

**КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ
Архітектурний факультет
Кафедра дизайну**

**ПОЯСНЮВАЛЬНА ЗАПИСКА
ДО КВАЛІФІКАЦІЙНОЇ ВИПУСКНОЇ РОБОТИ
НА ЗДОБУТТЯ ОСВІТНЬОГО СТУПЕНЯ
БАКАЛАВРА ДИЗАЙНУ
на тему:**

«Дизайн інтер'єрів холу та зони очікування дитячої клініки»

Ібраїмова Хатідже Расімівна

Київ 2024

**КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ
Архітектурний факультет
Кафедра дизайну**

ЗАТВЕРДЖУЮ

Завідувач кафедри
Третяк Ю.В.

«_____» _____ 2024 року

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

на тему:

«Дизайн інтер'єрів холу та зони очікування приватної дитячої клініки»

Виконав: Ібраїмова Хатідже Расімівна
(прізвище, ім'я та по батькові повністю)

022 Дизайн
(спеціальність)

Інтер'єр та обладнання
(спеціальність)

Групи: ДН 20-1

Керівник: Третяк Ю.В.

Полубок А.П.
(прізвище та ініціали)

Проф, доцент
(вчене звання, наукова ступінь)

Ідентичність підтверджую

**КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ**

Факультет Архітектурний
Кафедра ДИЗАЙНУ
Освітньо-кваліфікаційний рівень Бакалавр
Галузь знань 02 «Культура і мистецтво»
(шифр і назва)
Спеціальність 022 «Дизайн»
(шифр і назва)

ЗАТВЕРДЖУЮ

Декан архітектурного факультету

_____ д.т.н., проф. О.В. Кащенко

«___» _____ 2024 року

**ЗАВДАННЯ
НА ВИКОНАННЯ КВАЛІФІКАЦІЙНОЇ ВИПУСКНОЇ РОБОТИ НА
ЗДОБУТТЯ ОСВІТНЬОГО СТУПЕНЯ
бакалавра дизайну**

_____ Ібраїмова Хатідже Расімівна

(прізвище, ім'я, по батькові)

1. Тема роботи «Дизайн інтер'єрів холу та зони очікування дитячої клініки»
2. Керівник роботи Третяк Ю.В. проф., Полубок А.П. доцент
(прізвище, ім'я, по батькові, науковий ступінь, вчене звання)

затверджені наказом вищого навчального закладу від « ___ » 2024 року № 749/2

3. Термін виконання студентом роботи _____

4. Вихідні дані до роботи Ситуаційний план, схема генерального плану, плани поверху, фасади, розрізи архітектурного об'єкту

5. Зміст пояснювальної записки за розділами:

I. Аналіз теоретичних та нормативних джерел, проектної практики.

II. Дизайн інтер'єру.

III. Дизайн елементу меблів (обладнання) в інтер'єрі.

Список використаних джерел.

6. Перелік графічного матеріалу (з точним зазначенням обов'язкових креслень)

Ситуаційний план та схема генплану розміщення ділянки будівлі; плани, розрізи фасади та перспективні зображення будівлі, в якій розробляється інтер'єрне рішення; опорний (обмірний) план приміщення(нь); план демонтажу і монтажу конструкцій; план приміщення з розміщенням меблів, розгортки стін, розріз, план стелі з елементами освітлення, деталі, паспорт оздоблення; проєкт елементу меблів (обладнання): ортогональні види, розріз, вузли, специфікація елементів вузлів, 3-D модель, ергономічна схема, зображення в кольорі та матеріалі.

7. Консультанти розділів роботи

Розділ	Прізвище, ініціали та посада консультанта	Підпис, дата	
		Завдання видав	Завдання прийняв
I.	Третяк Ю.В. професор	12.01.2024	30.01.2024
II.	Третяк Ю.В. професор		25.05.2024
III.	Третяк Ю.В. професор		04.06.2024

8. Дата видачі завдання 12.01.2024

КАЛЕНДАРНИЙ ПЛАН

№ з/п	Назва етапів роботи	Термін виконання етапів роботи	При-мітка
1	Видача завдання	12.01.2024	
2	Збір матеріалу	12.01.2024- 31.01.2024	
3	Виконання клаузури	02.2024	
4	Розробка ескізу, пояснювальної записки- I розділу	03.2024-04.2024	
5	Оцінка ескізу	05.2024	
6	Подальша розробка пояснювальної записки, графічної роботи і роботи в матеріалі	15.05.2025- 06.06.2024	
7	Перевірка роботи на відсутність плагіату	06.06.2024	
8	Передзахист, допуск до захисту	08.06.2024	
9	Підготовка експозиції і доповіді	15.6.2024	
10	Захист роботи	18.06.2024	

Студент _____ Ібраїмова Х.Р.
(підпис) (прізвище та ініціали)

Керівник роботи _____ Третяк Ю.В.
-----Полубок А.П.
(підпис) (прізвище та ініціали)

ЗМІСТ ПОЯСНЮВАЛЬНОЇ ЗАПИСКИ

ВСТУП.....	7
РОЗДІЛ I. Особливості проектування холу та зали очікування дитячої клініки	
1.1. Аналіз теоретичної джерельної бази. Дослідження та вивчення аналогів.....	9
1.2. Нормативні вимоги проектування інтер'єрного середовища	27
РОЗДІЛ II. Засоби і прийоми формування інтер'єру вхідної групи приміщень дитячої клініки в місті Київ	
2.1. Вихідні дані до проектування	31
2.2. Концепція інтер'єру.....	34
2.3. Функціонально-планувальне та ергономічне рішення інтер'єру приміщень.....	35
2.4. Об'ємно-просторове і композиційне рішення інтер'єру приміщень.....	36
2.5. Меблі та обладнання для вхідної групи приміщень дитячої клініки	37
РОЗДІЛ III Дизайн розробка елементу меблів	
3.1. Аналоги	40
3.2. Функціональні і конструктивні особливості рецепції.....	46
ВИСНОВКИ.....	48
СПИСОК ВИКОРИСТАНОЇ ЛІТЕРАТУРИ	

ВСТУП

Актуальність теми дослідження.

Сучасні заклади охорони здоров'я - складний функціональний та архітектурно-планувальний організм, результат багаторічних пошуків санітарно-гігієнічних, психологічних та архітектурних розв'язків формування споруд [1].

Очікування є невід'ємною частиною медичних заходів. Мета цього проекту зробити його максимально комфортним. Хоча фактичний час очікування різний у різних типах закладів, досвід очікування зазвичай виснажливий і стресовий для багатьох пацієнтів, тим паче для дітей. Тому вдосконаленні зала очікування і хол в медичних закладах повинні викликати позитивні емоції [2].

Хол і зона очікування клінік - це перше що бачить пацієнт, тому вони мають великий вплив на сприйняття якості послуг і якщо нехтувати цими приміщеннями, це може викликати небажанні наслідки. Варто враховувати такі аспекти як: планування простору, дизайн меблів та використання екологічних і якісні матеріалів оздоблення приміщення.

В останні десятиліття під впливом орієнтованого на пацієнта догляду та дизайну, заснованого на дослідженнях планування та дизайну, заклади охорони здоров'я змінили свою увагу потребам, уявленням і задоволенню пацієнтів. Попередні дослідження продемонстрували зв'язок між привабливістю фізичного середовища медичних закладів та уявлення пацієнтів про якість послуг. Для лікарень добре спроектоване фізичне середовище з високим рівнем привабливості може зменшити занепокоєння пацієнтів, покращити їх сприйняття якості догляду і підвищити рівень задоволення. Наприклад, гарні меблі, природне освітлення, теплі відтінки і декоративні витвори мистецтва в залі очікування заспокоюють почуття людей і покращують їхнє задоволення. [2]

В інтер'єрах закладів охорони здоров'я, особливо в дитячих важливо враховувати позитивні відволікаючі фактори. Це можуть бути справжні або штучні кімнатні рослини, образотворче мистецтво, наприклад, нерухома природа,

фотографії та картини, технології, такі як візуальні динамічні стимули зі звуком, електронні носії та безкоштовний вайфай.

Щоб зменшити стрес і полегшити пацієнтам відновлення, теорія підтримки Ульріха (1991) окреслила три важливих компонента в дизайні, які необхідно враховувати в будь-якому фізичному середовищі закладів охорони здоров'я: 1) виховання сприйняття контролю. 2) посилення соціальної підтримки 3) мати доступ до позитивних відволікань і відсутність впливу негативних відволікань [2].

Важлива мета дизайнерів - сприяти оздоровленню шляхом створення фізичного середовища, яке виконує функцію психологічної підтримки [3].

За останні роки військового положення в Україні, були зруйновані заклади охорони здоров'я, за для їх якісного відновлення потрібно докласти багато зусиль, повністю змінивши шлях проектування медичного простору, звільнившись від застарілих поглядів. У радянські часи до дизайну відносилася дуже скептично, максимально просто і примітивно проектували інтер'єри просторів громадського значення. Тому інтер'єри були гнітючими, депресивними і відштовхуючими, і в Україні до сьогодні залишилося багато таких радянських будов. Наша ціль повністю змінити концепт дизайну інтер'єрів, беручи приклад у закордонних експертів і додаючи власний стиль.

Підсумовуючи все вище зазначене, можемо зробити висновки, що в дизайні медичних закладів необхідно використовувати відволікаючі фактори, робити інтер'єр максимально затишним і «безпечним» для ментального здоров'я, щоб не зашкодити психіці дітей і створити позитивні асоціації з лікарняними закладами. Для цього треба використовувати: природні елементи, образотворче мистецтво, якісне природне освітлення, заспокійливу кольорову палітру, екологічні матеріали і ін. За допомогою цього ми прагнемо створити сучасний дизайн зруйнувавши стереотипи закладені з радянського минулого.

РОЗДІЛ 1. Особливості проектування холу та зони очікування дитячої клініки.

1.1. Аналіз теоретичної джерельної бази. Дослідження та вивчення аналогів.

При розробці холу і зони очікування дитячої поліклініки треба приділити увагу в першу чергу комфорту і спокійній обстановці для дітей. Функціональна доцільність була базовим принципом архітектури середовищ охорони здоров'я до другої половини двадцятого століття, залишаючи без уваги вплив дизайну на самопочуття людини. На межі двадцятого і двадцять першого століття змінилася інтерпретація терміну «здоров'я», яке почали розглядати не з позиції відсутності хвороби, а як потребу багатогранного добробуту особи. Зміна концепції здоров'я вимагала творення нової архітектурної типології закладів охорони здоров'я [6]. Це виникло в результаті розуміння взаємозв'язку фізичного стану з психологічним. Тому сучасне проектування не повинно обмежуватися лише функціональністю.

Високоякісне фізичне середовище може сприяти здоров'ю та благополуччю. Розвиток технологій та методології охорони здоров'я висуває високі вимоги до якості дизайну медичних середовищ у поєднанні зі зростаючими очікуваннями та вимогами з боку пацієнтів та персоналу, щоб середовище догляду було орієнтованим на людину, гостинним та доступним, а також підтримувало конфіденційність та безпеку. Крім того, існують вимоги.

Щоб рішення про проектування архітектури охорони здоров'я ґрунтувалися на найкращій доступній інформації з достовірних досліджень та оцінки існуючих будівельних проектів. Якість проектування фізичного медичного середовища включає три різні теми: 1) екологічна стійкість та екологічні цінності 2) соціальні та культурні взаємодії та цінності 3) стійкість інженерії та будівництва будівель [4]. Екологічність - перше, що повинно враховуватися в будь-яких просторах. В дитячих медичних закладах повинні використовуватися природні, гіпоалергенні матеріали, безпека пацієнтів і персоналу - найважливіше в проектуванні мед закладів.

Щоб сприяти оздоровленню, медичні заклади повинні бути розроблені таким чином,

щоб підтримувати пацієнтів у подоланні стресу. Як загальні орієнтири для дизайнерів, наукові дослідження показують, що середовище охорони здоров'я сприятиме подоланню стресу та сприятиме оздоровленню, якщо воно створене для сприяння: 1. Почуттю контролю; 2. Доступ до соціальної підтримки; 3. Доступ до позитивних відволікаючих факторів і відсутність впливу негативних відволікаючих факторів; Все більше наукових даних свідчать про те, що природні елементи або погляди можуть бути ефективними як позитивні відволікаючі фактори, що знижують стрес, які сприяють оздоровленню в середовищі охорони здоров'я. Розглядаючи потреби різних типів користувачів закладів охорони здоров'я — пацієнтів, відвідувачів, персоналу — слід мати на увазі, що ці групи іноді мають суперечливі потреби або орієнтації щодо контролю, соціальної підтримки та позитивних відволікаючих чинників. Проектувальникам важливо визнавати такі різні орієнтації як потенційні джерела конфліктів і стресу в медичних установах. Наприклад, адміністратор у зоні очікування зі зрозумілих причин може захотіти контролювати програми на телевізорі, які він або вона постійно переглядає; Однак пацієнти в зоні очікування можуть відчувати певний стрес, якщо вони не можуть вибрати програми або вимкнути телевізор. Деякі співробітники можуть віддати перевагу яскравому, збудливому мистецтву для оздоблення коридорів і палат пацієнтів, де вони проводять більшу частину свого часу, однак для багатьох пацієнтів таке мистецтво може посилювати, а не зменшувати стрес. Складне, але важливе завдання для дизайнерів полягає в тому, щоб бути чутливими до таких групових відмінностей в орієнтаціях і намагатися оцінити вигоди або втрати однієї групи по відношенню до іншої в спробі досягти мети психологічно підтримуючого дизайну. Дизайнери також повинні розглянути програми або стратегії, які поєднують різні компоненти, що знижують стрес. Наприклад, цілком можливо, що програма, яка дозволяє пацієнтам вибрати принаймні деякі з їхніх настінних малюнків або картин, сприятиме як контролю, так і доступу до позитивного відволікання. В цьому допомагає використання декількох типів позитивних відволікань, в такому разі у пацієнтів з'являється вибір і є більша вірогідність уникнути стресу.

Є багато міжнародних прикладів робіт архітекторів та дизайнерів медичних

закладів, які використовують природу, денне освітлення, мистецтво та соціальну взаємодію для покращення досвіду зцілення, що підтверджує теорію позитивного відволікання уваги [5]. Їх ми і розглянемо, проаналізувавши дію теорії.



Рис. 1.1. Пертська дитяча лікарня від JCY Architects and Urban Designers, Cox Architecture та Billard Leese Partnership разом із HKS. місто Перт , Австралія, 2018 [7].

Дитяча лікарня Перта на 298 ліжок, спроектована JCY Architects and Urban Designers, Cox Architecture та Billard Leese Partnership спільно з HKS. Нова будівля лікарні, розташована в Недлендсі, на південний захід від центрального ділового району Перта, має форму та колірну палітру, натхненну фауною прилеглого Кінгс-парку. Він включає в себе панорамний вид на 270 градусів, відкриті простори та приватні двори для пацієнтів і розроблений для забезпечення великої кількості природного світла. За словами архітекторів, він «спроектований з точки зору дитини». В зоні очікувані є ігрові зони, все виконано в яскравих кольорах, великий простір, друге світло - все це викликає позитивну реакцію у пацієнтів і приваблює ще більше людей звертатися саме в цю лікарню [7]. Лікарня задовольняє потреби дитини у вільному пересуванні і місці для ігор, при цьому забезпечуючи безпеку та

не перенавантажуючи дитячу психіку важкими кольорами, зайвими деталями чи поганим освітленням.





Рис. 1.2. Лікарня Acibadem Maslak, Стамбул, Туреччина. Metex Design Group співпраця з Ламаром Джонсоном, 2014 [14].

Дизайн інтер'єру дитячої лікарні Acibadem виконаний в спокійних кольорах з натуральної дерев'яною підлогою, все це доповнюють акцентні яскраві деталі. Об'ємні вставки у вигляді смуг на стінах і хвилясті на стелі збільшують простір і візуально зонують його. Також ми бачимо повторюваний елемент різнокольорові кола різних діаметрів на стінах приміщень лікарні і такої ж форми освітлення в ігровій, що створює почуття цілісності дизайну. Гнучкі хвилясті дивани відкликаються формі декору на стелі. У всіх приміщеннях є великі панорамні вікна, які надають якісне природне освітлення, що доповнюється рівномірним м'яким штучним освітлення розподіленим по всій стелі. У інтер'єрі прослідковуються природні мотиви: штучні дерева і пташки які ніби висять у повітрі. В комплексі все це надає дуже затишний в міру яскравий і дуже цікавий простір для дітей.





Рис. 1.3. Дитяча лікарня ЕКН, САМУТ САХОН, Таїланд. ІФ (Integrated Field Co.). 2019 [15].

Інтер'єр дитячої лікарні ЕКН в Таїланді виконаний в пастельних кольорах з великою кількістю дерев'яних елементів: в меблях, на дверях і рецепції. М'яка обтічна форма меблів і стін перекликається з дугоподібними лініями дверних і віконних отворів. Стіни прикрашені анімалістичними малюнками, ненав'язливо вписаними в інтер'єр. З відволікаючих факторів є: ігрова зона, книжки, телевізор та достатньо багато природного освітлення.



Рис.1.4. Національна дитяча лікарня, Огайо, США. Мелані Ід. 2012 [16].

Інтер'єри національної дитячої лікарні в Огайо були натхнені природою. Великі моделі дерев до стелі з арками, малюнки лісів з тваринами на стінах, ліхтарі у вигляді квітів, дерев'яні крісла і дерев'яні фігури тварин у уявленні дітей предстає як казка, відволікаючи від поганих думок і створюючи позитивні асоціації з лікарнями.

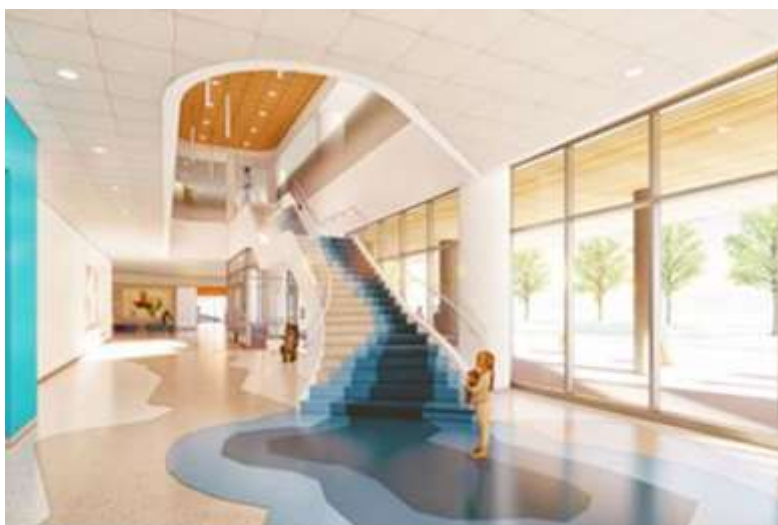




Рис.1.5. Дитяча лікарня м.Остін, Техас, США. Мікенна П'єротті 2022 [8].

Для дитячої лікарні в Остіні дизайнери шукали натхнення для інтер'єру в ландшафті. Зі слів дизайнерів, вони підійшли до дизайну так, щоб він гармонійно поєднував середовище центрального Техасу. Це означало використання матеріалів і візерунків, які нагадували теплий техаський вапняк, зберігаючи низький профіль на горизонті, віддзеркалюючи величезні плоскі рівнини Блеклендських прерій штату на сході та намагаючись не закривати краєвиди інших будівель поблизу (те, що називає Пірсолл бути хорошим сусідом). Це означало створення відкритих просторів у кампусі, призначених для відпочинку та омолодження як для персоналу, так і для пацієнтів.

Багато вікон пропускають величезну кількість світла та створювали можливість для пацієнтів і персоналу поглинати чудові пейзажі Техасу зсередини. За думкою дизайнерів, залучення зовнішнього середовища, залучення денного світла, реальний пошук того, як завершити коридори, переконання, що денне світло надходить і що люди там мають можливість побачити, чи йде дощ надворі чи ні.

Команда проєктувальників дуже ретельно підходила до вибору кольорів, зберігаючи загальну палітру нейтральною та заспокійливою, із вкрапленнями кольорів у зонах взаємодії, як-от стійки привітання та зони очікування. Усе це було частиною того,

щоб пошук шляху був простим і менш напруженим. «Людам вистачає стресу просто там. Навіть якщо це для щасливого досвіду народження дитини, це все одно дуже напружено».

Пірсолл та її команда доклали особливих зусиль, щоб також подумати про своїх найменших пацієнтів у процесі розробки. «Одна з дуже важливих речей у дитячій лікарні — не бути страшним», — каже вона. «Ми задіяли флору та фауну наших тематичних зон, щоб привітати їх — маленьку саламандру на тротуарі або вимираючу з-під стійки. Вона там, щоб відволікати увагу. Ми не хочемо, щоб вони просто сиділи там і хвилювалися про візит до лікаря чи процедуру».

Команда також приділила особливу увагу масштабу, маючи на увазі, що розміщення найцікавіших елементів дизайну на висоті може не зацікавити найменших відвідувачів. Пірсолл називає ці навмисні деталі «хлібними крихтами» і сподівається використовувати їх у майбутніх інтерактивних програмах, розроблених, щоб зробити медичне обслуговування більш доступним для дітей. «Ми обговорювали наявність паспорта для селфі, щоб діти могли блукати, робити селфі на різних зупинках і заповнювати свої паспорти, щоб зацікавити їхню цікавість і довести, що лікарня не обов'язково є жалюгідним місцем» [8]. До цього проекту дизайнери підійшли дуже відповідально, змінивши кут погляду на проектування дитячих лікарень. Вони обмежили тематику природи до конкретної місцевості, в якій і знаходиться лікарня, це і викликає в маленьких пацієнтах відчуття знайомої атмосфери, що в свою чергу знижує стрес і страх.





Рис. 1.6. Hale Family Building, Бостон, США. Suffolk Construction, EG Sawyer 2021 [17].

Відмінною особливістю цього дизайну було створення взаємопов'язаних внутрішніх і відкритих садових просторів, які слугували б улюбленими зручностями та пропонували позитивні відволікання для пацієнтів, сімей і працівників посеред густого міського середовища медичної зони Лонгвуд.

Інтерактивні мистецькі інсталяції на тему «земля-небо» інтегровані у всі клінічні приміщення, покращуючи середовище педіатричної допомоги. Ці елементи дизайну разом створюють «цілющий оазис» у кампусі бостонської дитячої лікарні.

Взаємопов'язані внутрішні та зовнішні зелені зони створюють вертикальне зелене намисто — унікальний досвід для пацієнтів, заснований на Генеральному плані зелених насаджень бостонської дитячої лікарні. Бачення 28 000 квадратних футів нових зелених насаджень пропагує концепцію надії, свободи, гри та споглядання.

Динамічні ілюстрації на стінах лікарні допомагають дитині повністю поглинутися в «інший всесвіт», забувши про страх і тривогу. А використання садового простору руйнує звичне уявлення лікарень. Природа сцілює та впливає на ментальне та фізичне здоров'я, пришвидшує лікування і реабілітацію.



Рис. 1.7. Hale Family Building, Бостон, США. Suffolk Construction, EG Sawyer 2021[9].

Відвідувачі будівлі сім'ї Хейл побачать велику кількість творів мистецтва в коридорах, приймальнях, залах очікування, палатах для пацієнтів, сімейних приміщеннях пацієнтів, кімнатах відпочинку для персоналу та садах. На кожному громадському поверсі робота дизайнерів має свою тему: «Сад», «Під водою», «Гавань», «Місто», «Ліс», «Озеро», «Гора», «Простір» і «Верхівка дерева». Багато творів мистецтва, представлених у будівлі сім'ї Хейл, були створені місцевими художниками. Діти будь-якого віку знайдуть собі заняття до душі [9].

Різноманіття тем оформлення поверхів - цікаве рішення для подолання низки проблем. Якщо використовувати це в залі очікування і холі поліклініки, візуально зонує простір, у дитини з'явиться вибір і маленькі пацієнти сформуєть соціальний контакт між один одним в залежності від своїх захоплень.

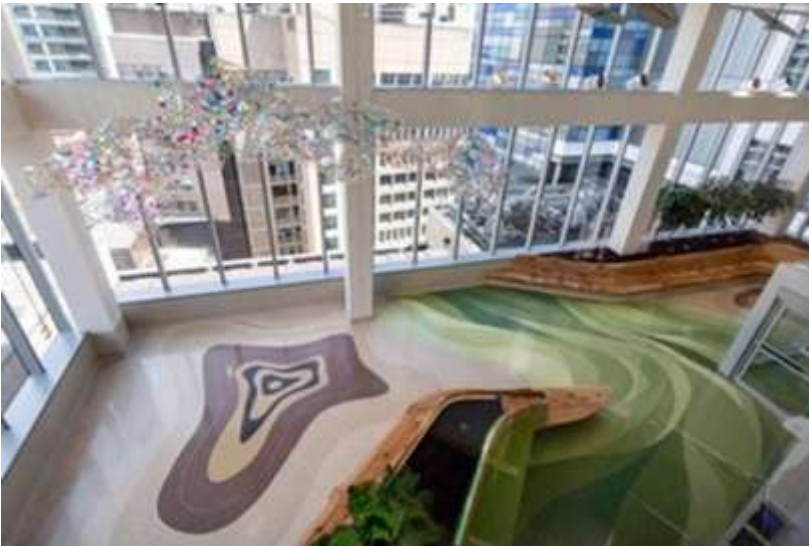


Рис. 1.8. Hale Family Building, Бостон, США. Suffolk Construction, EG Sawyer 2021 [9].

Пацієнти та їхні сім'ї можуть відвідати криті сади на восьмому та 10-му поверхах на шляху до нашого саду на відкритому даху та майбутнього саду Wishingstone Garden. Кожен сад був спроектований з урахуванням досвіду пацієнтів та їхніх дітей

у Бостоні [9]. Не виходячи з лікарні, пацієнти мають доступ до природи, це актуально в великих містах з забрудненим повітрям. Безпечне, екологічне середовище створене так, щоб життя хворих максимально не відрізнялося від звичайного.



Рис. 1.9. Hale Family Building, Бостон, США. Suffolk Construction, EG Sawyer 2021 [9].

Зони очікування пропонують гостинне, добре освітлене середовище для сімей пацієнтів, включаючи кілька напів приватних зон [9].





Рис. 1.10. Дитяча лікарня Веллі, Центр спеціалізованої допомоги Ігл-Оукс. Сміт Груп, Метт Ріхтер. Бейкерсфілд, США. 2018[10].

Центр спеціалізованої допомоги дітям Valley у Бейкерсфілді, штат Каліфорнія, є першим у мережі з трьох стратегічно розташованих центрів педіатричної допомоги, які обслуговуватимуть Центральну долину Каліфорнії. Спеціалізовані клініки, адміністративні та сервісні приміщення згруповані навколо грандіозного атриуму «Центр життя». Life Center - це теплий, гостинний багатоповерховий овальний простір, який служить головним вестибюлем і центральною приймальною, яка пропонує зручності та розваги, щоб зайняти як дітей, так і сім'ї. Завдяки кольору, мистецтву, денному світлу та міцному зв'язку між приміщенням і зовнішнім середовищем проект переосмислює очікування від педіатричних клінік. Проект створює унікальний досвід здоров'я для дітей та сімей, прагнучи полегшити тривоги маленьких пацієнтів і навіть привніс трохи веселощів та безтурботності до походу до лікаря [10].



Рис.1.11. Дитяча лікарня Фенікса, Фенікс, Арізона, США.НКС. 2011 [11].

Дизайнери цієї лікарні створили гостинний оазис, який забезпечує тінь і зцілення, імітуючи природну красу навколишніх гір і пустелі. Візуальний вплив на спільноту вражає, створюючи бажаний «вау-фактор» для кампусу, забезпечуючи при цьому приголомшливий вид на всю долину, гори та міський горизонт з приватних палат пацієнтів. Щоб підтримати місію лікарні щодо лікування всієї родини, а не лише пацієнта, було вжито заходи для покращення подорожі пацієнта/сім'ї з того моменту, як вони ступили в кампус і відчули химерний і пишний ландшафтний дизайн, підкреслений сміливими кольорами, грайливою скульптурою та місцевим рослинним матеріалом. Драматичний триповерховий атриум зустрічає відвідувачів у затіненому скляному святилищі. У закладі використовуються місцеві кольори,

грайливі скульптури тварин і пустельні квіти, щоб організувати кожен поверх вертикально. Стратегічне денне освітлення сприяє спокою в приміщеннях, які перемижують коридори, і створює намальовані красиви в окремих кімнатах. Команда створила продуманий простір навколо функцій пацієнта/сім'ї та опікуна, об'єднавши їх разом, щоб сформувати єдине ціле.

Заплановане розширення та реконструкція дитячої лікарні Фенікса підтримують місію та бачення позиціонувати заклад як один із найбільших педіатричних кампусів у країні, пропонуючи надихаючу та заспокійливу атмосферу. Ця лікарня площею 770 000 квадратних футів, яка отримала нагороду за сучасний дизайн у сфері охорони здоров'я, чутлива до суворих умов навколишнього середовища. Дизайнери дотримувалися Зеленого керівництва з охорони здоров'я та використовували 3D-моделювання, щоб розробити функціональну вежу, яка максимізує потенціал денного світла, створює можливості затінення для внутрішніх дворів, мінімізуючи приплив тепла. Місцеві матеріали та грайлива біофільна екологічна графіка рясніють барвистим святом природи та місцевої культури [11].

У висновку можемо сказати, що естетика лікарняного простору дуже важливий елемент, який треба враховувати при проектуванні. Використовуючи різні кольори, матеріали і оздоблення, можна досягти різного ефекту. Візуальний аспект впливає на настрій, самопочуття і емоційний стан пацієнтів. У всіх цих прикладах ми бачимо яку увагу приділяли якості зовнішнього виду дизайнери і архітектори, створюючи цікавий, сучасний простір.

1.2. Нормативні вимоги проектування інтер'єрного середовища

Аналіз нормативних вимог до проектування інтер'єрного середовища у медичних закладах є важливим етапом розробки проекту для створення комфортного та безпечного середовища для пацієнтів, відвідувачів та персоналу. У цьому розділі будуть розглянуті основні нормативні документи, що регулюють проектування холу та зони очікування дитячої клініки.

Одним із головних нормативних документів, що визначають вимоги до проектування інтер'єрного середовища у медичних закладах, є "ДЕРЖАВНІ САНІТАРНІ НОРМИ І ПРАВИЛА"

Цей документ встановлює вимоги до організації та обладнання приміщень медичних установ. Відповідно до ДСНіП внутрішнє оздоблення приміщень повинно відповідати цим вимогам:

1. У складі будівельних матеріалів і виробів, призначених для внутрішнього оздоблення приміщень ЗОЗ, заборонено використовувати вироби, що містять сполуки фталатів понад 0,1 % від маси пластифікованого матеріалу.
2. Зовнішня і внутрішня поверхні медичного обладнання та меблів, які встановлюються в ЗОЗ, повинні бути гладкими, без дефектів, легкодоступними для вологого прибирання і стійкими до оброблення мийними та дезінфекційними засобами.
3. Для покриття підлоги в ЗОЗ використовуються екологічні, зносостійкі, не ковзкі і шумопоглинальні матеріали. (В даному проекті ми використали наливну підлогу. Вона відповідає всім вище переліченим пунктам.)
4. В приміщеннях ЗОЗ, в яких надається медична допомога, покриття стелі повинно виконуватися з екологічних, шумопоглинальних, непористих, стійких до очищення і дезінфекції хімічними засобами матеріалами. Підвісні, підшивні та інші види стель (окрім натяжних)

Гігієнічні вимоги до природного і штучного освітлення:

Рівень інсоляції та освітленості, необхідний для приміщень медичного закладу, встановлюють відповідно до ДБН В.2.5-28, ДСП 173 з урахуванням функціонального призначення приміщень за медичним завданням.

1. В приміщеннях ЗОЗ забезпечується наявність природного освітлення. 2. Штучне освітлення повинно відповідати призначенню приміщення ЗОЗ, бути регульованим та безпечним, не чинити сліпучої та іншої несприятливої дії на здоров'я людини.
3. Коридори клінічних структурних підрозділів ЗОЗ, які надають медичну допомогу в стаціонарних умовах, повинні мати природне освітлення через вікна в

торцевих стінах будівель і у світлових кишнях (холах). Відстань між світловими кишнями не повинна перевищувати 24 метри. Коридори інших структурних підрозділів ЗОЗ, які надають медичну допомогу в стаціонарних умовах, повинні мати торцеве або бокове природне освітлення.

4. Стельові світильники загального освітлення приміщень ЗОЗ повинні бути із суцільними (закритими) розсіювачами[12].

Важливим аспектом проектування інтер'єрного середовища в медичних закладах є висота стель. Відповідно до ДБН Висота приміщень у просвіті від верху конструкції підлоги до низу конструкції стелі, у тому числі конструкцій підшивної/підвісної стелі (далі – висота приміщень) при новому будові надземних поверхів закладів охорони здоров'я приймається не менше ніж 3 м.

При новому будівництві в холах та коридорах, санітарно-гігієнічних приміщеннях, туалетах, окремих приміщеннях допоміжного призначення (комор притирального інвентарю, зберігання нош, крісел колісних тощо) допускається зменшення висоти приміщень до 2,5 м.

Особливі вимоги до ширини просвіту дверей встановлюють до таких приміщень: баріатричні палати – мінімум 1,6 м; палати інтенсивної терапії і операційні – 1,7 м; санітарно-гігієнічні приміщення із зоною для душу при палатах для пацієнтів – 1,1 м; анестезіологічні кімнати – 1,5 м; лабораторні приміщення – 0,9 м; процедурні рентгенодіагностичних кабінетів, кабінети променевої терапії і радіоізотопної діагностики, шляхи евакуації пацієнтів – 1,2 м.

Ширина однієї стулки двостулкових дверей в просвіті має бути не менше ніж 0,9 м.

Двері повинні мати ручку важільного типу, якщо інше не передбачене медичним завданням. Двері до приміщень всередині будівлі, а також між коридорні двері повинні бути без порогів.

Вхідні групи: тамбури, сходи, пандуси, майданчики, вхідні двері, шляхи руху всередині будівель, елементи оздоблення та інтер'єру будівель та споруд усіх типів закладів охорони здоров'я повинні відповідати вимогам ДБН В.2.2- 40.

На всіх шляхах руху повинні бути відсутні пороги. Ширина вхідних дверей вхідних груп має бути не менше ніж 1,4 м у просвіті [13].

Наприкінці цієї роботи було розглянуто різні аспекти нормативних вимог проектування інтер'єрного середовища холу та зони очікування дитячої клініки. У процесі дослідження були розглянуті такі питання: аналіз нормативних вимог до проектування інтер'єрного середовища в медичних установах, особливості проектування та технічні вимоги до інтер'єрного середовища медичних установ.

При проектуванні дитячої клініки важливо враховувати всі особливості дизайну, спрямовані на створення комфортного та безпечного середовища для дітей. Необхідно використовувати яскраві кольори, цікаві форми та функціональні меблі, щоб зробити простір привабливішим для дітей.

Важливо передбачити достатню кількість ігрових зон та розважальних елементів, щоб зробити очікування більш приємним та захоплюючим для дітей. Слід враховувати всі нормативні вимоги щодо дизайну внутрішнього середовища дитячих клінік для забезпечення безпеки та комфорту всіх користувачів.

Аналіз теоретичної джерельної бази та дослідження аналогів у поєднанні з вивченням нормативних вимог дозволив сформулювати глибоке розуміння особливостей проектування холу та зони очікування дитячої клініки. Це дозволить розробити простір, який буде не тільки функціональним та безпечним, але й комфортним та приємним для дітей та їхніх батьків, сприяючи створенню позитивного емоційного фону та покращенню якості обслуговування у дитячій клініці.

РОЗДІЛ II. Засоби і прийоми формування інтер'єру вхідної групи приміщень дитячої клініки в місті Києві.

2.1. Вихідні дані до проектування.

Місцерозташування

Оптимальне розташування дитячої клініки в районі з високою концентрацією сімей з дітьми. Для цього проекту було обрано Печерський район. При виборі району враховувалися також такі фактори:

- Близькість до житлових районів: Розташування клініки поруч із житловими масивами забезпечить зручний доступ для батьків та гарантує потік пацієнтів.
- Розвинена інфраструктура: Доступність громадського транспорту, паркувань, магазинів, дитячих садків, шкіл, розважальних центрів – все це підвищить привабливість клініки. Наявність магазинів, кафе та інших зручних об'єктів поблизу робить відвідування клініки комфортнішим для батьків. А розвинена транспортна мережа з автобусними зупинками, маршрутними таксі та станціями метро забезпечує легкий доступ до клініки із різних районів міста.
- Тихе та спокійне місце
- Доступність паркування: Наявність достатньої кількості місць для паркування - важливий фактор для батьків, що прибувають на машині. На території клініки передбачено паркування.

На території клініки також передбачено парк та дитячий майданчик. Їх наявність поруч із клінікою створює приємну атмосферу та забезпечує додатковий простір для прогулянок.

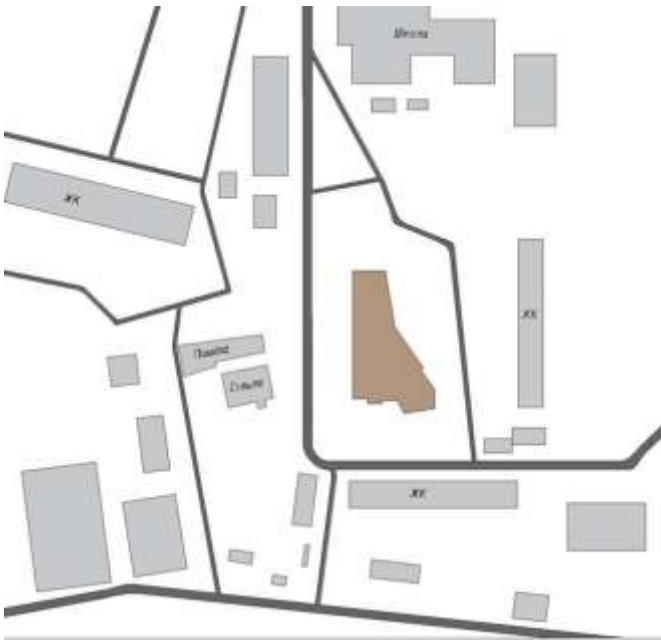


Рис.2.1 Ситуаційний план.

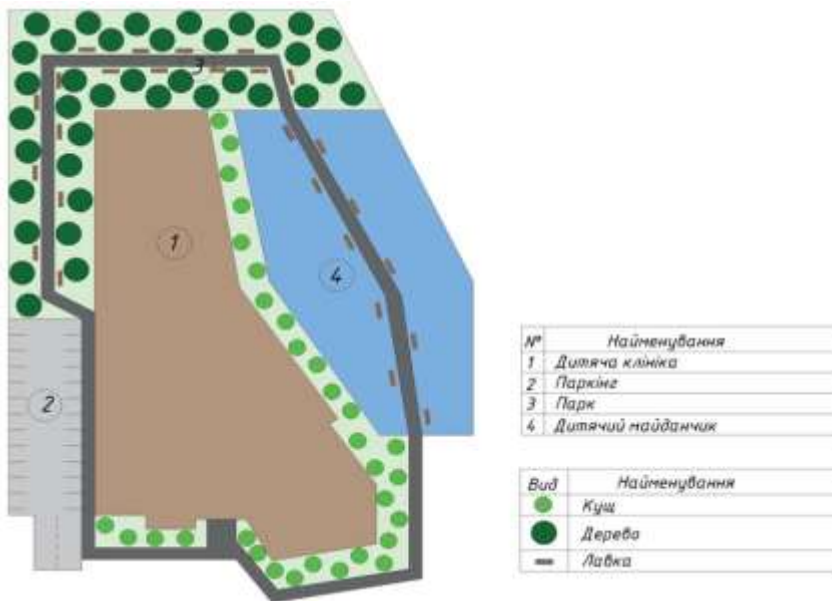


Рис. 2.1. Генеральний план.

Конструкційний склад будівлі:

Фундамент: монолітна армована бетонна плита для рівномірного розподілу навантаження. Капітальні стіни з газобетонних блоків з теплоізоляцією з мінеральної вати. Внутрішні перегородки із гіпсокартону.

Додаткові елементи:

- Віконні та дверні отвори: Металопластикові вікна та двері, що забезпечують теплоізоляцію та звукоізоляцію.
- Вентиляція: Примусова вентиляція з використанням повітроводів та вентиляційних установок.
- Опалення: Система центрального опалення з використанням газового казана.
- водопостачання та каналізація-підключення до міських мереж водопостачання та каналізації.
- Електропостачання-внутрішня система електропостачання, з урахуванням навантаження медичного обладнання.

Хол і зона очікування знаходяться на першому поверсі. Через хол є доступ до таких приміщень як: довідка, приміщення для охорони, реєстратура, каса, архів, процедурна, буфет, санвузол і гардеробна, а також до сходинок на верхні поверхи. Площа холу-153,4 м², зони очікування-106,5м². Висота приміщення 4м.

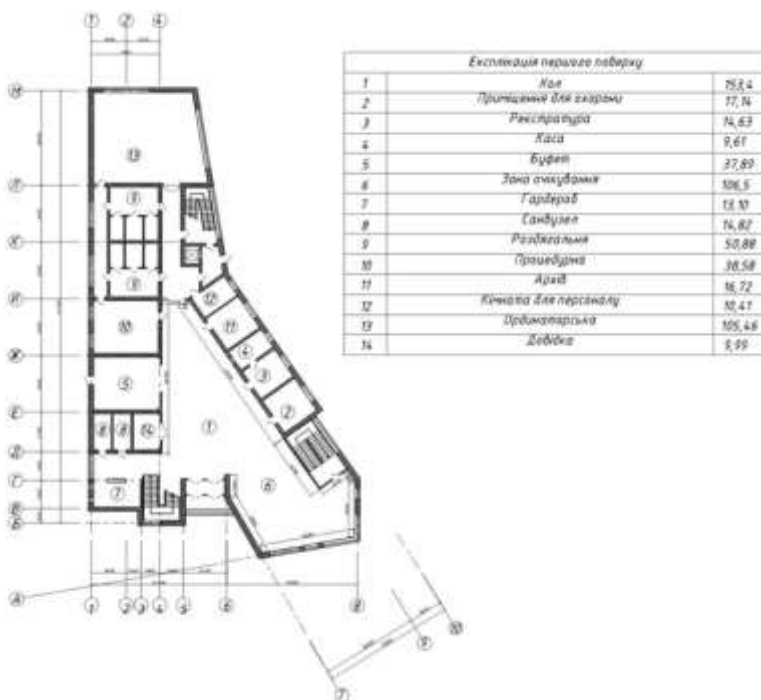


Рис. 2.3. План першого поверху

2.2. Концепція інтер'єру

Концепція інтер'єрів холу та зони очікування дитячої поліклініки є комплексним дослідженням та розробкою проекту, спрямованого на створення зручного,

функціонального та естетично приємного середовища для дітей та їх батьків у процесі надання медичних послуг.

Насамперед, концепція інтер'єрів холу та зони очікування має враховувати специфіку дитячого віку та його особливості. Діти мають більш високі вимоги до комфорту та безпеки, тому у проекті необхідно передбачити відповідні заходи щодо забезпечення безпеки та гігієни. Крім того, інтер'єр має бути максимально простим та інтуїтивно зрозумілим для дітей, щоб вони могли легко орієнтуватися у просторі.

При проектуванні холу та зони очікування дитячої поліклініки слід також враховувати психологічні аспекти. Діти часто відчувають страх перед відвідуванням лікаря, тому інтер'єр повинен створювати позитивну атмосферу, що сприяє зниженню рівня стресу та напруження.

Основна ідея створити атмосферу спокою, затишку та чарівництва, яка допоможе дітям забути про страх перед лікарем та зробити очікування приємнішим. В основі концепції лежать природні мотиви: скелі, річки. Меблі, ігрова зона, світильники, рецепція виконані у формі складних геометричних фігур.

2.3. Функціонально-планувальне та ергономічне рішення інтер'єру приміщень.

Інтер'єр холу та зони очікування дитячої клініки був спроектований з урахуванням певних об'ємно просторових та функціонально технологічних рішень. При розробці інтер'єру були демонтовані перегородки між холлом і зоною очікування для створення спільного простору. У середині холу передбачено рецепцію. Зона очікування має ігрову зону. З головного приміщення є вільний доступ до приміщень першої необхідності. Для слабозорих пацієнтів підлога оснащена тактильними індикаторами.

Через обмежене природне освітлення холу, був ретельно розроблений план штучного освітлення. Завдяки ньому світло розподілене м'яко та рівномірно по всьому приміщенню. У зоні очікування є великі вікна, що забезпечує якісне природне освітлення та візуальне збільшення простору.

Весь інтер'єр дитячої клініки спроектований з урахуванням безпеки та зручності як для маленьких пацієнтів, так і для батьків. Кожна деталь була ретельно продумана, щоб створити гармонійний та функціональний простір, що сприятиме позитивному сприйняттю візиту до медичного закладу.

Інтер'єр холу та зони очікування дитячої клініки стимулює уяву дітей, сприяє розслабленню та зменшенню стресу. Весь дизайн спрямований на те, щоб діти відчували себе комфортно та безпечно, що в свою чергу може позитивно позначитися на їхньому стані та настрої при відвідуванні лікаря. Завдяки продуманому дизайну та зручним умовам, дитяча клініка стає не лише місцем надання медичної допомоги, а й затишним простором, де діти та їхні батьки із задоволенням проводять час.



Рис. 2.4. План розташування меблів і обладнання

2.4. Об'ємно-просторове і композиційне рішення інтер'єру приміщень

Мета полягає в тому, щоб створити простір, який є функціональним і гармонійним для дітей і батьків, який буде сприяти позитивним емоціям і зменшувати тривожність у маленьких пацієнтів. Основними принципами композиції є прозорість і відкритість. Це означає, що в просторому приміщенні є чітке

зонування та відсутність перегородок. Симетрія і баланс: гармонійне поєднання елементів інтер'єру, використання симетрії в розміщенні меблів і декоративних елементів. Контраст і ритмічність: поєднання світлих і яскравих кольорів і динамічного ритму в меблях і декорі. Єдність стилю: використання єдиного стилістичного рішення в залі та зоні очікування, а також використання єдиних кольорів, матеріалів і декоративних елементів.

Колірна палітра:

-Основні кольори: Пастельні тони (білий, бежевий, блакитний, пісочний) створюють спокійну та затишну атмосферу.

-Акцентні кольори (відтінки коричневого, синій) використовуються, щоб привернути увагу дітей.

Просторове рішення. Відкрита рецепція в холі: розташована в центрі холу, має хорошу видимість і доступність. Відкрите планування: відкрита зона з мінімальною кількістю перегородок, щоб створити відчуття світла та простору. Зона очікування: функціональне зонування передбачає чіткий поділ на зони для дорослих і дітей відповідно до їхніх різних потреб. що створює приватні місця для відпочинку. - Ігрова зона: Окремий простір у насичених кольорах з ігровими елементами, візуально відокремлений від зони очікування підлогою іншого кольору.

Використання кутів, геометричних фігур, ліній, що повторюються, створюють єдину композицію. Композиційним центром холу є стійка рецепції. Вона виділяється із усього дизайну формою, кольором, текстурою та розміром, так само як у зоні очікування ігровий комплекс. Інші предмети інтер'єру гармонійно поєднуються між один одним і з композиційним центром. [25]

Композиційне і просторове рішення інтер'єру холу та зони очікування дитячої клініки має бути продуманий до дрібниць. Для дітей та їхніх батьків візит до лікаря буде менш стресовим і приємнішим, якщо поєднати гармонійний простір, яскраві кольори, захоплюючі форми та функціональні меблі.

2.5. Меблі та обладнання для вхідної групи приміщень дитячої клініки

Правильно підібрані меблі та обладнання – це не просто елементи інтер'єру, а фактори, що впливають на функціональність, комфорт та безпека простору холу та зони очікування дитячої клініки. У цьому розділі ми розглянемо основні типи меблів та обладнання, їх функції та вимоги до них, а також особливості для дитячої клініки.

Меблі та обладнання були розроблені з урахуванням загальної стилістики приміщення. Повторення форм та кольорів робить інтер'єр візуально цілісним. Столи, стільці, елементи ігрової зони, рецепція імітують природні форми скель. Що підтримує інтер'єр концепції.

Меблі та обладнання виконані з екологічних, високоякісних та безпечних для дітей матеріалів. Рецепція функціональна та ергономічна, зручна висота для дорослих. У створенні рецепції були використані контрастні кольори та цікаві форми, що підкреслюють ідентичність стилю клініки. У зоні очікування є мобільні столи та стільці, які можна переставляти відповідно до потреб, створюючи комфортний для дітей та батьків простір. Також є лавки біля вікон, спостереження за природою є відволікаючим фактором для пацієнтів і позитивно позначається на їхньому психологічному стані. Ігрова зона є комплексом з елементів, що нагадують скелі, де діти можуть активно грати або просто сидіти на них. Для людей з інвалідністю на стінах холу передбачені поручні.

Правильно підібрані меблі та обладнання відіграють важливу роль у створенні комфортної та безпечної атмосфери в дитячій клініці. Слід приділяти увагу всім аспектам вибору – функціональності, безпеки, гігієни та стилю, щоб забезпечити маленьким пацієнтам та їхнім батькам комфортне та приємне перебування у клініці. Проведений аналіз нормативних документів дозволив визначити ключові вимоги щодо проектування вхідної групи, а також забезпечити безпеку та комфорт для всіх користувачів. Визначено основні функції вхідної групи: зустрічати пацієнтів, забезпечувати зручний та безпечний доступ до клініки, створювати перше враження про клініку та сприяти створенню позитивної атмосфери. Розроблено концепцію інтер'єру вхідної групи дитячої клініки, спрямовану на створення позитивної та спокійної атмосфери для дітей та їхніх батьків. Розроблено функціональний та

ергономічний план вхідної групи, що враховує особливості руху та потреб дітей та дорослих.

Продумано зони очікування, реєстрації, інформації та додаткові зони з урахуванням вимог безпеки та комфорту всіх користувачів. Створено гармонійний простір вхідної групи, що використовує принципи відкритості, простору, симетрії та балансу, а також яскраві контрастні акценти в декоративних елементах і меблів. Застосовано принципи яскравого освітлення, використання натуральних матеріалів та цікавих форм для створення унікального та незабутнього образу вхідної групи. Підбір меблів та обладнання проводиться з урахуванням вимог до безпеки, ергономіки, гігієнічних норм та стилю інтер'єру вхідної групи. Використані яскраві кольори, цікаві форми та функціональність у дизайні меблів та обладнання, щоб зробити простір більш привабливим та комфортним для дітей та їхніх батьків.

Розроблений проект інтер'єрів дитячої клініки відповідає всім вимогам до функціональності, безпеки, ергономіки та створення приємної атмосфери для дітей та їх батьків. Використання яскравих кольорів, цікавих форм, функціональних меблів та обладнання створює позитивне перше враження про клініку, заспокоює дітей та сприяє встановленню довірчих відносин між пацієнтами та медичним персоналом.

РОЗДІЛ III. Дизайн розробка елементу меблів.

3.1. Аналоги

Одним із ключових елементів інтер'єру дитячої клініки є меблі. Вони мають бути не тільки функціональними, а й безпечними, зручними та привабливими для дітей.

У цьому підрозділі ми проведемо аналіз аналогів меблів для холу дитячої клініки, досліджуючи різні проекти. Мета – виявити основні тенденції у дизайні меблів для дитячих клінік, вивчити функціональні та естетичні характеристики різних елементів меблів, визначити сильні та слабкі сторони існуючих рішень.

Аналіз аналогів дозволить нам сформуванати глибше розуміння особливостей проектування меблів для дитячої клініки та розробити власне рішення, що враховує сучасні тенденції та вимоги до комфорту, безпеки та естетики.

Стійка рецепції Staron від GMD Architectural Joinery чудовий аналог, на основі якого можна спроектувати елемент меблі для холу клініки. Він підходить по формі і стилю. Виконаний з бокситів і акрилової смоли, не потребує фінішних поліролей або герметиків. Його непориста природа робить його ідеальним матеріалом для стільниць, і навіть після багатьох років використання його можна відновити до початкового стану за допомогою шліфування. Він має чудову властивість бути термоформованим у будь-яку форму, яку тільки можна собі уявити, природно піддаючись плавним кривим і геометричним краям. Вибрані кольори також є напівпрозорими та можуть бути підсвічені для красивого світіння.



Рис. 3.1 Стійка рецепції Staron від GMD Architectural Joinery/Хол Рікарді для Watson Young Architect, 2012[18]

Барна стійка від Mailen Design в виді складної геометричної фігури. Вона виконана в лаконічному і сучасному стилі з білих і зроблених під дерево дизайнерських панелей Кнауф.



Рис. 3.2. Барна стійка від Mailen Design. Офіс, шоу-рум і івент-простір Кнауф в Лондоні, Англія. 2018 [19] .

Виготовлений з бронзової патинованої плазмової сталі та оброблений тонованою скляною стільницею, стіл Formations Table є елегантним предметом. Глибока гранована форма, консольна саме так, виглядає геологічна гірська порода. Кожен ракурс унікальний.





Рис.3.3. стіл Formations Table.Студія Стівена Хауленбека [20]

Ще один оригінальний аналог - журнальний столик «Утрюх» з мармуру, нержавіючої сталі та лакованого дерева від дизайнера Крістіни Хорхе Де Карвальо. Поєднання таких різних матеріалів, виконаних в одній кольоровій гаммі, виглядає гармонійно і унікально. Підкреслить і доповнить сучасний інтер'єр.



Рис. 3.4. Журнальний столик « Утрюх». Крістіна Хорхе де Карвальо. Лісабон, штат Пенсільванія, 2018[21].

Аналіз аналогів дозволив сформувати глибоке розуміння особливостей проектування меблів для холу дитячої клініки та допоможе у розробці власного рішення, що враховує сучасні тенденції та вимоги до комфорту, безпеки та естетики.

3.2. Функціональні і конструктивні особливості рецепції

Рецепції є важливим елементом інтер'єру, який виконує багато функцій і відіграє значну роль у створенні першого враження про компанію чи установу. В умовах дитячої клініки рецепція повинна бути не тільки функціональною, але і привабливою для дітей, створюючи затишну та комфортну атмосферу. [24].

При проектуванні стійки рецепції важливо враховувати її функціональні і конструктивні особливості. Головні функції рецепції: зустрічати пацієнтів, надавати їм інформацію, організувати потік пацієнтів і створювати позитивне враження своїм естетичним виглядом [23].

До конструктивних особливостей входить: форма, матеріали і розміри. Форма була обрана, опираючись на стиль приміщення. Вона складена зі складних геометричних форм, яка представляє собою композицію, що нагадує собою скали. В якості матеріалу була обрана акрилова смола. це полімерний матеріал, який отримується в результаті полімеризації акрилових мономерів. Вона широко використовується в різних областях, таких як будівництво, виготовлення виробів, мистецтво та дизайн. Акрилова смола має безліч особливостей і переваг. Наприклад, важливою особливістю акрилової смоли є її висока міцність та стійкість до зовнішніх впливів. Вона не вицвітає на сонці, не втрачає своїх властивостей при зміні температури та забезпечує довговічність кінцевого виробу. Важливо відзначити, що акрилова смола є екологічно чистим матеріалом, що не містить шкідливих речовин та токсичних компонентів. Вона також має гарну стійкість до впливу води та інших хімічних речовин, що робить її безпечною та довговічною у використанні [22].

Розміри стійки рецепції. Висота найвищого елемента 1 м 70см, в ньому передбаченні місця для зберігання документів. Наступна по вишині деталь 1м 10см, комфортна для дорослої людини в стоячому положенні. І основна площа 90см.

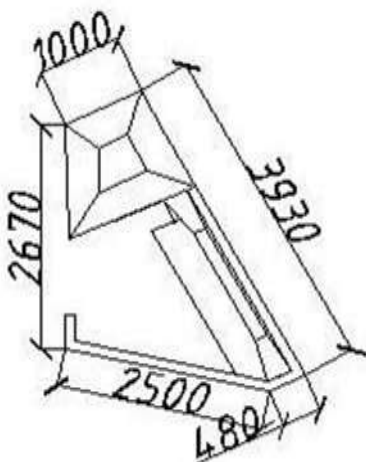


Рис 3.9. Розміри стійки рецепції

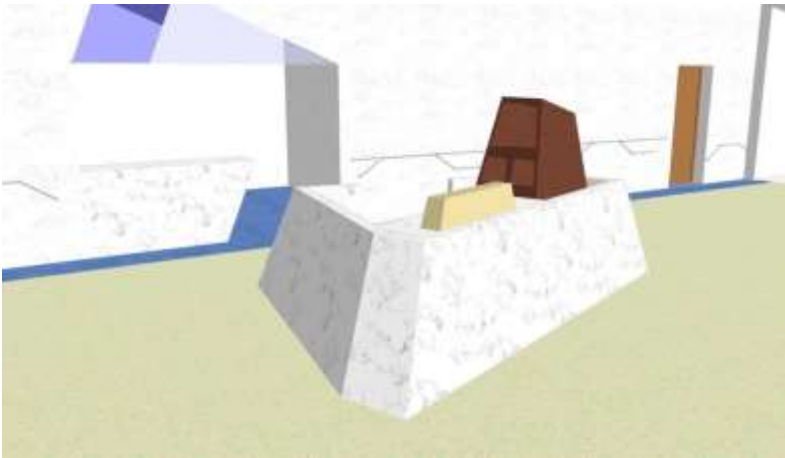


Рис. 3.10. Стійка рецепції

Правильний підбір функціональних та конструктивних особливостей стійки рецепції дозволить створити простір, який буде зручним, безпечним та привабливим для дітей та їхніх батьків, створюючи перше позитивне враження про дитячу клініку.

ВИСНОВКИ

1. Аналіз теоретичної бази та нормативних вимог:

-Дослідження теоретичної бази та аналізу аналогів дозволило визначити ключові вимоги до проектування холу та зони очікування в дитячій клініці, враховуючи специфіку даного типу установи.

-Вивчення нормативних вимог до проектування інтер'єрного середовища забезпечило відповідність проекту всім необхідним стандартам безпеки, ергономіки та функціональності.

2. Формування концепції інтер'єру:

-Розроблена концепція інтер'єру холу та зони очікування в дитячій клініці враховує конкретні вихідні дані та спрямована на створення атмосфери комфорту, безпеки та позитивного емоційного враження у дітей та їх батьків.

-Функціонально-планувальне рішення забезпечує зручність руху та очікування, а ергономічний підхід до вибору меблів та обладнання робить простір комфортнішим для всіх користувачів.

3. Дизайн-розробка елемента меблів:

Проведений аналіз аналогів та вивчення функціональних та конструктивних особливостей стійки рецепції дозволили розробити оригінальний дизайн елементу меблів, що відповідає як естетичним вимогам, так і особливостям робочого процесу.

- Розроблений елемент меблів відрізняється яскравим дизайном, функціональністю, ергономічністю та безпекою, що робить його зручним та привабливим для дітей та персоналу клініки.

Розроблений проект інтер'єру холу та зони очікування дитячої клініки відповідає всім вимогам до функціональності, безпеки, ергономіки та створення приємної атмосфери для дітей та їх батьків. Використання насичених і спокійних кольорів, цікавих форм, функціональних меблів та обладнання створює позитивне перше враження про клініку, заспокоює дітей та сприяє встановленню довірчих відносин між пацієнтами та медичним персоналом.

Список літератури:

1. «Архітектурне проектування громадських будівель і споруд» С.М. Лінда. 2010 рік. ст. 141
2. Informing Healthcare Waiting Area Design Using Transparency Attributes: A Comparative Preference Study. Article in HERD Environments Research & Design Journal. Автори: Shan Jiang, Ellen Vincent. 2016 рік.
3. A Study of Private Hospital`s Waiting area. University Technology Mara, Selangor, Malaysia. Автор: Sheyda Sharareh. 2017 рік.
4. Design Quality in the Context of Healthcare Environments: A Scoping Review. Автори: Anna Anaker, Ann Heylighen, Susanna Nordin, Marie Elf. 2017 рік.
5. Positive distraction and the rehabilitation hospitals of joao filgueiras lima. Автори: Gabriela Campagnol, Mardelle McCuskey Shepley. 2014 рік.

6. Принципи розвитку архітектурної типології медичних закладів в університетах України. – Кваліфікаційна наукова праця на правах рукопису. Красильников О.В. 2021 рік. ст.1
7. Perth Children's Hospital up and running URL:<https://architectureau.com/articles/perth-childrens-hospital-up-and-running/#> Дата звернення: 15.01.2024
8. The New Texas Children's Hospital Design is Making the Wait Less Scary. Мікенна П'єортті. URL: <https://gbdmagazine.com/texas-childrens-hospital-design/> Дата звернення: 16.01.2024
9. Boston Children's Hospital URL: (childrenshospital.org) Дата звернення: 15.01.2024
10. Valley Children's Hospital, Eagle Oaks Specialty Care Center URL: <https://www.architectmagazine.com/project-gallery/valley-childrens-hospital-eagle-oaks-specialty-care-center> Дата звернення: 17.01.2024
11. Phoenix Children's Hospital Treating the Entire Family, Not Just the Patient URL:<https://www.hksinc.com/what-we-do/case-studies/phoenix-childrens-hospital/> Дата звернення: 16.01.2024
12. ДЕРЖАВНІ САНІТАРНІ НОРМИ І ПРАВИЛА «Санітарно-протиепідемічні вимоги до новозбудованих, реставрованих і реконструйованих закладів охорони здоров'я» (Наказ Міністерства охорони здоров'я України 21 лютого 2023 року № 354). IV. Внутрішнє оздоблення приміщень. VII. Гігієнічні вимоги до природного і штучного освітлення.
13. ДБН В.2.2-10:2022 "Заклади охорони здоров'я. Основні положення".МІНІСТЕРСТВО РОЗВИТКУ ГРОМАД ТА ТЕРИТОРІЙ УКРАЇНИ (37471928) Версія №1. 6 ОБ'ЄМНО-ПЛАНУВАЛЬНІ РІШЕННЯ.
6.2 Вимоги до окремих елементів будівель
14. Acıbadem maslak hospital URL: https://www.lovetthatdesign.com/project/acibademmaslakhospitalistanbul/#project_image_gallery Дата звернення: 17.01.2024

15. EKH Children Hospital / IF (Integrated Field) URL: <https://www.archdaily.com/932317/ekh-children-hospital-s-csb> Дата звернення: 18.01.2024
16. Children's hospitals: Designs that lift the spirit URL: <https://www.commercialinteriordesign.com/projects/childrens-hospitals-designs-that-lift-the-spirit-2> Дата звернення: 17.01.2024
17. PHOTO TOUR: Hale Family Building Трейсі Вокер URL: <https://healthcaredesignmagazine.com/projects/photo-tour-hale-family-building/#slide-5> Дата звернення: 20.01.2024
18. Staron-Design-Awards URL: Staron® Design Award Winners Announced | IndesignLive Дата звернення: 30.05.2024
19. Knauf Offices URL: Knauf Offices - London | Office Snapshots Дата звернення: 31.05.2024
20. Formations Table URL: Steven Haulenbeek Studio Дата звернення: 31.05.2024
21. Threesome Coffee Table URL: Threesome Coffee Table in calacatta marble, stainless steel and lacquered wood For Sale at 1stDibs | coffee threesome, coffee and a threesome, threesome table Дата звернення: 30.05.2024

Anti-Plagiarism v-15.257

Максимальное совпадение с одним документом 2.0%

Словари проверки: en, US, ru, EU, ua, UA. Ошибок в документке 10%

ID: 128652 Название: Дизайн интерьер'хві дозу та зоні освітлення дитячої клініки Добавлено в БД: 2024-06-06 Автор: Вікторія Холідак Рацивська Руководитель: Трейсі Ю. В. Консультант: Опонентка:	Документ		Суммарное совпадение по базе данных	
	Словос	Лесовы	Словос	Лесовы
	48737	197	2263 (1%)	26 (7%)

Источники плагиата

ID	Описание	Наличие плагиата в документе	
		Словос	Лесовы