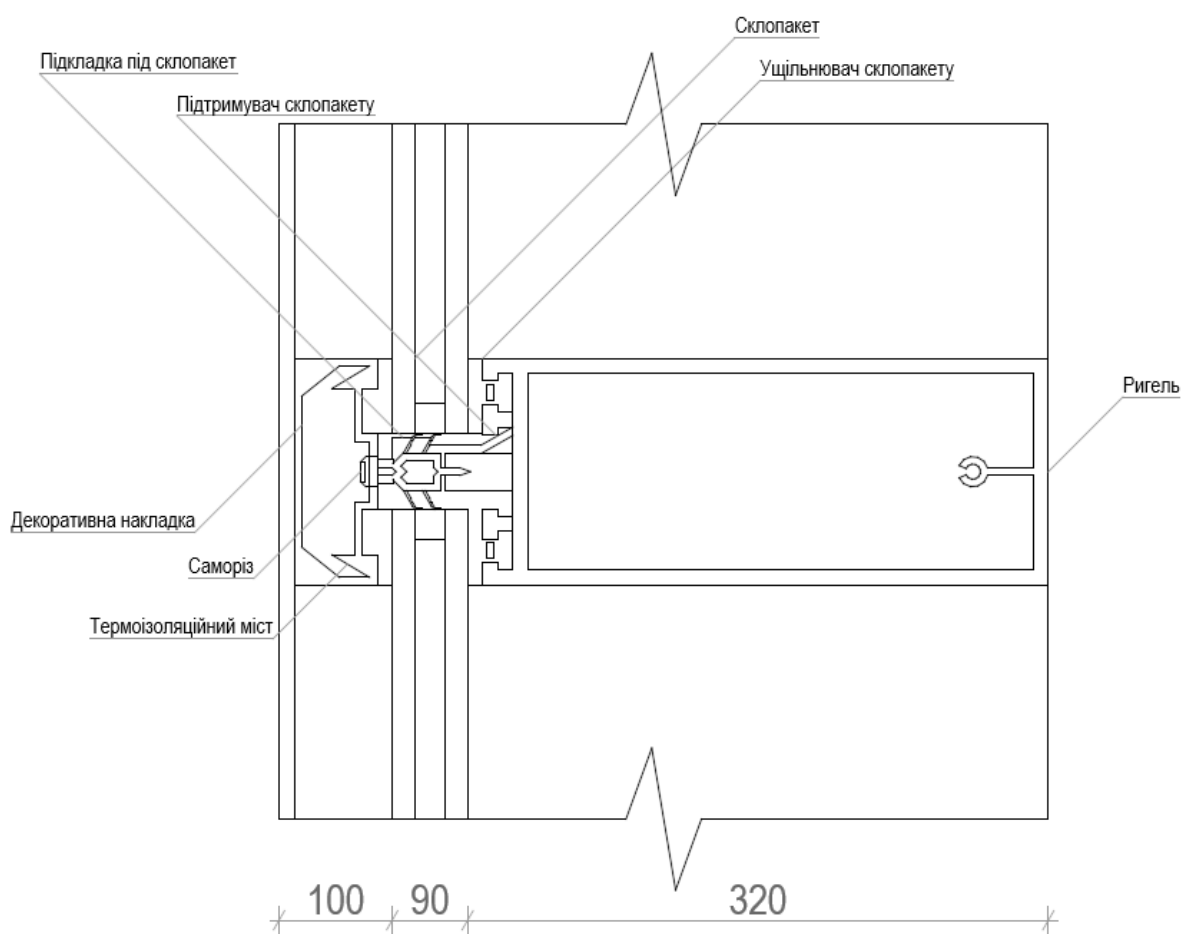
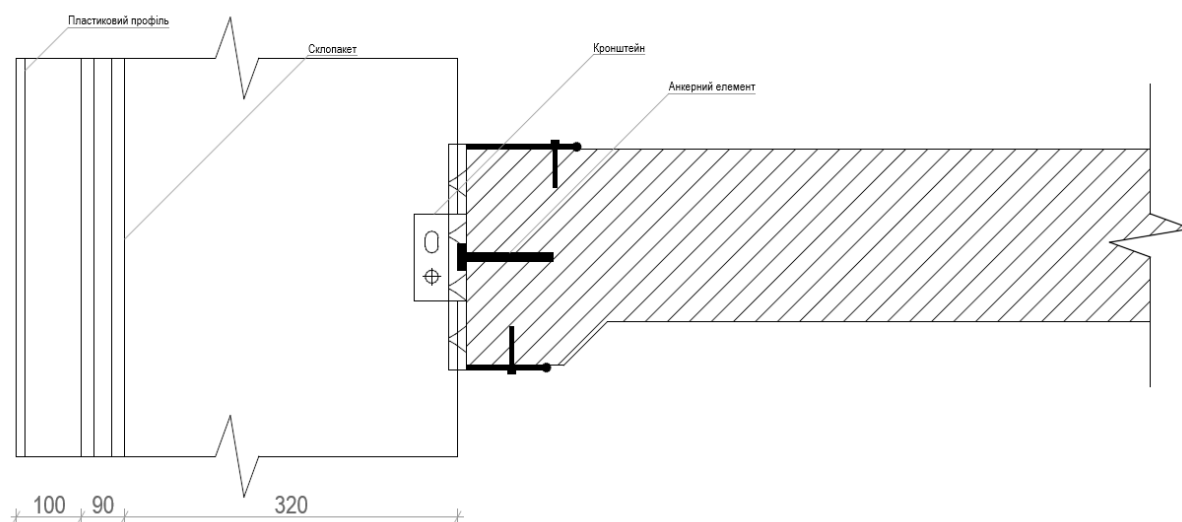


Рис. 6.2. Конструктивні вузли.

Для забезпечення довговічності конструкцій усі залізобетонні елементи виконуються з бетону класу C25/30 та арматури класу A500C. Конструкції захищаються від корозії та впливу атмосферних чинників.

Прийняте конструктивне рішення забезпечує надійність, просторову жорсткість, довговічність та безпечну експлуатацію будівлі реабілітаційного центру протягом нормативного терміну служби.

7. ІНЖЕНЕРНЕ ОБЛАДНАННЯ

7.1. Теплогазопостачання і вентиляція

Теплопостачання будівлі передбачено від централізованих теплових мереж міста Києва через індивідуальний тепловий пункт, який забезпечує регулювання температурного режиму залежно від зовнішніх кліматичних умов. Система опалення прийнята водяною, двотрубною, з використанням сталевих радіаторів із терморегуляторами.

Газопостачання в будівлі не передбачається. Для роботи харчоблоку використовуються електричні плити та інше електричне технологічне обладнання, що підвищує рівень пожежної безпеки об'єкта.

Окремі системи вентиляції передбачені для палат, медичних кабінетів, залів лікувальної фізкультури, тренажерного залу, басейну, харчоблоку, пральні та санітарно-побутових приміщень. У приміщеннях басейну, душових і санвузлів запроєктована посилена витяжна вентиляція для видалення надлишкової вологи та запобігання утворенню конденсату.

З метою підвищення енергоефективності будівлі вентиляційні установки обладнуються системами рекуперації тепла, що дозволяє використовувати тепло витяжного повітря для підігріву припливного.

7.2. Водопостачання, водовідведення і опалення

Водопостачання передбачено від міських мереж водопроводу міста Києва. Система забезпечує потреби пацієнтів, персоналу, харчоблоку, пральні, санітарно-побутових приміщень та басейну. У будівлі запроєктовано господарсько-питний і протипожежний водопровід.

Гаряче водопостачання забезпечується від індивідуального теплового пункту. Гаряча вода подається до палат, медичних кабінетів, душових, санвузлів, харчоблоку та інших приміщень відповідно до санітарних вимог.

Водовідведення здійснюється через внутрішню мережу каналізації з підключенням до міської каналізаційної системи. Для відведення дощових і талих вод з покрівлі передбачено систему внутрішнього водостоку.

Опалення будівлі передбачено водяне, двотрубне, від централізованих теплових мереж через індивідуальний тепловий пункт. Як опалювальні прилади використовуються сталеві радіатори з терморегуляторами. Прийнята система забезпечує рівномірний розподіл тепла та підтримання комфортного температурного режиму в палатах, медичних кабінетах, адміністративних приміщеннях і залах реабілітації.

Прийняті рішення забезпечують надійне функціонування інженерних систем, санітарно-гігієнічні умови та комфортне перебування пацієнтів і персоналу центру.

8. ОХОРОНА ПРАЦІ ТА НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА

Основною метою функціонування реабілітаційного центру є створення безпечного та безбар'єрного простору. Охорона праці в період експлуатації базується на принципах універсального дизайну та профілактики виробничого травматизму серед персоналу.

Ергономіка робочих місць: Планування медичних кабінетів та зон реабілітації розроблено з урахуванням антропометричних даних персоналу

та пацієнтів. Робочі місця лікарів облаштовані згідно з нормами освітленості та природної вентиляції, що мінімізує втому та підвищує концентрацію під час роботи з пацієнтами.

Враховуючи клієнтоорієнтованість, безпека в даному центрі прирівнюється до архітектурної безбар'єрності.

Відсутність порогів, використання нековзних покриттів підлоги мінімалізують ризик падінь.

Параметри дверних отворів та коридорів розраховані на безперешкодний проїзд крісел колісних та маневрування медичного обладнання, що запобігає зіткненням та травмуванню персоналу під час переміщення пацієнтів.

Проектом передбачено два евакуаційних виходи, які обладнані системами автоматичного відкривання при спрацюванні пожежної сигналізації. Незадимлювані сходи забезпечують безпечний вихід із будівлі навіть для маломобільних груп населення.

Засоби порятунку: На кожному поверсі розташовані сертифіковані первинні засоби пожежогасіння (вогнегасники) та інвентар, доступний для використання персоналом у перші хвилини виникнення небезпечної ситуації.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

1. ДБН В.2.2-10:2022 «Заклади охорони здоров'я»
2. ДБН Б.2.2-12:2019 «Планування і забудова територій»
3. ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд»
4. ДБН В.1.1-7:2016 «Пожежна безпека об'єктів будівництва»
5. ДБН А.3.2-2-2009 «Охорона праці і промислова безпека у будівництві»
6. ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд».
7. ДБН В.2.2-5:2023 "Захисні споруди цивільного захисту"
8. ДБН В.2.5-74:2013 "Водопостачання. Зовнішні мережі та споруди. Основні положення проектування"
9. Основи дизайну архітектурного середовища: Підручник / Тімохін В. О., Шебек Н. М., Малік Т. В. та ін. – К.: КНУБА, 2010. – 400 с.
10. Лінда С.М. «Архітектурне проектування громадських будівель і споруд: навчальний посібник» - Львів: Видавництво Національного університету "Львівська політехніка", 2010
11. Архітектурна типологія громадських будинків і споруд: навчальний посібник / Ковальський Л. М., А. Ю. Дмитренко, В. М. Лях, Г.Л. Ковальська, Кашченко Т.О. - К., 2017. – 481 с.
12. Методичні до самостійного вивчення дисциплін «Ефективні сучасні матеріали», «Конструкція будівель та споруд» і розробки індивідуальних та курсових робіт, рішень дипломного проєктування для студентів спеціальності 191 «Архітектура та містобудування» / Уклад. О.В. Кривенко, Ю.В. Козак, Н.Ф. Козак, Г.О. Венедиктова, О.В. Степанов – К.:КНУБА, 2024. – 33 с

13. Клімат Києва та його околиць. / Вишневський В.І., Доніч О.А., Куций А.В. - Київ: Варто, 2023. - 124 с.

14. Архітектурне проектування громадських будівель і споруд. Підручник / С. М. Лінда. – Львів: НУЛП, 2010. — 608 с.

15. Типологія громадських будівель і споруд. Підручник / С. М. Лінда, О. І. Моркляник. — Львів : Львівська політехніка, 2015. — 348 с.

16. Конструкції будівель і споруд. Підручник / П.М. Куліков, В.О. Плоский, Г.В. Гетун — 2021. — 880 с

17. Google maps [Електронний ресурс]. – Режим доступу:

https://www.google.com/maps/place/%D0%9F%D1%83%D1%89%D0%B0-%D0%92%D0%BE%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B0,+%D0%9A%D0%B8%D0%B5%D0%B2,+%D0%A3%D0%BA%D1%80%D0%B0%D0%B8%D0%BD%D0%B0,+02000/@50.5406556,30.3315889,14z/data=!3m1!4b1!4m6!3m5!1s0x472b2d7cbab263ab:0xcd17a7b8c2df72a9!8m2!3d50.5392207!4d30.3544038!16s%2Fm%2F02x509d!5m1!1e4?entry=ttu&g_ep=EgoyMDI2MDYwMS4wIKXMDSOASAFQAw%3D%3D

18. UNBROKEN Брюховичі [Електронний ресурс]. – Режим доступу:

https://abmk.ua/en/projects/unbroken-bryukhovychi/?utm_

19. UNBROKEN [Електронний ресурс]. – Режим доступу:

https://abmk.ua/projects/unbroken/?utm_

20. Медичний центр «Модричі» [Електронний ресурс]. – Режим доступу:

<https://modrychi.com.ua/>

21. Медичний центр «Модричі» [Електронний ресурс]. – Режим доступу:

<https://truskavets-sanatorii.com.ua/vernygora-truskavets/>

22. Медичний центр «Модричі» [Електронний ресурс]. – Режим доступу:
<https://vsisanatorii.com.ua/sanatorii-vernygora-truskavets/>
23. Superhumans Center [Електронний ресурс]. – Режим доступу:
<https://superhumans.com/>
24. Superhumans Center [Електронний ресурс]. – Режим доступу:
https://uk.wikipedia.org/wiki/Superhumans_Center
25. Superhumans Center [Електронний ресурс]. – Режим доступу:
<https://bzh.life/ua/gorod/1681226486-lvovi-vidkrivayut-reabilitatsiyniy-tsentr/>
26. Superhumans Center [Електронний ресурс]. – Режим доступу:
<https://taslife.com.ua/blog/5-super-faktiv-pro-superhumans>
27. Superhumans Center [Електронний ресурс]. – Режим доступу:
https://www.instagram.com/savytskydesign/p/Cv1kHKzNyKi/?img_index=1
28. Міжнародна реабілітаційна клініка Козявкіна [Електронний ресурс]. – Режим доступу:
<https://truskavets.kozyavkin.com/uk>
29. Міжнародна реабілітаційна клініка Козявкіна [Електронний ресурс]. – Режим доступу:
<https://truskavets.ua/accommodation/mizhnarodna-klinika/>
30. Реабілітаційний центр в місті Житомир [Електронний ресурс]. – Режим доступу:
<https://www.behance.net/gallery/209336109/Rehabilitation-center-in-Zhytomyr>
31. ДРУ «Центр комплексної реабілітації для осіб з інвалідністю «Галичина» [Електронний ресурс]. – Режим доступу:

<https://www.reabl.lviv.ua/>

32. Центр психічного здоров'я та реабілітації “Лісова поляна” [Електронний ресурс]. – Режим доступу:

<https://www.lisovapoliana.com.ua/>

33. Pediatric Emergency Department At Providence Sacred Heart Medical Center [Електронний ресурс]. – Режим доступу:

https://www.archdaily.com/555359/pediatric-emergency-department-at-providence-sacred-heart-medical-center-mahlum?ad_source=search&ad_medium=projects_tab

34. Beit-Halochem Rehabilitation Center [Електронний ресурс]. – Режим доступу:

https://www.archdaily.com/126119/beit-halochem-rehabilitation-center-kimmel-eshkolot-architects?ad_source=search&ad_medium=projects_tab

35. SAX Rehabilitation Center [Електронний ресурс]. – Режим доступу:

https://www.archdaily.com/966267/sax-rehabilitation-center-bw-arch?ad_source=search&ad_medium=projects_tab

36. Carcavelos Health Complex [Електронний ресурс]. – Режим доступу:

https://www.archdaily.com/1015029/carcavelos-health-complex-consorcio-sijoma?ad_source=search&ad_medium=projects_tab

37. Mito City Shimoirino Health Promotion Center [Електронний ресурс]. – Режим доступу:

https://www.archdaily.com/988921/mito-city-shimoirino-health-promotion-center-mikami-architects?ad_source=search&ad_medium=projects_tab

38. Les Patios Health Center [Электронный ресурс]. – Режим доступа:

https://www.archdaily.com/930006/les-patios-health-center-a6a?ad_source=search&ad_medium=projects_tab

39. The Jean Bishop Integrated Care Centre [Электронный ресурс]. – Режим доступа:

https://www.archdaily.com/909641/the-jean-bishop-integrated-care-centre-medical-architecture?ad_source=search&ad_medium=projects_tab

40. Nozay Health Center [Электронный ресурс]. – Режим доступа:

https://www.archdaily.com/776772/nozay-health-center-a-plus-samueldelmas?ad_source=search&ad_medium=projects_tab

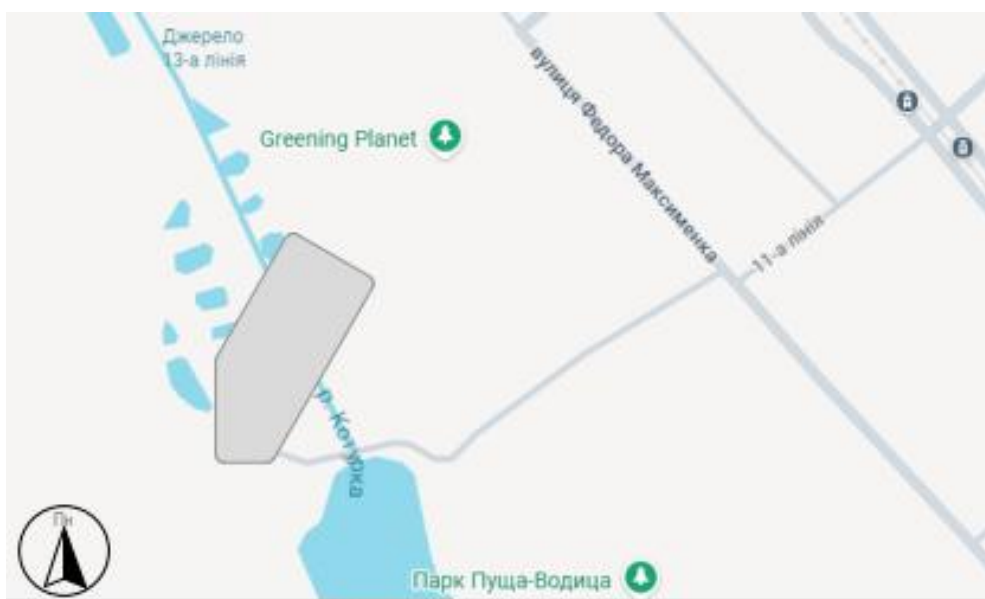
41. Nepean Mental Health Centre [Электронный ресурс]. – Режим доступа:

https://www.archdaily.com/550968/nepean-mental-health-centre-woods-bagot?ad_source=search&ad_medium=projects_tab

42. Muros Health Center [Электронный ресурс]. – Режим доступа:

https://www.archdaily.com/458271/muros-health-center-irisarri-pinera-arquitectos?ad_source=search&ad_medium=projects_tab

Містобудівне рішення

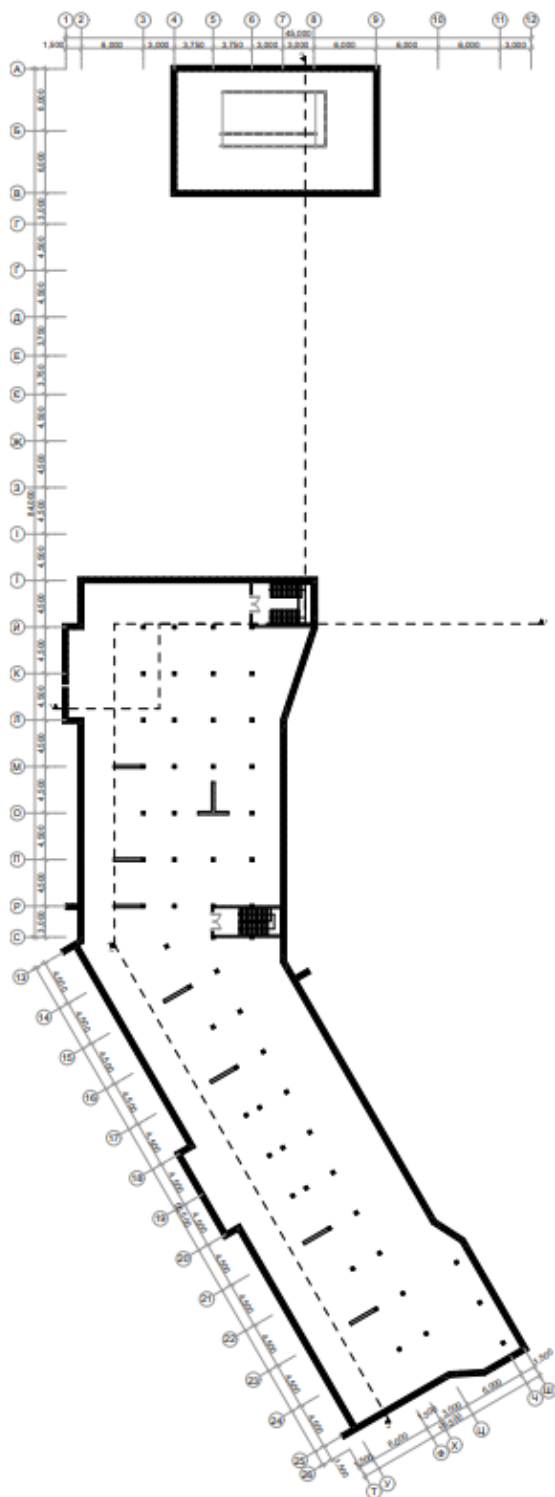


Ситуаційний план М 1:2000



Генеральний план М 1:500

Плани поверхів



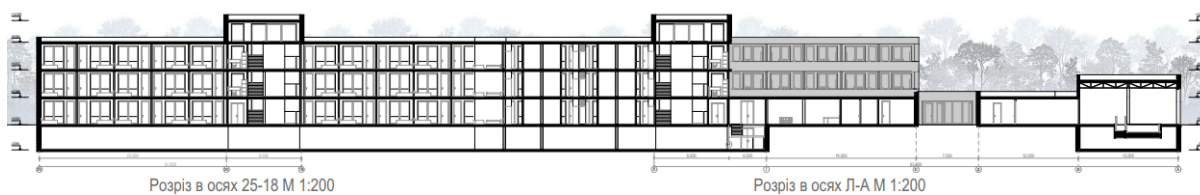
План бомбосховища



План першого поверху

План третьего поверху

Фасадні і конструктивні рішення

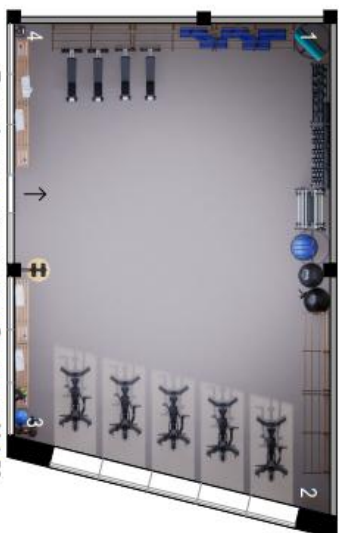


Розріз в осях Л-А М 1:200

Візуалізація об'єкту



Інтер'єрне рішення



План підлоги з розстановкою обладнання М 1:50



Розгортка стіни 1-2 М 1:50



Розгортка стіни 2-3 М 1:50



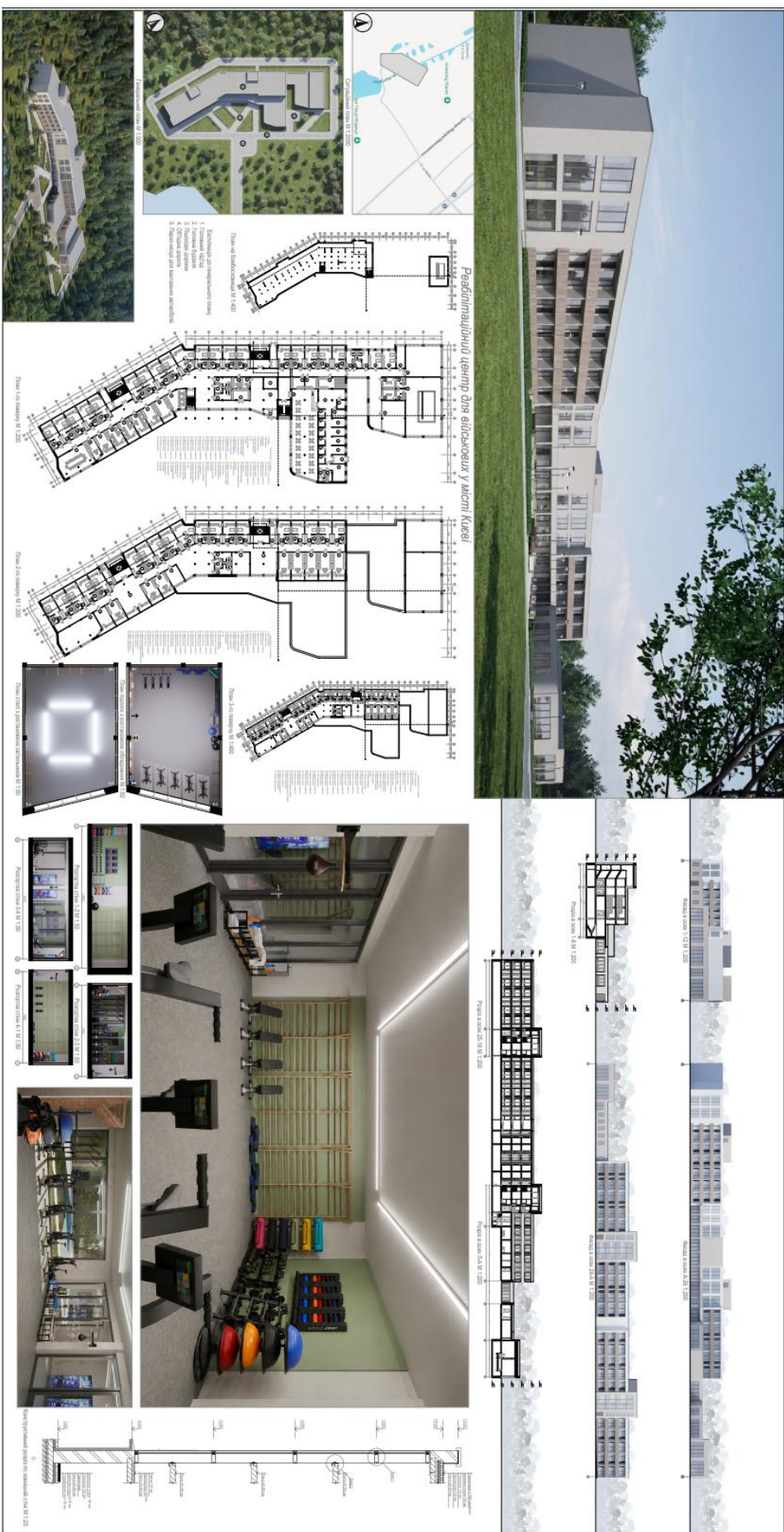
Розгортка стіни 3-4 М 1:50



План стелі з розстановкою світильників М 1:50



Розгортка стіни 4-1 М 1:50



Довідка перевірки на антиплагіат

Звіт не був оцінений

Метадані

ДОКУМЕНТ

Заголовок
Реабілітаційний центр для військових у місті Києві

Автор
Блажко Владислав Валерійович

Науковий керівник / Експерт
Гарбар М.В.

ІД документу
334301303

ОРГАНІЗАЦІЯ

Назва організації
Kyiv National University of Construction and Architecture

підрозділ
Kyiv National University of Construction and Architecture

ЗВІТ

Дата звіту
6/12/2026

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.

13.08%
13.08%

КП 1

25

Довжина фрази для коефіцієнта подібності 2

5.38%
5.38%

КП 2

8045

Кількість слів

0.72%
0.72%

КЦ

67303

Кількість символів

Тривога

У цьому розділі ви знайдете інформацію щодо текстових спотворень. Ці спотворення в тексті можуть говорити про МОЖЛИВІ маніпуляції в тексті. Спотворення в тексті можуть мати навмисний характер, але частіше характер технічних помилок при конвертації документа та його збереженні, тому ми рекомендуємо вам підходити до аналізу цього модуля відповідально. У разі виникнення запитань, просимо звертатися до нашої служби підтримки.

Заміна букв		0
Інтервали		0
Мікропробіли		0
Білі знаки		0
Парафрази (SmartMarks)		54

Джерела

Нижче наведений список джерел. В цьому списку є джерела із різних баз даних. Колір тексту означає в якому джерелі він був знайдений. Ці джерела і значення Коефіцієнту Подібності не відображають прямого плагіату. Необхідно відкрити кожне джерело і проаналізувати зміст і правильність оформлення джерела.

10 найдовших фраз

Колір тексту

#	НАЗВА ТА АДРЕСА ДЖЕРЕЛА URL (НАЗВА БАЗИ)	КІЛЬКІСТЬ ІДЕНТИЧНИХ СЛІВ (ФРАГМЕНТІВ)
1	https://repository.knuba.edu.ua/bitstreams/4d3929dc-46b3-449e-843c-799a85af595b/download	183 (2.27 %)