

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 людей похилого віку в місті Києві»

Василенко Єлизавета Павлівна

(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

20 червня 2026 року

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

Реабілітаційний центр для людей похилого віку в місті Києві

(назва)

Виконала **Василенко Єлизавета
Павлівна**

(прізвище, ім'я та по батькові повністю)

191 – Архітектура та містобудування

(Спеціальність)

«Архітектура та містобудування»

(Освітня програма)

Група **АРХ-22-6**

Керівник: **Желтовський В.В.**

(прізвище, ініціали)

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

„_20_” _____ 2026 року

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

Василенко Єлизавета Павлівна

(прізвище, ім'я та по батькові студента)

1. Тема роботи

Реабілітаційний центр для людей похилого віку в місті Києві

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

2. Керівники

Желтовський В.В., доцент

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

3. Строк подання здобувачем роботи до захисту 20.06.2026 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	12.06.2026
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

_____	<u>В.О. Тімохін</u>
(підпис)	(прізвище та ініціали)
_____	<u>В.В Желтовський</u>
(підпис)	(прізвище та ініціали)
_____	<u>Э.П. Василенко</u>
(підпис)	(прізвище та ініціали)

РЕЗЮМЕ (SUMMARY) до кваліфікаційної випускної роботи здобувача:		Василенко Єлизавета Павлівна Vasylenko Yelyzaveta Pavlovna (ПІБ здобувача українською та англійською)	
ЗВО	Київський національний університет будівництва і архітектури		
Тема (українською та англійською)	Реабілітаційний центр для людей похилого віку в місті Києві Rehabilitation center for the elderly in the city of Kyiv		
Освітній ступінь	Бакалавр		
Факультет	Архітектурний		
Випускова кафедра	Дизайну архітектурного середовища		
Спеціальність	191 «Архітектура та містобудування»		
Освітня програма	Архітектура та містобудування		
Керівники	Доц. Желтовський В.В.		
Обсяг роботи:	пояснювальна записка, с.	розділів	креслень формату А1
	76	8	6
Розділ 1. Завдання на проєктування	Основні вимоги до проєктування реабілітаційного центру, включаючи функціональне призначення, площі та склад приміщень.		
Розділ 2. Аналіз вітчизняного та світового досвіду	Дослідження сучасних реабілітаційних центрів в Україні та за кордоном, їх архітектурних і функціональних особливостей.		
Розділ 3. Містобудівне обґрунтування	Розглянуто особливості розташування об'єкта в структурі міста з урахуванням транспортної доступності та екологічних умов.		
Розділ 4. Архітектурно-планувальне рішення	Сформовано функціонально-планувальну структуру будівлі з чітким зонуванням лікувальних, житлових та громадських просторів. Забезпечено логічні зв'язки між приміщеннями для зручності пересування пацієнтів і		
Розділ 5. Дизайн інтер'єру	Інтер'єр ергономічний, Використано природні матеріали, спокійну кольорову гаму та достатнє природне освітлення.		
Розділ 6. Конструктивне рішення	Вибрано конструктивну систему будівлі, використання сучасних будівельних матеріалів і технологій, адаптованих до функції закладу.		
Розділ 7. Інженерне обладнання	Передбачено комплекс інженерних систем, включаючи опалення, вентиляцію, водопостачання та електропостачання.		
Розділ 8. Охорона праці та навколишнього середовища	Розглянуто заходи з безпеки праці персоналу та пацієнтів, а також вимоги пожежної безпеки. Запропоновано рішення для мінімізації впливу будівлі на навколишнє середовище та раціонального використання ресурсів.		
Висновки по роботі:	У результаті виконання дипломного проєкту розроблено комплексне архітектурне рішення реабілітаційного центру, що відповідає сучасним вимогам. Проєкт поєднує функціональність та інклюзивність.		
Ключові слова: реабілітаційний центр, будівля, територія, архітектура. Keywords:			

Здобувач: _____
(підпис)

/Є.П. Василенко/
(прізвище та ініціали)

Керівник: _____
(підпис)

/В.В. Желтовський /
(прізвище та ініціали)

“__20__” _____ 2026

ЗМІСТ

1. Завдання на проєктування	8
2. Аналіз вітчизняного та світового досвіду.....	18
3. Містобудівне обґрунтування	37
3.1. Історична довідка по території забудови.....	37
3.2. Містобудівна ситуація.....	40
3.3. Опис генерального плану.....	42
3.3.1. Функціональне зонування території.....	43
3.3.2. Рух пішоходів і транспорту.....	44
3.3.3. Техніко-економічні показники генерального плану.....	45
4. Архітектурно-планувальне рішення.....	46
5. Дизайн інтер'єру.....	55
6. Конструктивне рішення.....	59
7. Інженерне обладнання.....	62
7.1. Теплогазопостачання і вентиляція.....	62
7.2. Водопостачання, водовідведення і опалення.....	64
8. Охорона праці та навколишнього середовища.....	66
Список використаних джерел	69
Додатки:.....	71
• Усі креслення проєкту	71
• Довідка про перевірку роботи на плагіат.....	76

1. ЗАВДАННЯ НА ПРОЄКТУВАННЯ

«ЗАТВЕРДЖЕНО»

на засіданні кафедри
Дизайну архітектурного
середовища

зав. каф., д.

арх., професор

Тімохін В. О. _____

Студент Василенко Єлизавета Павлівна

Група _____ АРХ-22-6 _____

Керівник Желтовський В.В.

Тема дипломної роботи Реабілітаційний центр для людей похилого віку в місті
Києві

1. Вихідні матеріали (назвати ДБН, проектні та інші матеріали, що мають бути використані під час роботи над проєктом)
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
Підвал			
1.	Ліфтовий тамбур	13,76	1
2.	Вестибюль	206,91	1
3.	Склад інвентарю	38,08	1
4.	Склад тари та посуду	28,29	1
5.	Пральня	36,97	1
6.	Склад білизни	38,50	1

7.	Складське приміщення	86,65	1
8.	Електрощитова	7,69	1
9.	ІТП	10,51	1
10.	Комора продуктова	11,28	1
11.	Кухня	15,76	1
12.	Тамбур	7,42	1
13.	Коридор	39,11	1
14.	Хол	87,85	1
15.	Приміщення укриття	129,94	1
16.17.	Приміщення укриття	136,53	1
18.	Фільтровентиляційне приміщення	31,51	1
19.	Коридор	14,46	1
20.	СВ для маломобільних	3,68	1
21.	СВ чоловічий	36,08	1
22.	СВ жіночий	42,57	1
23.	Складське приміщення	19,87	1
24.	Технічне приміщення	22,06	1
25.	Технічне приміщення	30,97	1
26.	Приміщення для зберігання обладнання	24,88	1
27.	Серверна	7,10	1
28.	Приміщення обслуговування басейну	416,43	1
29.	Хол	137,99	1
30.	Технічне приміщення	7,75	1
31.	Ліфтовий тамбур	10,32	1
32.	Технічне приміщення	8,15	1
33.	Кімната зберігання препаратів	22,45	1
34.	Кімната інвентаря	23,28	1
35.	Архів	21,11	1
36.	Технічне приміщення	17,39	1

37.	Технічна кімната	23,44	1
38.	Технічний св	4,94	1
39.	Санвузол Жіночий	12,94	1
40.	Санвузол інклюзивний	6,62	1
41.	Санвузол чоловічий	14,72	1
42.	Тамбур	3,68	1
	Всього	1 859,64 м²	
Перший поверх			
43.	Тамбур	9,61	1
44.	Вестибюль	279,09	1
45.	Гардероб	23,93	1
46.	Кімната спілкування	33,84	1
47.	Технічне приміщення	3,70	1
48.	Кімната персоналу	25,56	1
49.	Гардероб	4,73	1
50.	Ліфтовий тамбур	13,76	1
51.	Охорона	7,05	1
52.	Тамбур	5,98	1
53.	Технічний санвузол	3,21	1
54.	Технічний санвузол	3,33	1
55.	Хол	87,85	1
56.	Комора	7,24	1
57.	Технічне приміщення	7,84	1
58.	Приміщення персоналу	26,75	1
59.	Тамбур	5,04	1
60.	Переодягальня чол.	32,17	1
61.	Технічне приміщення	3,70	1
62.	Душова	23,97	1

63.	Санвузол	4,40	1
64.	Передбанник	2,92	1
65.	Сауна	14,91	1
66.	Санвузол	4,20	1
67.	Тамбур	5,04	1
68.	Переодягальня жіноча	32,17	1
69.	Душова	24,02	1
70.	Передбанник	2,92	1
71.	Сауна	14,88	1
72.	Санвузол	4,20	1
73.	Санвузол	4,40	1
74.	Комора	4,01	1
75.	Комора	3,45	1
76.	Басейн	416,43	1
77.	Коридор	31,72	1
78.	Масажний кабінет	10,51	1
79.	Масажний кабінет	17,04	1
80.	Тренерська	13,65	1
81.	Тамбур	7,48	1
82.	Спортивна зала	168,31	1
83.	Зала для йоги та фітнесу	136,53	1
84.	Хол	122,60	1
85.	Тамбур	7,98	1
86.	Кабінет лікаря терапевта	22,45	1
87.	Кабінет лікаря-геріатра	23,28	1
88.	Кабінет первинного огляду	21,11	1
89.	Кабінет чергової медичної сестри	17,39	1
90.	Маніпуляційний кабінет	23,44	1
91.	Технічний св	4,94	1

92.	Санвузол жіночий	12,94	1
93.	Санвузол чоловічий	14,72	1
94.	Санвузол інклюзивний	6,62	1
95.	Технічне приміщення	8,15	1
96.	Ліфтовий тамбур	10,32	1
97.	Технічне приміщення	7,75	1
98.	Серверна	7,10	1
99.	Тамбур	7,98	1
100.	Ресторан	271,87	1
101.	Санвузол	14,74	1
102.	Технічна комора	6,62	1
103.	Роздавальна	5,60	1
104.	Мийна	5,59	1
105.	Сервізна	5,80	1
106.	Комора	6,10	1
107.	Холодильна камера	4,28	1
108.	Холодильна камера	4,32	1
109.	Кухня	56,36	1
110.	М'ясний цех	16,52	1
111.	Рибний цех	13,97	1
112.	Холодний цех	15,52	1
113.	Розвантажувальна	9,08	1
114.	Склад	17,22	1
115.	СВ	2,18	1
116.	Душова	2,12	1
117.	Кімната персоналу	9,95	1
	Всього	2 318,15	
		м ²	
Другий поверх			

118.	Хол	126,56	1
119.	Ліфтовий тамбур	13,27	1
120.	Житловий номер	38,39	1
121.	Житловий номер	38,47	1
122.	Житловий номер	34,65	1
123.	Житловий номер	33,09	1
124.	Житловий номер	39,19	1
125.	Житловий номер	37,21	1
126.	Житловий номер	29,66	1
127.	Житловий номер	27,35	1
128.	Житловий номер	28,27	1
129.	Коридор	107,89	1
130.	Тамбур	7,49	1
131.	Тамбур	7,49	1
132.	СВ жіночий	12,94	1
133.	СВ чоловічий	14,72	1
134.	СВ інклюзивний	6,62	1
135.	СВ технічний	4,94	1
136.	Процедурний кабінет	23,44	1
137.	Кабінет масажу	17,39	1
138.	Кабінет реабілітолога	21,11	1
138.	Кабінет соціального працівника	23,29	1
139.	Кабінет персоналу	12,71	1
140.	Комора медикаментів	7,10	1
141.	Комора апаратури	7,75	1
142.	Тамбур ліфтовий	10,32	1
143.	Технічне приміщення	8,15	1
144.	Кабінет психолога	22,45	1

	Всього	761,91 м ²	
Третій поверх			
145.	Хол	126,56	1
146.	Ліфтовий тамбур	13,27	1
147.	Житловий номер	38,39	1
148.	Житловий номер	38,7	1
149.	Житловий номер	34,65	1
150.	Житловий номер	33,09	1
151.	Житловий номер	39,19	1
152.	Житловий номер	37,21	1
153.	Житловий номер 1	29,66	1
154.	Житловий номер 1	27,35	1
155.	Житловий номер 1	28,27	1
156.	Коридор	107,89	1
157.	Тамбур	7,49	1
158.	Тамбур	7,49	1
159.160.	СВ жіночий	12,94	2
161.	СВ чоловічий	14,72	1
162.	СВ інклюзивний	6,62	1
163.	СВ технічний	4,94	1
164.	Кабінет директора	23,44	1
165.	Приймальня	17,39	1
166.	Кабінет заступника	21,11	1
167.	Кабінет персоналу	23,29	1
168.	Кабінет персоналу	12,71	1
169.	Серверна	7,10	1
170.	Комора	7,75	1
171.	Тамбур ліфтовий	10,32	1

172.	Технічне приміщення	8,15	1
173.	Кабінет адміністрації	22,5	1
	Всього	761,91	
Мансардний поверх			
174.	Хол	59,31	1
175.	Ліфтовий тамбур	13,27	1
176.	Санвузол	4,90	1
177.	Санвузол	4,90	1
178.	Бібліотека	26,40	1
179.	Читальна зала	70,17	1
180.	Кімната відпочинку	26,49	1
181.	Кінозал	131,33	1
182.	Технічна кімната	32,66	1
183.	Технічна кімната	32,43	1
	Всього	401,86	
	Загальна площа приміщень	6103,32	

5. Склад проєктних 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 1:20 / 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)

_____Є.П.Василенко_____

(прізвище та ініціали)

Керівник

(підпис)

_____В.В. Желтовський_____

(прізвище та ініціали)

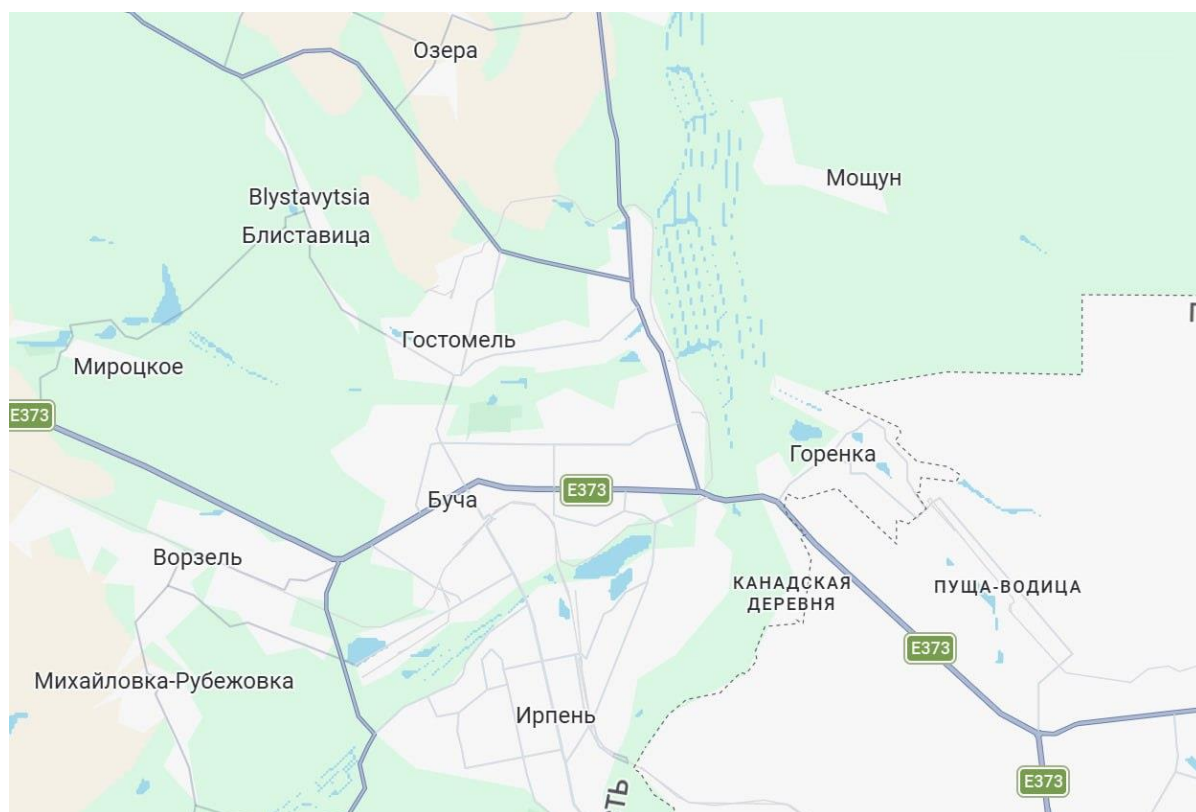


Рис. 1.1. Ситуаційний план

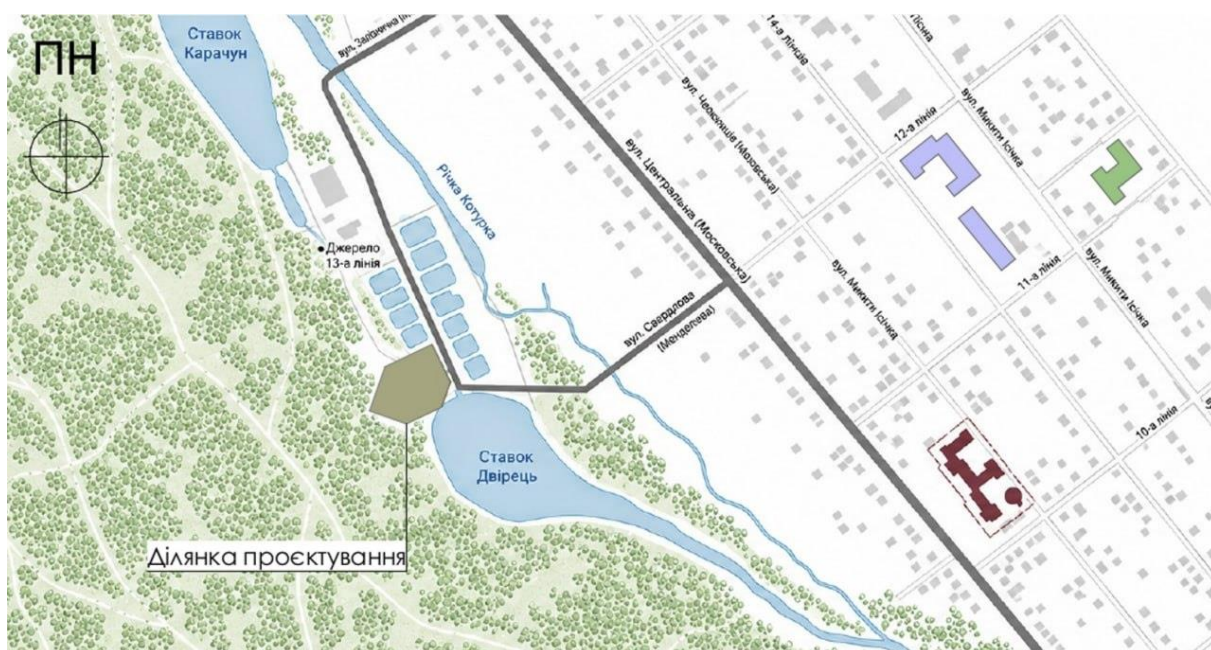


Рис. 1.2. Топооснова ділянки

2. АНАЛІЗ ВІТЧИЗНЯНОГО ТА СВІТОВОГО ДОСВІДУ

Hangzhou NO.1 Social Welfare Institute / UAD (рис. 2.1) [1].

Сучасний соціально-реабілітаційний комплекс, розташований у місті Ханчжоу, Китай. Проєкт був розроблений архітектурним бюро UAD та реалізований у 2022 році.

Загальна площа комплексу становить близько 36 900 м². Основною метою проєкту стало створення комфортного та безпечного середовища для людей з фізичними, інтелектуальними та психічними порушеннями, значна частина яких проживає у закладі постійно.

Архітектурна концепція комплексу базується на поєднанні сучасних принципів проєктування з традиційною китайською культурою. Архітектори використали ідею поєднання квадратних і круглих форм, що історично асоціюються з традиційними нефритовими виробами Китаю.

Комплекс розташований на мальовничій території, оточеній пагорбами та лісовими насадженнями. Територія організована у вигляді декількох рівнів і терас, що дозволило органічно вписати забудову в навколишній ландшафт. Центральним елементом благоустрою стала система водойм і пішохідних маршрутів, яка повторює природний рух дощових вод схилами місцевості.

Особлива увага була приділена створенню гуманного та психологічно комфортного середовища. На відміну від традиційних закладів закритого типу, архітектори відмовилися від ізольованих просторів і високих огорож. Будівлі формують напіввідкриті внутрішні двори, об'єднані між собою мережею переходів та галерей. Таке рішення забезпечує вільне пересування мешканців, покращує орієнтацію в просторі та сприяє соціальній взаємодії.

Планувальна структура комплексу побудована таким чином, щоб забезпечити безпеку користувачів і спростити контроль з боку персоналу. Коридори мають кільцеву або наскрізну організацію без тупикових зон, що дозволяє уникнути ізольованих ділянок та покращує огляд простору. Подібне рішення особливо важливе для людей із когнітивними порушеннями та обмеженими можливостями самостійної орієнтації.

Фасади будівель виконані з використанням великих площ скління, що забезпечує високий рівень природного освітлення та постійний візуальний зв'язок із навколишнім середовищем. Для забезпечення безпеки замість традиційних металевих ґрат застосовані багат шарові ударостійкі склопакети та декоративні елементи, які одночасно виконують захисну функцію. Це дозволило уникнути відчуття ізоляції та створити більш домашню атмосферу для мешканців закладу.

Важливим принципом проєкту стало максимальне використання природного оточення як складової процесу реабілітації. Більшість житлових приміщень орієнтовані на сонячні сторони горизонту та мають видові характеристики на зелені насадження, водойми й пагорби. Поєднання архітектури, ландшафту та природного освітлення створює сприятливе середовище для фізичного та психологічного відновлення людини.



Рис. 2.1. Hangzhou NO.1 Social Welfare Institute / UAD [1]



Рис. 2.2. Hangzhou NO.1 Social Welfare Institute / UAD [1]

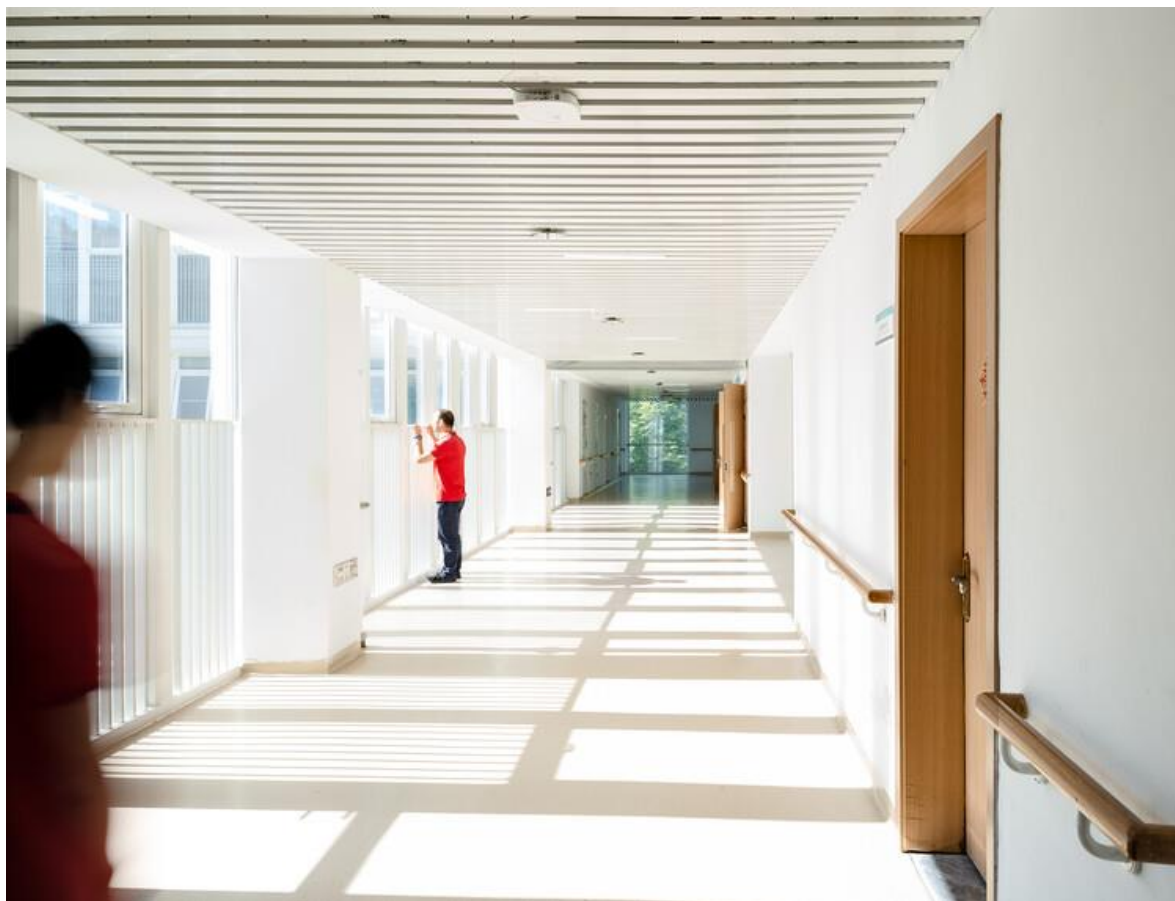


Рис. 2.3. Hangzhou NO.1 Social Welfare Institute / UAD [1]

Alzheimer's Day Center / GCA Architects (рис. 2.4) [2].

Alzheimer's Day Center, спроектований архітектурним бюро GCA Architects, розташований у місті Реус, Іспанія. Будівля була введена в експлуатацію у 2019 році та призначена для денного перебування людей похилого віку, які страждають на хворобу Альцгеймера та інші когнітивні розлади. Загальна площа комплексу становить близько 1070 м², при цьому значна частина ділянки відведена під озеленення та терапевтичні сади.

Головною особливістю архітектурної концепції є створення простору, який максимально наближений до домашнього середовища та сприяє психологічному комфорту відвідувачів. Архітектори відмовилися від традиційного медичного образу будівлі, натомість зосередившись на створенні теплої та дружньої атмосфери. Для цього в архітектурі широко використано натуральну деревину, бетон та великі площі скління, які забезпечують постійний візуальний контакт із природним оточенням.

Планувальна структура центру організована навколо внутрішнього озеленоного дворику, який є композиційним та функціональним ядром будівлі. Центральний простір забезпечує природне освітлення та вентиляцію основних приміщень, а також виконує роль орієнтира для користувачів закладу. Завдяки такому рішенню люди з порушеннями пам'яті легше орієнтуються в будівлі та почуваються більш впевнено під час пересування. У центрі дворику висаджене оливкове дерево, яке стало символом проєкту та створює атмосферу спокою і стабільності. Важливим аспектом проєкту є інтеграція ландшафтного дизайну в процес реабілітації.

Функціонально комплекс поділений на шість взаємопов'язаних модулів, кожен із яких має власний вихід до окремого саду або відкритої рекреаційної зони. Така організація простору дозволяє одночасно проводити різні види терапії, групові заняття та відпочинок на відкритому повітрі. Всі модулі об'єднані зручною системою комунікацій, яка забезпечує просту та логічну навігацію всередині будівлі.



Рис. 2.4. Alzheimer's Day Center / GCA Architects [2]



Рис. 2.5. Alzheimer's Day Center / GCA Architects [2]

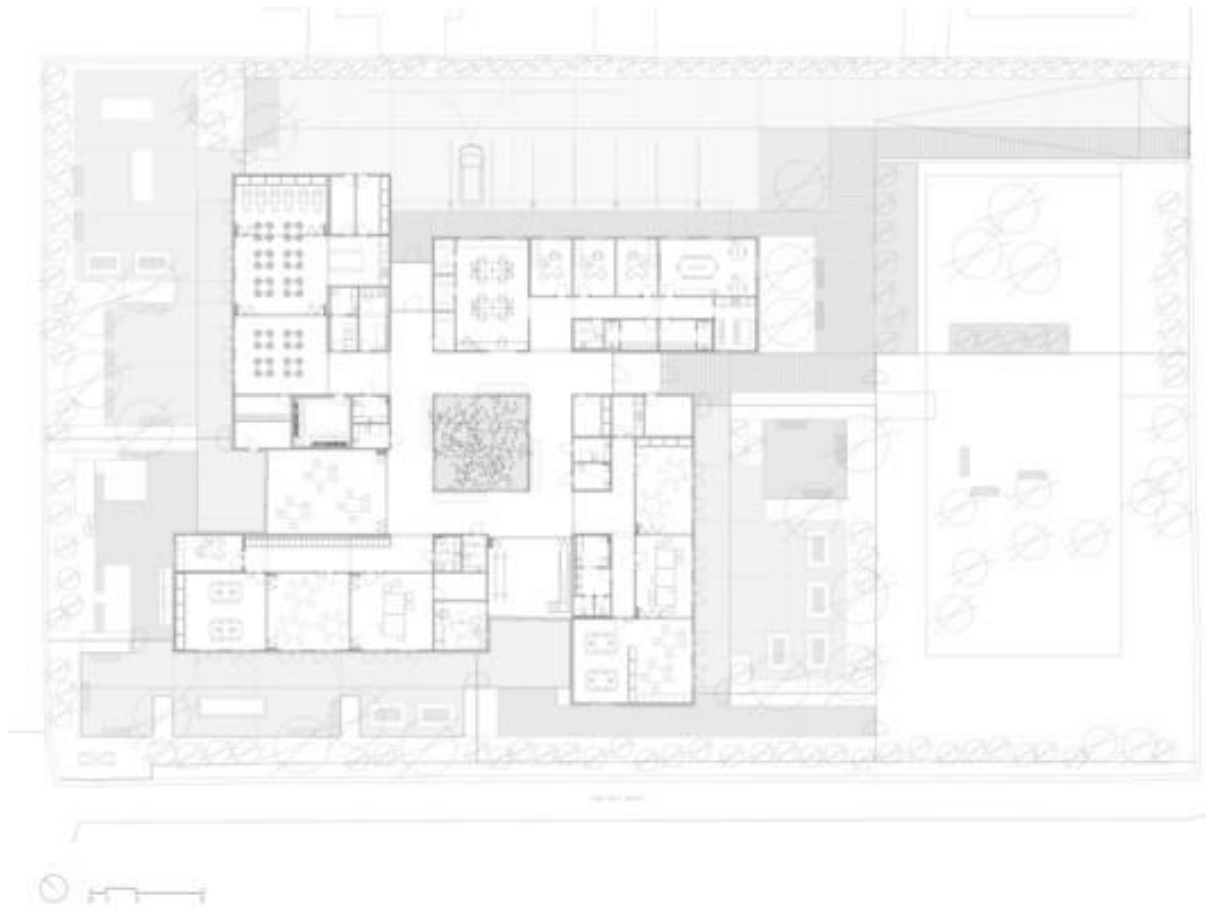


Рис. 2.6. Планування Alzheimer's Day Center / GCA Architects [2]

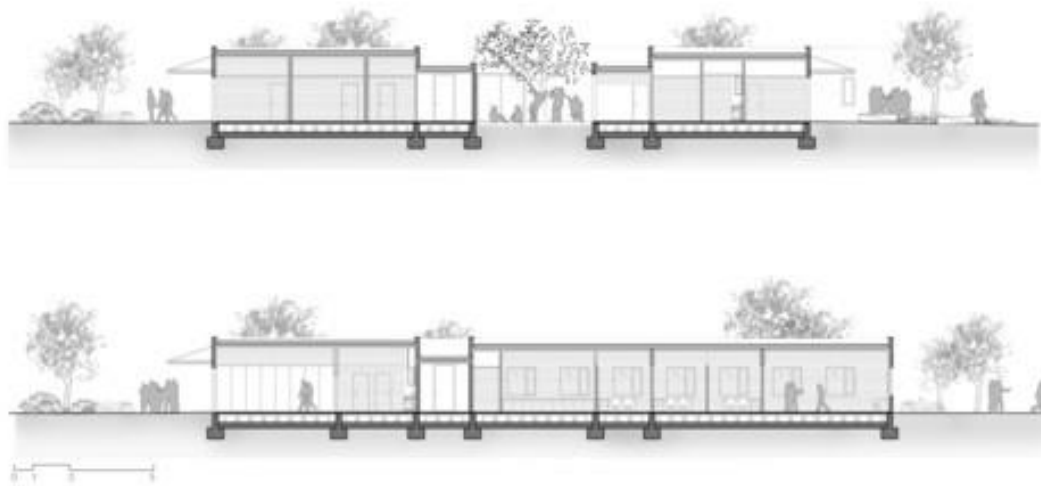


Рис. 2.7. Розрізи Alzheimer's Day Center / GCA Architects [2]

Maggie's Cancer Centre Manchester / Foster + Partners (рис. 2.8) [3].

Будівля розташована в Манчестері і організована як низький одноповерховий об'єм, який максимально інтегрується в садове середовище. Його масштаб свідомо наближений до житлової архітектури навколишніх вулиць, що дозволяє центру виглядати не як медична інституція, а як спокійний будинок у зеленому оточенні.

Центральна частина об'єму піднімається вгору, формуючи другий рівень з природним освітленням через трикутні світлові ліхтарі. Простір розкривається всередині завдяки дерев'яній ґратчастій структурі, яка одночасно є несучою системою і способом зонування інтер'єру.

Інтер'єр побудований як набір різних за інтимністю просторів. Архітектура максимально відкрита до природи. Великі розсувні скляні двері з'єднують інтер'єр із садом.

Серцем будівлі є велика спільна кухня з довгим столом, де пацієнти та відвідувачі можуть взаємодіяти в неформальній атмосфері. Ідея «домашності» підсилюється відсутністю лікарняних коридорів і будь-яких інституційних ознак.

На південному кінці будівлі розташована оранжерея, де вирощують рослини та квіти. Це не лише функціональна зона, а й терапевтичний елемент, який повертає відчуття участі та сенсу.

Основним матеріалом є тепле натуральне дерево, яке формує м'яку, тактильну атмосферу. Легка дерев'яна конструкція візуально розчиняє будівлю в садовому середовищі, а інтер'єр сприймається як продовження ландшафту.

Головна концепція центру - це створити простір, який не нагадує лікарню, а навпаки.



Рис. 2.8. Maggie's Cancer Centre Manchester / Foster + Partners [3]



Рис. 2.9. Maggie's Cancer Centre Manchester / Foster + Partners [3]



Рис. 2.10. Maggie's Cancer Centre Manchester / Foster + Partners [3]

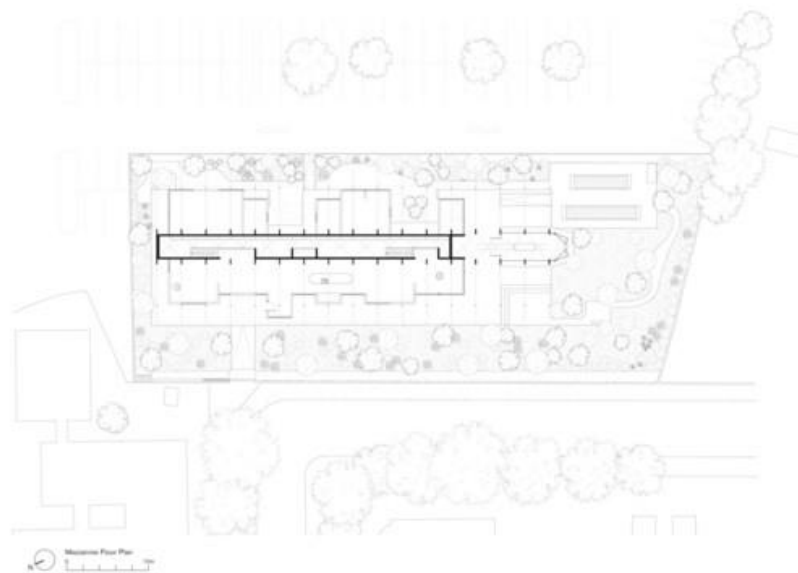


Рис. 2.11. Maggie's Cancer Centre Manchester / Foster + Partners [3]

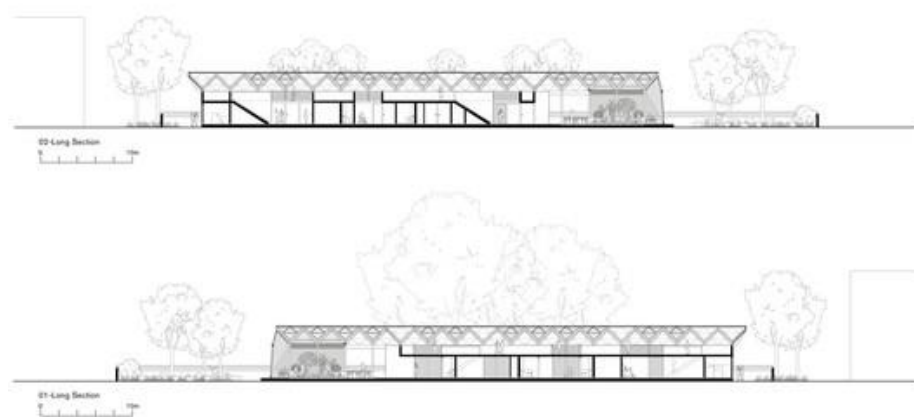


Рис. 2.12. Maggie's Cancer Centre Manchester / Foster + Partners [3]

Psychiatric Centre Friedrichshafen / Huber Staudt Architekten (рис. 2.13) [4].

Сучасний психіатричний лікувально-реабілітаційний комплекс у Німеччині, який є частиною кампусу лікарні у місті Фрідріхсгафен, біля Боденського озера.

Будівля розташована на похилому зеленому схилі, який спускається в бік озера. Лікарня інтегрована в кампус і продовжує його ортогональну структуру, але водночас створює власний просторовий акцент.

Будівля спроектована як тихий терапевтичний простір, а не як класична лікарня. Архітектори прагнули створити середовище, яке підтримує психологічне відновлення через природу, світло і простір.

Будівля формує велике зелене внутрішнє подвір'я, а входи в будівлю організовані на різних рівнях через рельєф. Терапевтичні зони розташовані так, щоб отримувати максимум природного світла, а також є прямий вихід із терапевтичних приміщень у сад для пацієнтів.



Рис. 2.13. Psychiatric Centre Friedrichshafen / Huber Staudt Architekten [4]

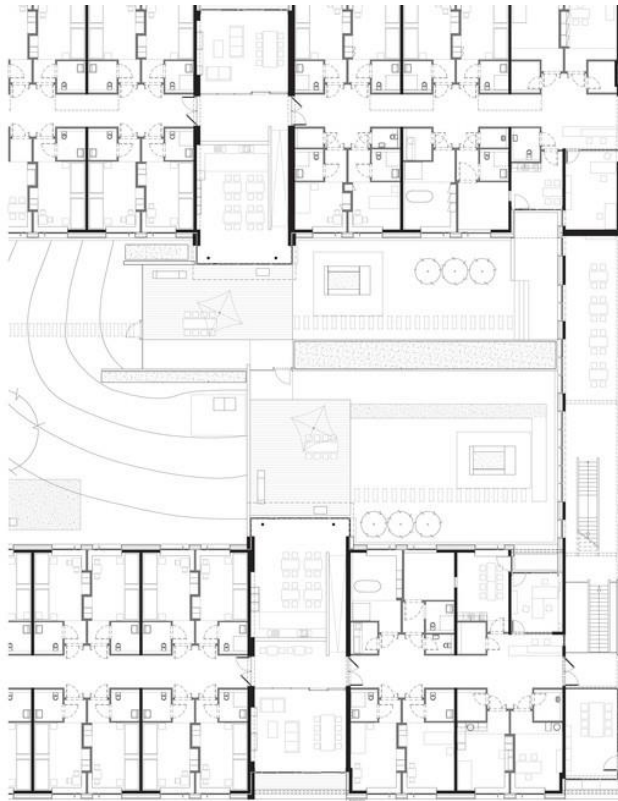


Рис. 2.14. Планування Psychiatric Centre Friedrichshafen / Huber Staudt Architekten [4]

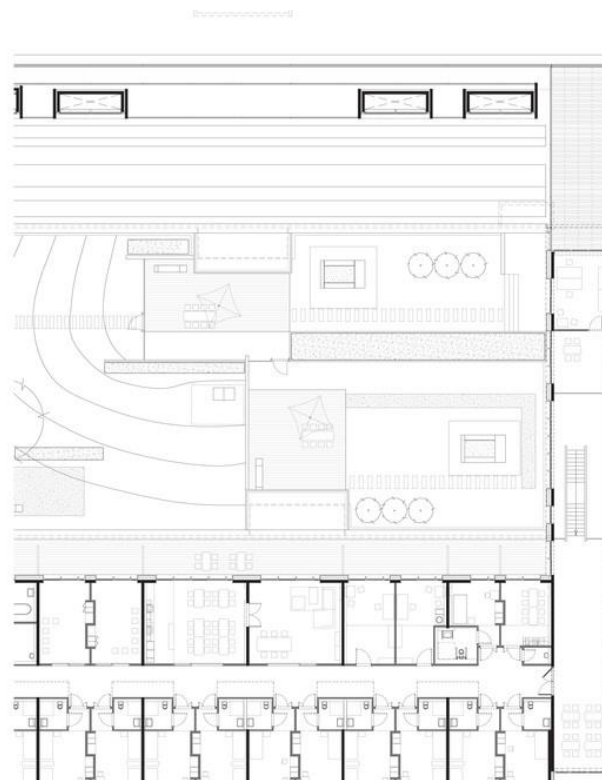


Рис. 2.15. Планування Psychiatric Centre Friedrichshafen / Huber Staudt Architekten [4]

Patient Hotel / 3XN (рис. 2.16) [5].

Чстина нового кампусу лікарні “Rigshospitalet” у Копенгагені, спроектована бюро 3XN в 2015 році. Будівля поєднує функції готелю для пацієнтів та адміністративного корпусу, створюючи гібридний тип простору між лікарнею та тимчасовим житлом.

Головна ідея проєкту була відійти від класичної лікарняної архітектури і створити середовище, яке більше нагадує спокійний готель або житловий будинок, ніж медичну інституцію.

Будівля має дуже виразну геометрію, яка сформована як дві накладені та зміщені V-подібні простори, що дивляться у протилежні боки. Це рішення чітко розділяє функції (пацієнти / адміністрація), а також створює впізнаваний силует у кампусі.

Всередині будівлі організація базується на двох великих атріумах зі скляними ліхтарями, які окрім того, що забезпечують глибоке природне освітлення, так ще і працюють як навігаційні вузли, і формують відкриті вертикальні простори, що з'єднують поверхи.

Нижні 3 поверхи утворюють пацієнтський готель на 74 кімнати; верхні же рівні - адміністративні офіси лікарні.

Фасад побудований як горизонтально рельєфна поверхня з натурального каменю.



Рис. 2.16. Patient Hotel / 3XN [5].



Рис. 2.17. Patient Hotel / 3XN [5].

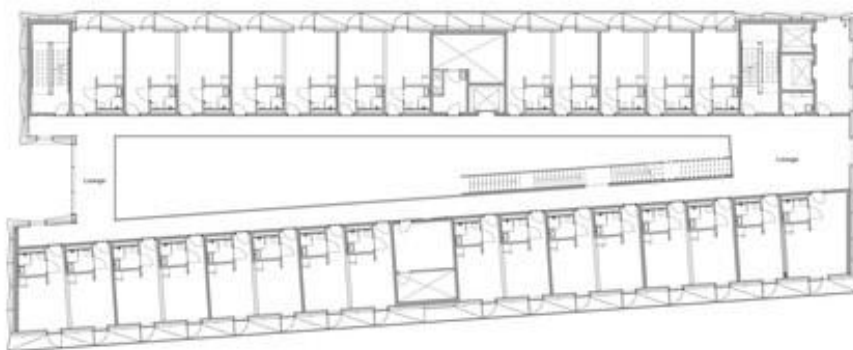


Рис. 2.18. Patient Hotel / 3XN [5].



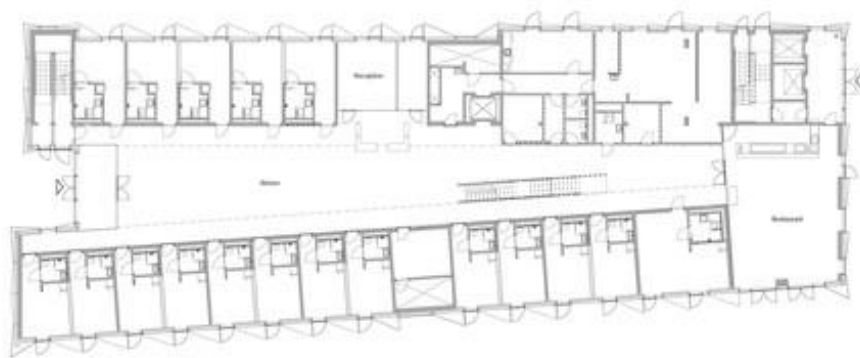
Plan 05
Administration
1:100

Рис. 2.19. Планування Patient Hotel / ЗХН [5].



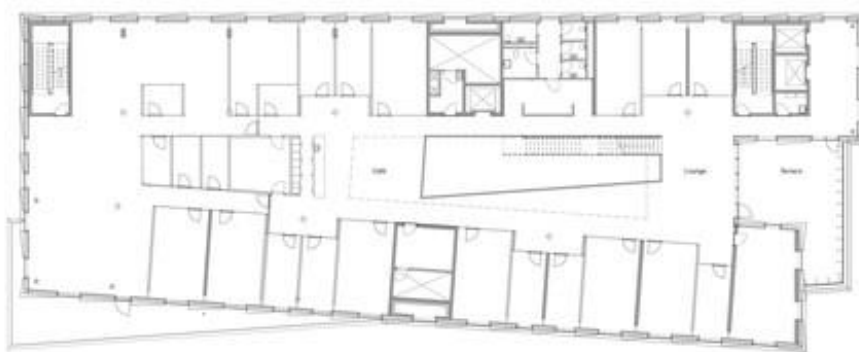
Plan 01
Patient Hotel
1:100

Рис. 2.20. Планування Patient Hotel / ЗХН [5].



Plan 00
Patient Hotel
1:100

Рис. 2.21. Планування Patient Hotel / ЗХН [5].



Plan 03
Administration
1:100

Рис. 2.22. Планування Patient Hotel / ЗХН [5].

UNBROKEN / (Balbek Bureau + abmk) (рис. 2.23) [6].

Найсильніший архітектурний референс в Україні розташований у Львові і він сьогодні в темі реабілітації. Комплекс - це інтеграція в міську тканину міста, створення старих і нових будівель в єдину систему, ильна робота зі світлом і відкритими просторами.



Рис. 2.23. UNBROKEN / (Balbek Bureau + abmk) [6].



Рис. 2.24. UNBROKEN / (Balbek Bureau + abmk) [6].

Superhumans Center (рис. 2.25) [7].

Один із найбільш сучасних реабілітаційних кампусів Східної Європи розташований також у Львівській області, Винники.

Гарно продумана навігація і просторовий комфорт, а ітер'єри більше схожі на офіси чи кампус, ніж на лікарню.



Рис. 2.25. Superhumans Center [7].

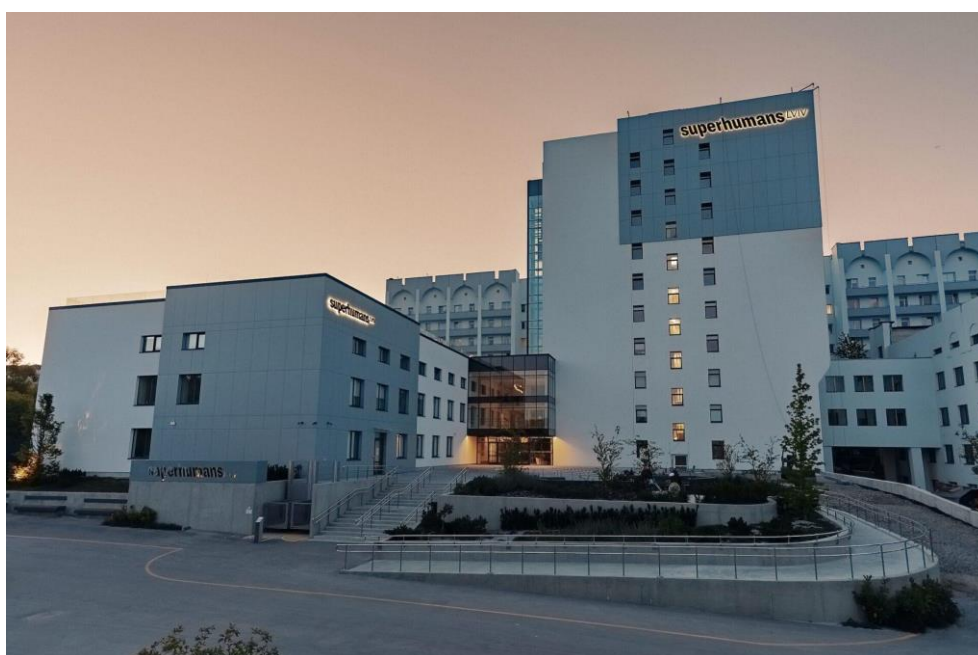


Рис. 2.26. Superhumans Center [7].

Центр військової реабілітації в Пущі-Водиці, Київ (рис. 2.27) [8].

З позитивних якостей будівлі і її території можна відмітити розосереджену структуру корпусів, тиша і відсутність міського стресу навколо, а також унікальний природний ресурс місцини, про що далі піде мова детальніше в наступному розділі.



Рис. 2.27. Центр військової реабілітації в Пущі-Водиці, Київ [8]



Рис. 2.28. Центр військової реабілітації в Пущі-Водиці, Київ [8]

Висновки про сучасні тенденції проектування цього різновиду об'єктів.

Сучасні реабілітаційні центри формуються як окремий тип архітектурних об'єктів, у яких медична функція поступово перестає бути домінуючою. На зміну традиційній лікарняній моделі приходить підхід, орієнтований на комплексне відновлення людини, її фізичне, психологічне та соціальне “Я”. Архітектура в такому контексті стає активним терапевтичним інструментом, що впливає на стан пацієнта через простір, світло, природу та організацію середовища.

Реабілітаційні центри дедалі частіше проєктуються не як інституційні лікарні, а як середовища, наближені до житлових або громадських просторів. Це проявляється у відмові від довгих коридорів, стерильних інтер'єрів та жорсткої функціональної ізоляції. Натомість використовуються відкриті планувальні структури, спільні зони комунікації, кухні, зони відпочинку та багатофункціональні хаби, що формують відчуття нормального повсякденного життя.

Важливим напрямом є інтеграція природи в архітектурне середовище. Ландшафт у сучасних реабілітаційних комплексах розглядається як повноцінна частина терапевтичного процесу. Використовуються внутрішні сади, дворики, зелені тераси, панорамні вікна та прямі виходи в природне середовище.

Також важливою є людиноцентрична навігація та масштабність. Просторові рішення орієнтовані на зниження дезорієнтації та стресу. Застосовується зрозуміла логіка руху, візуальні орієнтири, відкриті просторові вузли та невеликі “домашні” кластери замість великих лікарняних блоків.

Підсумовуючи, сучасний реабілітаційний центр - це не просто медична будівля, а складна архітектурно-ландшафтна система, спрямована на відновлення людини через комплексний вплив простору. Основними тенденціями є гуманізація середовища, інтеграція природи, відмова від інституційної естетики, використання природного світла, гнучка функціональна структура та орієнтація на психологічний комфорт.

3. МІСТОБУДІВНЕ ОБҐРУНТУВАННЯ

3.1. Історична довідка по території забудови

Пуща-Водиця (рис. 3.1) [9].

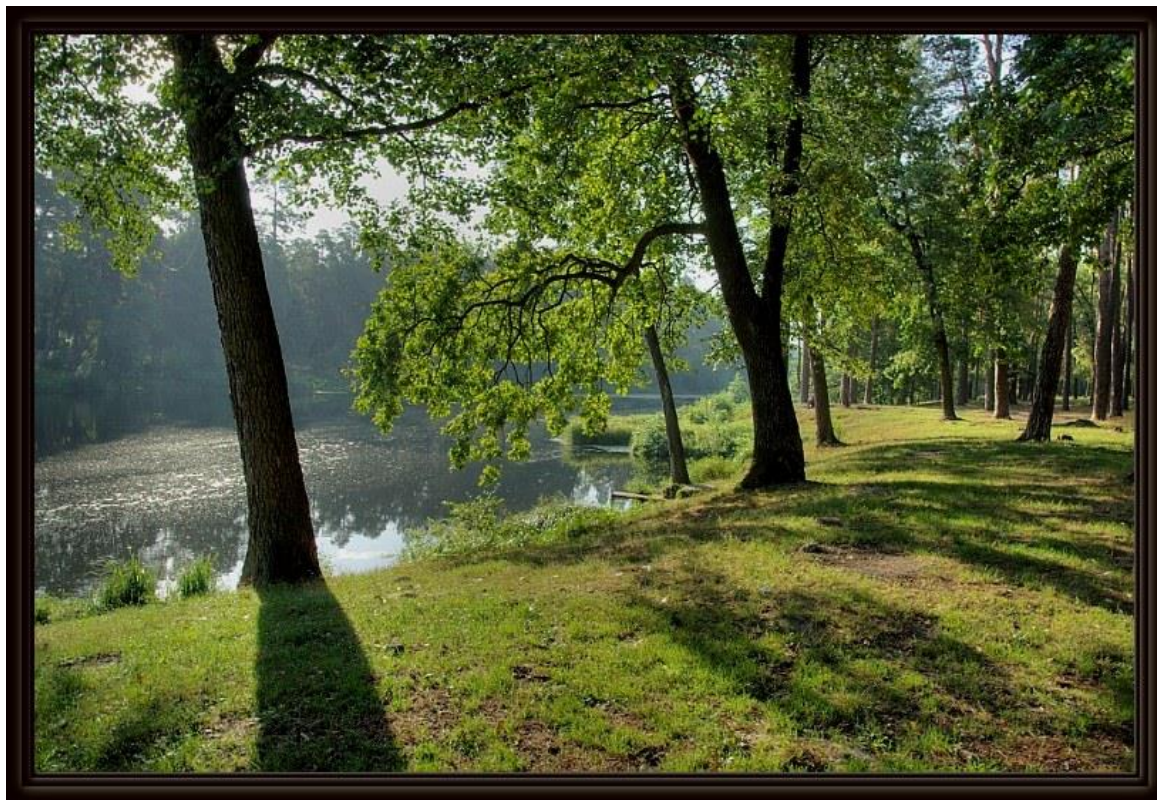


Рис. 3.1.1. Пуща-Водиця, вид на озеро Горащиха [9]

Ділянка під забудову реабілітаційного центру розташована в історичній рекреаційній місцевості на північному заході міста Києва - Пуща-Водиця. Адміністративно територія належить до Оболонського району міста і віддалена на 25 км від нього.

Територія сформувалася як лісовий курорт і дачне поселення наприкінці ХІХ століття та зберегла значну частину природного каркасу міста. Межує з територіями селища Мощун, Горенка, а також напрямком на Гостомель. Оточуюче середовище супроводжується системами неглибоких озер, а також густими площами соснових лісів звідки і бере свою назву “Пуща” - лісовий масив. “Водиця” же - це назва річки, яка протікала цією територією в минулі століття.

Також з історичної довідки можна узагальнити, що у XVI–XVIII століттях територія перебувала у користуванні київської громади та монастирів. Завдяки значним лісовим ресурсам місцевість мала важливе господарське значення. У 1724 році тут було організовано лісове господарство, а наприкінці XVIII століття територія офіційно увійшла до складу міських земель Києва під назвою “Лісова дача Пуща-Водиця”.

Зазначимо зміни на території Пущі в відносно сучасний період, а саме наприкінці XIX століття вже почав формуватися її поточний характер забудови. Розробляються плани створення на території Пущі-Водиці дачного селища для відпочинку мешканців Києва. У 1894 році було розроблено регулярний план забудови, який передбачав мережу поздовжніх та поперечних вулиць і поділ території на понад шістсот земельних ділянок. Уже наприкінці XIX століття Пуща-Водиця стала одним із найпрестижніших дачних районів поблизу Києва.

На початку XX століття розвиток території значно прискорився завдяки покращенню транспортного сполучення. Було прокладено трамвайну лінію, яка з'єднала Пущу-Водицю з центральною частиною міста, а саме лінія трамвая №12 і №17, що ведуть до метро Конtrakтова Площа.

Це сприяло активному будівництву дач, пансіонатів та перших лікувально-оздоровчих закладів. Завдяки сприятливому мікроклімату, хвойним лісам та системі озер місцевість поступово перетворилася на відомий кліматичний курорт, що також є одним з основних чинників для проєктування мого реабілітаційного центру саме в межах Пущі-Водиці.

В радянський період тут було зведено численні санаторії, будинки відпочинку, дитячі оздоровчі табори та лікувальні установи. При цьому значна частина природного ландшафту та історичної планувальної структури була збережена.

На сучасному етапі Пуща-Водиця залишається важливим рекреаційним районом Києва. Територія поєднує природні лісові масиви, озера, історичну дачну забудову та сучасні житлові об'єкти. Завдяки значній кількості зелених насаджень і збереженню історичного планування місцевість має високу

містобудівну та культурну цінність. Історичний розвиток Пущі-Водиці визначив її сучасний характер як унікальної рекреаційної території, де природне середовище гармонійно поєднується із забудовою та об'єктами соціальної інфраструктури.



Рис. 3.1.2. Старий трамвай в Пущі-Водиці [9]



Рис. 3.1.3. Старий трамвай в Пущі-Водиці [9]

3.2. Містобудівна ситуація

Положення в структурі міста Пуща-Водиця займає на периферії Києва, як вже було сказано межує з територіями Мощуна, Горенки, лісовими масивами та простягається за вектором на Гостомель. Звідси основними транспортними осями є Гостомельське шосе, а також вищезгаданий в попередньому розділі трамвайний маршрут, кінцева якого в Пущі була названа як 14-та лінія.

Природно-ландшафтна структура населеного пункту утворена масивами з соснових та змішаних лісів. Природоохоронні території мають озера та водойми. Частина території входить до ландшафтного заказника «Пуща-Водиця», що обмежує інтенсивну забудову та сприяє збереженню природного середовища.

Планувальна структура же має змішаний характер, але переважно це дачі і садибні будинки низької забудови. Житлові квартали мають невеликий масштаб і вулиці серед них прокладені з урахуванням місцевого рельєфу та лісових масивів. Наявна значна кількість зелених насаджень між ділянками, на яких проживають місцеві.

Серед житлових кварталів розташована санаторно-курортна забудова, а також іноді можна побачити окремі багатоквартирні комплекси.

Зробимо аналіз території на функціональні зони, де виділимо основні такі як: рекреаційна - вона же і є основною; далі це - оздоровча, яка має дуже високий потенціал, що також важливо для мого подальшого дипломного проєктування; житлова функція; транспортна - не має суттєвого характеру, але тим не менш; а також домінанта - природоохоронна функція.

Детальніше про транспортну систему місцини можна розповісти на прикладі трамвайного сполучення, який є історично важливим компонентом містобудівної ситуації Пущі-Водиці. Маршрут проходить через лісові масиви та формує головну вісь громадського транспорту району. А ось автомобільна мережа натомість менш розвинена порівняно з іншими житловими районами Києва.

Треба і сказати про проблеми, які наявні сьогодні там. Серед головних залишається тиск житлової забудови на рекреаційні території, а також

регулярний занепад історичних дач та санаторіїв. Частково це витікає і з самого потенціалу території, як би не було прикро.

Про потенціал території. Пуща - це рекреаційний район загальноміського значення та центр оздоровчого та медичного туризму в Києві і навіть за межами. Малоповерхова забудова заохочує територію до розвитку екологічно орієнтованого урбанізму, що є безпосереднім потенційним плюсом в локальному контексті і взагалі всього Києва також.

Висновок до розділу такий: з містобудівної точки зору Пуща-Водиця є унікальною для Києва територією, де домінує природний каркас над забудовою. Основна цінність району полягає не у можливості подальшої урбанізації, а у збереженні лісового середовища, рекреаційної функції та історично сформованої низької щільності забудови.

3.3. Опис генерального плану

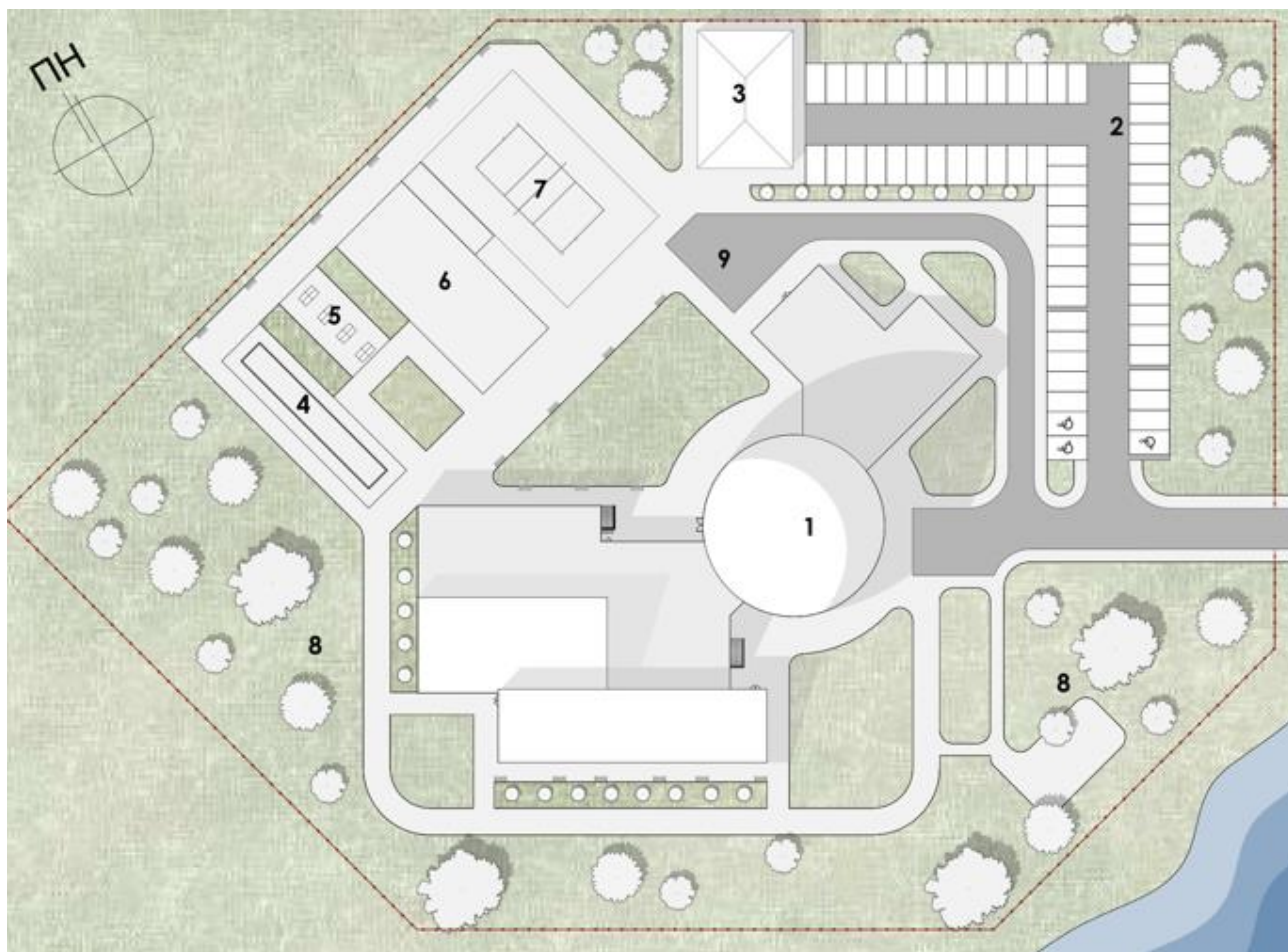


Рис. 3.3.1. Генеральний план

1. Будівля, яку проєктуємо - реабілітаційний центр.
2. Паркінг.
3. Господарська будівля.
4. Майданчик для гри в бочча.
5. Майданчик для гри в настільний теніс.
6. Майданчик для гімнастики.
7. Тенісний майданчик.
8. Рекреаційна зона.
9. Господарський майданчик.

3.3.1. Функціональне зонування території

Територія під забудову реабілітаційного центру розміщена серед лісу між вулицями 10-а та 11-а лінія в Пущі-Водиці. Функціонально можна виділити зону самої будівлі - головний композиційний та функціональний елемент комплексу, а також поряд з нею значна частина віддана під паркінг для мешканців і гостей центру реабілітації; також з іншого боку - спортивна та рекреаційна функції прибудинкової території комплексу.

Навколо будівлі і на її території загалом організовано систему доріжок, внутрішніх проїздів та благоустрою, що забезпечують зручне пересування і користування відвідувачів і персоналу. Сама же будівля орієнтована на південний схід. Спортивно-рекреаційна зона, призначена для активного відпочинку та проведення реабілітаційних заходів на відкритому повітрі. До її складу як раз і входять спортивні майданчики, прогулянкові маршрути, зони тихого відпочинку.

3.3.2. Рух пішоходів і транспорту

Важливою перевагою території є її транспортна доступність. Поблизу проходить історична трамвайна лінія Пущі-Водиці із зупинкою “11-а лінія”, що забезпечує сполучення з іншими районами Києва. Також поруч розташовані зупинки громадського транспорту та об'єкти медичного й санаторного призначення, що підсилює функціональне значення території як осередку лікування та відновлення здоров'я.

Внутрішній транспортний рух організований по проїздах, що забезпечують доступ до головного входу будівлі та господарської зони (на генплані під номером “9”). Частина території на північному сході відведена під відкритий паркінг для пацієнтів, відвідувачів та працівників закладу.

Також дивлячись на генеральний план території будівлі бачимо, що головний пішохідний маршрут проходить від паркінгу до центрального входу в будівлю реабілітаційного центру. Від нього ж вже розгалужується мережа другорядних доріжок, які забезпечують зв'язок із зонами відпочинку, спортивними майданчиками, прогулянковими маршрутами та рекреаційними просторами. Система цих пішохідних доріг спроектована так, щоб бути інтегрованою в навколишній лісовий ландшафт і дозволяє використовувати природне середовище як складову реабілітаційного процесу.

3.3.3. Техніко-економічні показники генерального плану

1. Площа земельної ділянки: 2,02 га або 20200 м².
2. Площа забудови: 2703 м².
3. Відсоток забудови: 13,4%.
4. Площа озеленення: 11800 м².
5. Площа покриттів, проїздів і доріжок: 4200 м².
6. Площа спортивно-рекреаційної зони: 2700 м².
7. Площа зони паркування автотранспорту: 597 м².
8. Коефіцієнт озеленення: 58,4%.
9. Поверховість будівлі: 9 поверхів.

4. АРХІТЕКТУРНО-ПЛАНУВАЛЬНЕ РІШЕННЯ



Рис. 4.1. Вигляд реабілітаційного центру з пташиного польоту

Підвальний поверх реабілітаційного центру виконує технічну, господарську та захисну функції. Планувальне рішення передбачає розміщення укриття, технічних приміщень, складських зон та приміщень для обслуговування основних функціональних блоків будівлі.

Важливою складовою підвального поверху є укриття цивільного захисту, до складу якого входять приміщення для перебування людей, фільтровентиляційне приміщення, санітарні вузли для чоловіків, жінок та маломобільних груп населення, а також допоміжні приміщення. Укриття забезпечує можливість

безпечного перебування відвідувачів і персоналу центру під час надзвичайних ситуацій та відповідає сучасним вимогам безпеки.

На поверсі розміщено складські приміщення різного призначення, зокрема склади інвентарю, білизни, посуду, продуктів харчування, медикаментів та обладнання. Передбачено архів, серверну, пральню та кімнати зберігання матеріалів, необхідних для функціонування закладу.

Технічна зона включає електрощитову, індивідуальний тепловий пункт, технічні приміщення та інженерні вузли, що забезпечують безперебійну роботу систем опалення, водопостачання, вентиляції та електропостачання будівлі.

Значну площу підвального поверху займає блок обслуговування басейну, у якому розташовані приміщення для розміщення технологічного обладнання, необхідного для очищення, підігріву та циркуляції води. Розташування цього блоку безпосередньо під басейном дозволяє забезпечити ефективну експлуатацію інженерних систем.

Площа поверху 1859 м².

Перший поверх реабілітаційного центру для людей похилого віку призначений для розміщення основних громадських, медичних, реабілітаційних та обслуговуючих приміщень.

Головний вхід до будівлі організований через тамбур та вестибюль із рецепцією, гардеробом і зонами очікування. Центральний хол виконує функцію основного комунікаційного простору та забезпечує доступ до всіх приміщень першого поверху. У складі вхідної групи також передбачені санітарні вузли та допоміжні приміщення.

Медичний блок включає кабінети лікарів різного профілю, процедурні, маніпуляційні, кабінет медичної сестри, масажні кабінети та приміщення для проведення оглядів і консультацій. Розміщення цих приміщень забезпечує зручність обслуговування пацієнтів та ефективну роботу персоналу.

Реабілітаційна зона представлена басейном для лікувального плавання, залами лікувальної фізкультури та фітнесу, а також супутніми роздягальнями,

душовими та санітарними вузлами. Таке рішення дозволяє проводити комплекс фізичної реабілітації та оздоровчих процедур.

Важливим елементом першого поверху є ресторанний блок, до складу якого входять обідня зала, роздавальна, гарячий і холодний цехи, мийні приміщення, холодильні камери, складські та технічні приміщення. Організація харчоблоку відповідає вимогам щодо технологічних процесів приготування та подачі їжі.

Загальна площа першого поверху 2318 м²

Другий поверх реабілітаційного центру призначений переважно для проживання людей похилого віку та надання супутніх медико-реабілітаційних послуг.

Основну частину поверху займають житлові номери різної площі, розраховані на тривале проживання пацієнтів. Номери обладнані необхідними меблями та мають зручний доступ до санітарно-побутових приміщень. Центральним елементом поверху є просторий хол-рекреація, який використовується для відпочинку, спілкування та проведення дозвілля мешканців центру.

Для забезпечення процесу реабілітації на поверсі передбачено процедурний кабінет, кабінет масажу, кабінет реабілітолога та кабінет психолога.

Також розміщено кабінет соціального працівника, що забезпечує соціальну підтримку та супровід підопічних закладу.

До складу поверху входять приміщення персоналу, комора медикаментів, комора апаратури, технічні приміщення та допоміжні кімнати, необхідні для повноцінного функціонування центру. Для забезпечення комфортних умов перебування запроєктовано чоловічий, жіночий та інклюзивний санітарні вузли.

Площа 2 поверху 761 м².

Третій поверх реабілітаційного центру призначений для проживання людей похилого віку та розміщення адміністративних приміщень закладу.

Адміністративна частина поверху включає кабінет директора, кабінет заступника директора, приймальню та приміщення персоналу. Таке

розташування дозволяє ефективно організувати управління роботою центру та забезпечити належний контроль за його функціонуванням.

Площа 3 поверху 761 м².

Мансардний поверх реабілітаційного центру призначений для культурно-просвітницької діяльності, відпочинку та дозвілля мешканців. Його функціональне наповнення спрямоване на організацію комфортного середовища для спілкування, навчання, проведення культурних заходів і психологічного розвантаження людей похилого віку.

На поверсі розташована бібліотека, яка створює умови для читання, самоосвіти та проведення інтелектуального дозвілля. Поруч передбачено читальну залу, призначену для індивідуальної роботи, спокійного відпочинку та проведення тематичних зустрічей.

Важливим елементом мансардного поверху є кінозал, у якому можуть проводитися перегляди фільмів, презентації, лекції та інші культурно-масові заходи.

Для неформального спілкування мешканців запроектовано кімнату відпочинку, що сприяє підтриманню активного соціального життя підопічних центру.

До складу поверху також входять санітарні вузли та технічні приміщення, необхідні для обслуговування будівлі та забезпечення належних умов її експлуатації.

Вертикальний зв'язок між поверхами здійснюється за допомогою ліфта та двох сходових кліток, що забезпечують безпечне пересування мешканців і персоналу, а також відповідають вимогам пожежної безпеки та безбар'єрності.

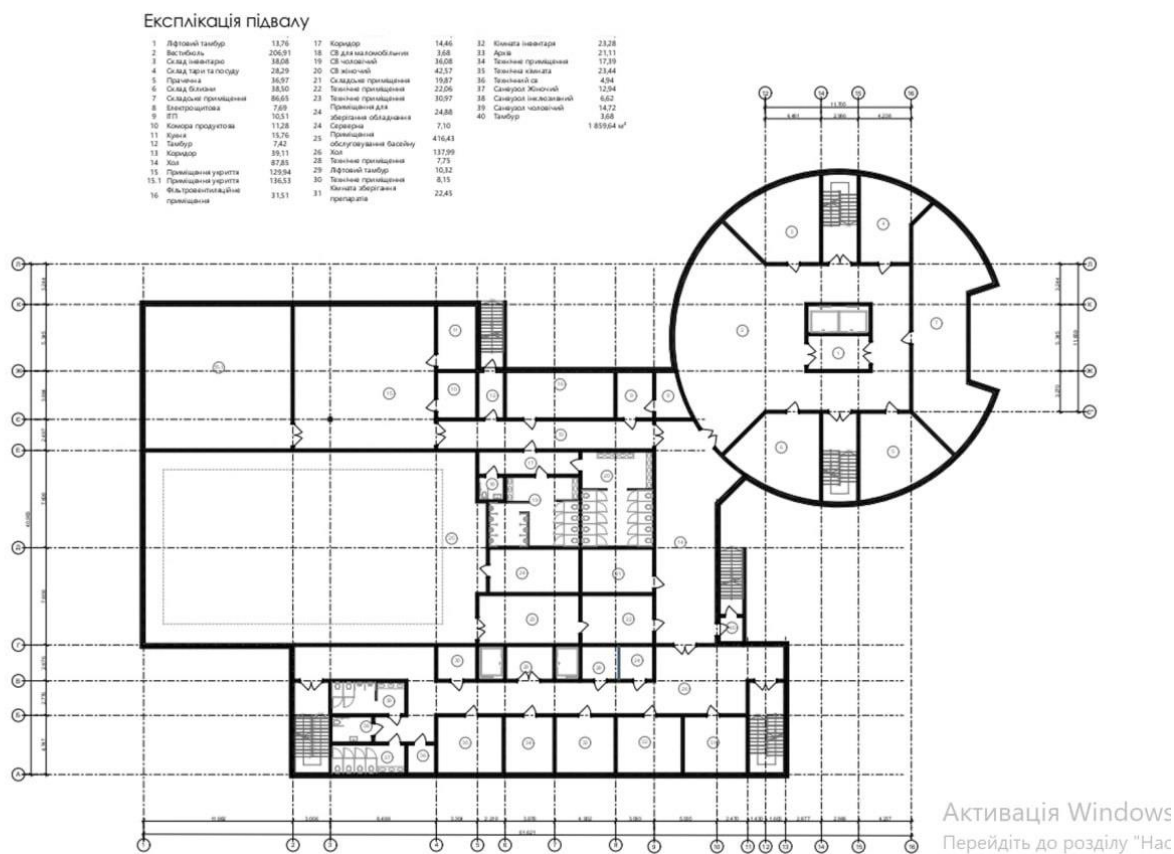


Рис. 4.2. Планування підвального поверху

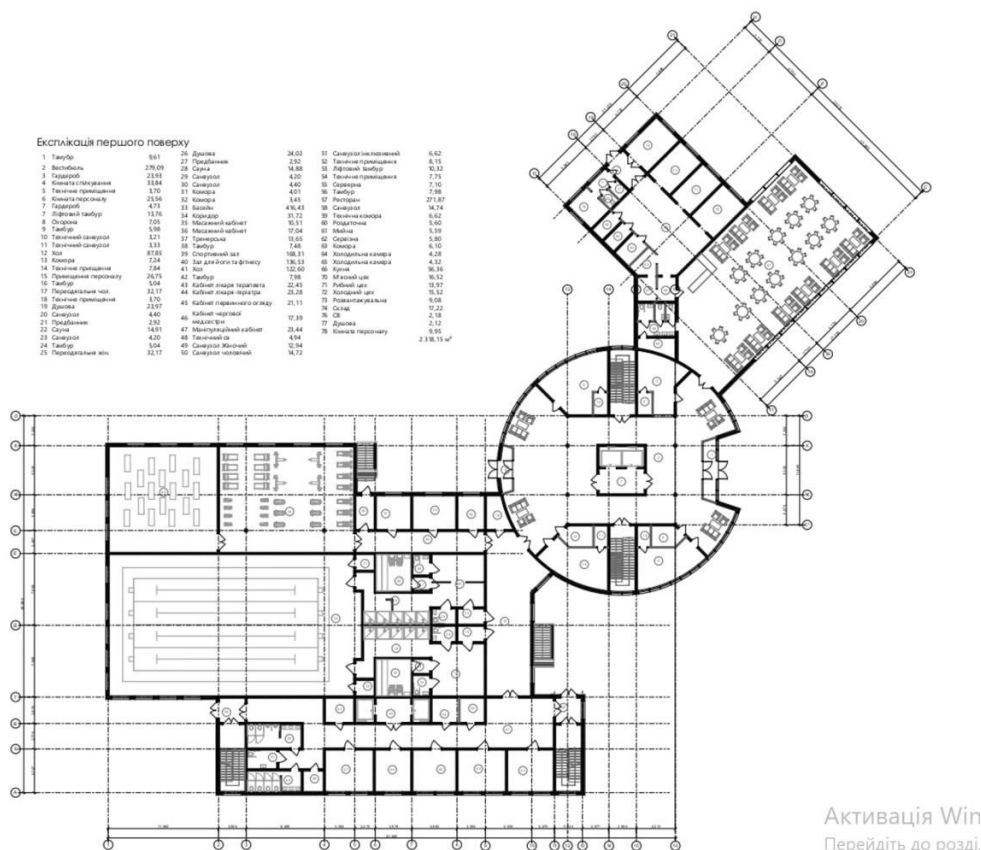


Рис. 4.2. Планування першого поверху

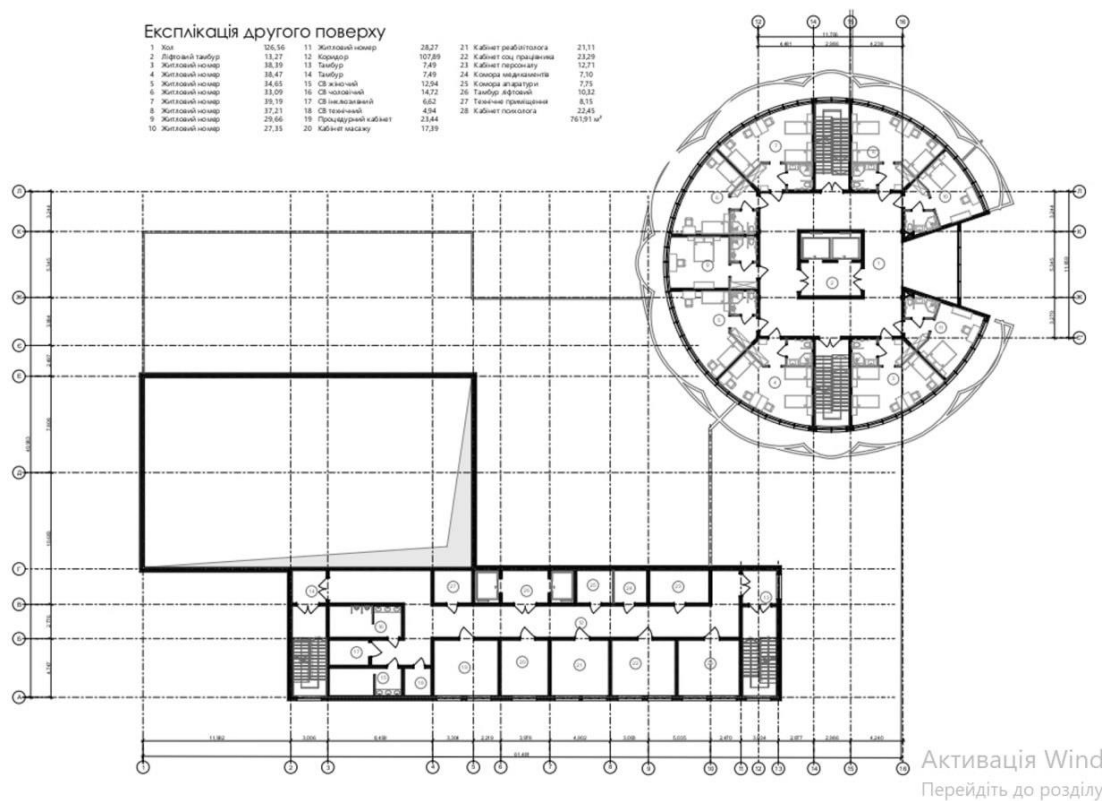


Рис. 4.3. Планування другого поверху

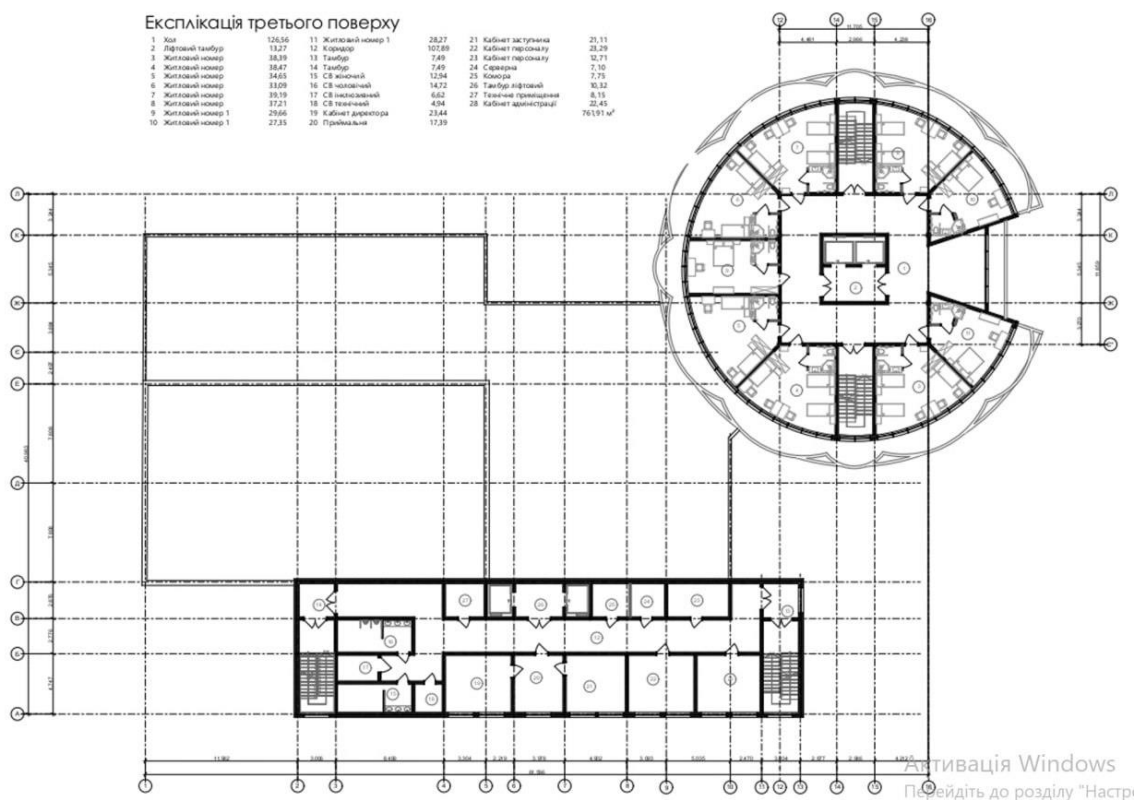
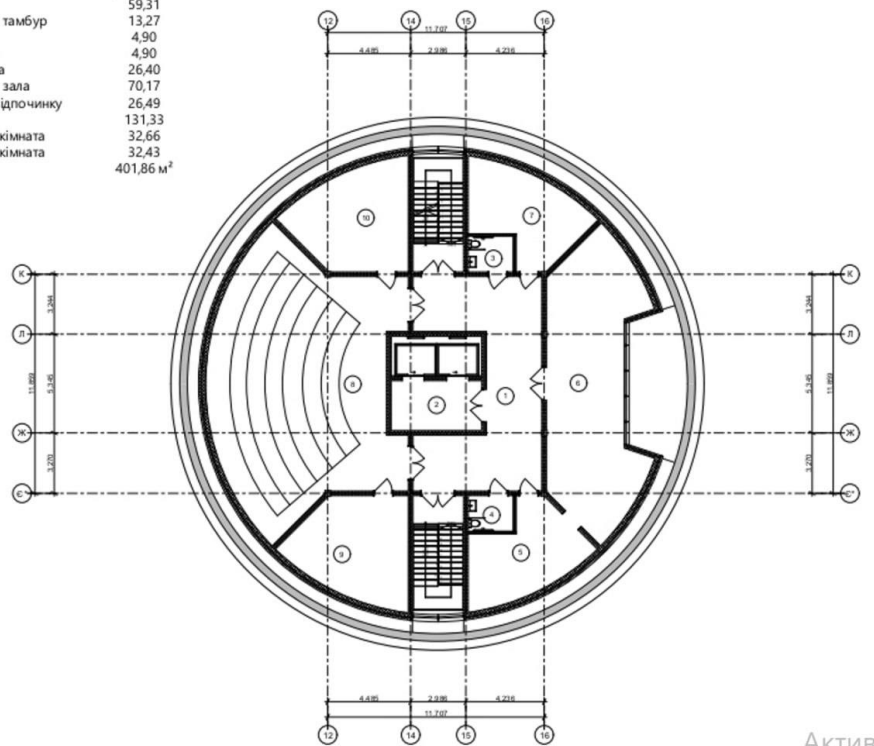


Рис. 4.4. Планування третього поверху

Експлікація
мансардного поверху

1	Хол	59,31
2	Ліфтовий тамбур	13,27
3	Санвузол	4,90
4	Санвузол	4,90
5	Бібліотека	26,40
6	Читальна зала	70,17
7	Кімната відпочинку	26,49
8	Кінозал	131,33
9	Технічна кімната	32,66
10	Технічна кімната	32,43
		401,86 м²



Актив

Рис. 4.5. Планування мансардного поверху

Архітектурне рішення реабілітаційного комплексу виконане в сучасному стилі з ухилом в біофільний дизайн. Композиція будівлі сформована з трьох взаємопов'язаних об'ємів різної поверховості, що створює виразний та динамічний силует комплексу серед природного оточення.

Домінуючим елементом композиції є багатоповерхова циліндрична вежа зі скляним фасадом та купольним завершенням. Завдяки панорамному скління забезпечується максимальне природне освітлення внутрішніх приміщень і відкриваються мальовничі краєвиди на навколишній лісовий ландшафт. Горизонтальні пояси міжповерхових перекриттів підкреслюють округлу форму об'єму та надають фасаду ритмічності й легкості.

Прилеглі до вежі два інші об'єми з різних сторін мають прямокутну форму та вирізняються стриманою геометрією. Фасади оздоблені поєднанням світлих тинькованих поверхонь і декоративних панелей темного дерев'яного відтінку, що створює контраст і водночас гармонійно поєднує будівлю з природним

середовищем. Вертикальне членування фасадів вузькими віконними прорізами підкреслює масштаб споруди та забезпечує достатній рівень природного освітлення внутрішніх приміщень.

Відбувається гармонійна взаємодія будівлі з навколишнім середовищем. Комплекс органічно інтегрований у лісовий масив.



Рис. 4.5. Фасади будівлі в осях 1-21 та А-Н



Рис. 4.6. Фасад будівлі в осях 21-1



Рис. 4.7. Перспективне зображення будівлі реабілітаційного центру

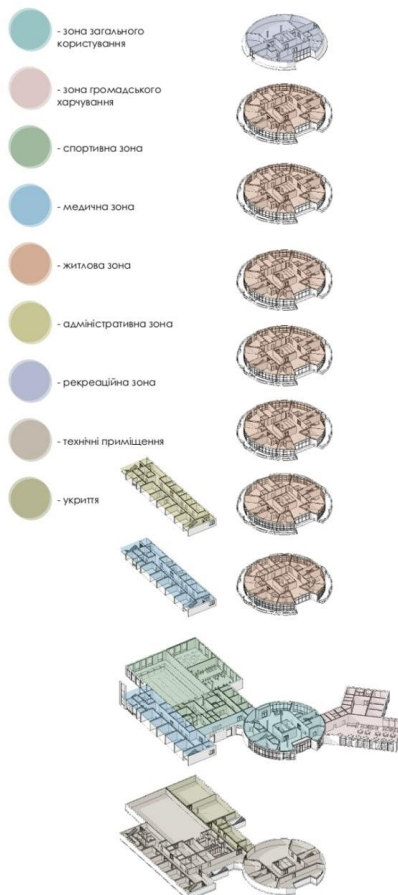


Рис. 4.8. Функціональна схема будівлі

5. ДИЗАЙН ІНТЕР'ЄРУ

Інтер'єр житлової кімнати виконаний у сучасному мінімалістичному стилі з акцентом на функціональність, комфорт та візуальну спокійність простору.

Простір має чітке зонування та логічну організацію розміщення меблів. Основну частину кімнати займають три окремі спальні місця, розташовані таким чином, щоб забезпечити кожному користувачу достатній рівень приватності. Ліжка виконані у стриманій світлій оббивці, без зайвого декору, що підкреслює загальну концепцію спокійного середовища. Біля кожного спального місця передбачені тумби для індивідуального користування.

Центральна акцентна стіна є композиційним ядром інтер'єру. Вона вирішена у поєднанні двох кольорових площин спокійного блакитного та світлого нейтрального відтінку, які розділені вертикальними дерев'яними рейками. Такий прийом візуально витягує простір по вертикалі, додає ритміки та створює відчуття природності завдяки використанню деревини. Ця зона також виконує декоративну функцію, формуючи головний візуальний акцент кімнати.

Підлога виконана з дерев'яного покриття темного теплого відтінку, що додає інтер'єру глибини та контрастує зі світлими стінами та меблями. Такий контраст підсилює відчуття стабільності та затишку.

Освітлення в кімнаті багаторівневе. Основне на стелі доповнюється настінними бра біля кожного ліжка, що забезпечує індивідуальні сценарії освітлення для кожного мешканця. Додатково природне світло надходить через великі панорамні вікна, які займають значну частину фасадної стіни, забезпечуючи інтенсивне денне освітлення та візуальний зв'язок із зовнішнім ландшафтом.

Поблизу вікна розміщена невелика обідня зона з компактним столом і стільцями, що підвищує функціональність кімнати та робить її придатною для тривалого перебування.

Загальна колористична гама інтер'єру витримана у світлих, природних та нейтральних тонах: білий, бежевий, сірий та приглушений синій. Така палітра

сприяє психологічному розвантаженню, зменшенню візуального шуму та створенню спокійної атмосфери.



Рис. 5.1. Інтер'єр житлової кімнати на три ліжко-місця

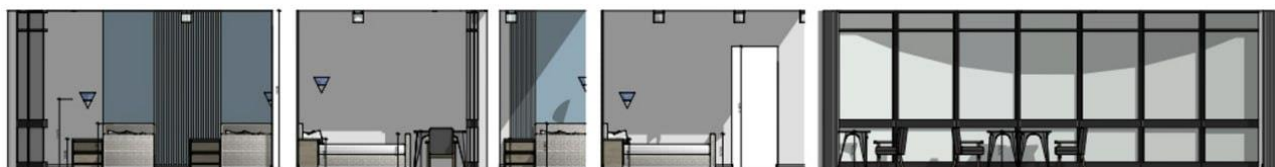


Рис. 5.2. Розгортки житлової кімнати на три ліжко-місця



Рис. 5.3. Карта матеріалів в інтер'єрі спальної кімнати



Рис. 5.4. План меблювання приміщення

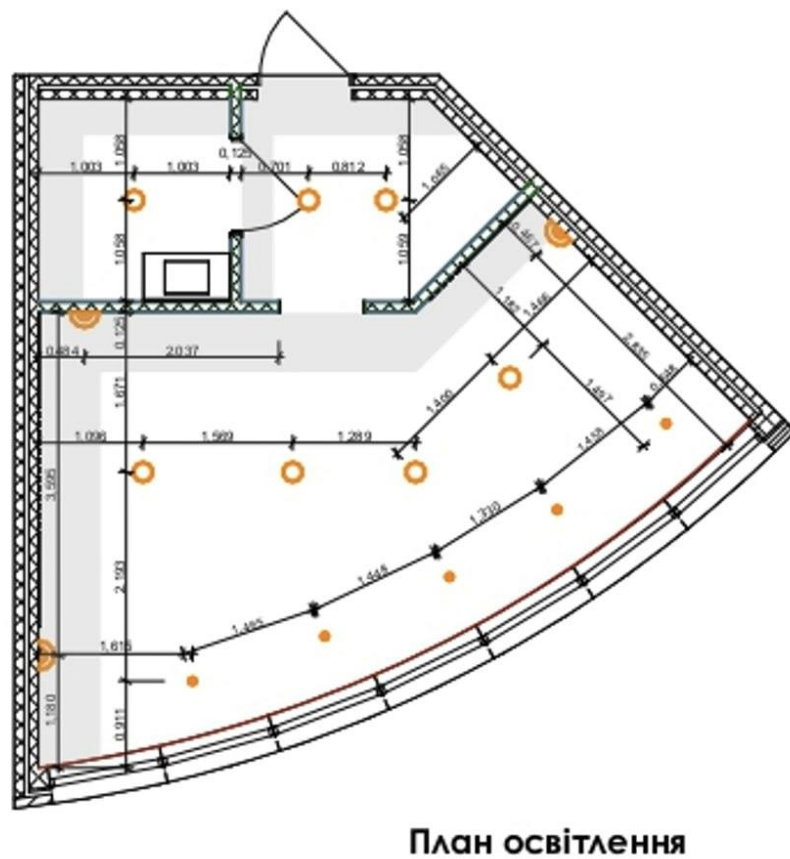


Рис. 5.5. План розстановки освітлювальних приладів в приміщенні

6. КОНСТРУКТИВНЕ РІШЕННЯ

Під час вибору технології зведення реабілітаційного комплексу пріоритет було надано конструктивним рішенням, що поєднують надійність і міцність. У зв'язку з цим обрано монолітно-каркасну систему будівництва з традиційним використанням цегляного заповнення зовнішніх стін та сучасними методами їх утеплення.

Основою будівлі є монолітний залізобетонний каркас, який формується шляхом заливання бетону в армований каркас зі сталевих стрижнів. Саме арматура забезпечує підвищену стійкість конструкції до деформацій і навантажень, тоді як бетон виконує основну несучу функцію, утворюючи міцну просторову систему.

Для формування елементів конструкції використовується опалубка, в яку заливається бетонна суміш. Після її твердіння опалубка може демонтуватися або залишатися як частина конструктивного рішення.

Ключовими несучими елементами будівлі виступають залізобетонні пілони, розташовані у несучих стінах. Вони є вертикальними конструкціями, що складаються з арматурного каркаса, заповненого бетоном, і виконують основну опорну функцію. Завдяки своїй будові пілони ефективно сприймають як вертикальні, так і горизонтальні навантаження, забезпечуючи загальну стійкість споруди. Поєднання бетону та сталі надає їм високої міцності на стиск і розтяг, а також стійкості до вогню, корозії та впливів зовнішнього середовища. Крім того, монолітно-каркасна система з пілонами дозволяє формувати великі відкриті простори всередині будівлі, що є важливим для проектного рішення.

Заповнення зовнішніх стін між пілонами виконується з цегли, що забезпечує додаткові тепло- та звукоізоляційні властивості. Теплоізоляція зовнішніх огорожувальних конструкцій здійснюється за допомогою плит мінеральної вати. Матеріал відзначається високими теплоізоляційними та звукоізоляційними характеристиками. Монтаж утеплювача виконується зовні стін із механічним або клейовим кріпленням, після чого поверхня захищається шаром вапняно-піщаного тинькування.

Фундамент будівлі прийнято стрічкового типу, який є одним із найпоширеніших рішень для житлових споруд. Він являє собою безперервну залізобетонну смугу, розташовану під усіма несучими стінами. Для дев'ятиповерхової будівлі така конструкція забезпечує необхідну міцність і рівномірний розподіл навантажень.

Основним матеріалом фундаменту є бетон, армований сталевими стрижнями, що підвищують його стійкість до розтягуючих зусиль. У поперечному перерізі стрічковий фундамент має прямокутну або трапецієподібну форму з розширеною основою для ефективнішого розподілу навантажень на ґрунт. Його глибина визначається з урахуванням рівня промерзання ґрунту та глибини підземного поверху. Додатково передбачено гідроізоляцію фундаменту для захисту від ґрунтової вологи.

Перекриття поверхів виконуються у вигляді монолітних залізобетонних плит, що є основним конструктивним елементом монолітно-каркасної системи. Вони характеризуються високою міцністю, довговічністю та здатністю утворювати великі безшовні поверхні, що особливо важливо для багатоповерхових будівель.

Монолітне перекриття являє собою суцільну залізобетонну плиту, що формується безпосередньо на будівельному майданчику. Для її виготовлення застосовується високоміцний бетон та сталева арматура у вигляді стрижнів і сіток, які забезпечують міцність на розтяг. Товщина плити перекриття становить 300 мм.

У проєкті застосовано балки прямокутного перерізу, що мають просту конструкцію та можуть виготовлятися як безпосередньо на будівельному майданчику, так і в заводських умовах з подальшим транспортуванням.

7. ІНЖЕНЕРНЕ ОБЛАДНАННЯ

7.1. Теплогазопостачання і вентиляція

Для забезпечення комфортних умов перебування пацієнтів і персоналу в реабілітаційному комплексі передбачено сучасні системи теплопостачання, вентиляції та кондиціонування повітря. Їх основним завданням є підтримання оптимального мікроклімату в усіх приміщеннях будівлі протягом року.

Джерелом теплової енергії є централізована система опалення, яка забезпечує передачу тепла до приміщень за допомогою теплоносія, що циркулює трубопроводами. Як теплоносій використовується гаряча вода, рух якої забезпечують циркуляційні насоси. Така система дозволяє ефективно розподіляти теплову енергію між усіма функціональними зонами комплексу.

Опалювальні прилади представлені радіаторами та конвекторами, які встановлюються у приміщеннях відповідно до теплотехнічних розрахунків. Вони передають тепло від теплоносія до внутрішнього повітря та забезпечують рівномірне прогрівання кімнат. Для підвищення рівня комфорту в окремих приміщеннях також застосовується система підлогового опалення, в якій тепло передається через мережу трубопроводів, розташованих у конструкції підлоги. Таке рішення сприяє рівномірному розподілу температури та покращує умови перебування користувачів будівлі.

Для контролю роботи опалювальної системи передбачені автоматизовані засоби регулювання, що дозволяють підтримувати необхідний температурний режим у кожному приміщенні. Система управління включає термостати, регулювальну арматуру та засоби автоматичного контролю параметрів теплоносія.

Важливим елементом інженерного забезпечення комплексу є система припливно-витяжної вентиляції. Її призначення полягає у постійному надходженні свіжого повітря та видаленні відпрацьованого повітря з приміщень. Система складається з припливних та витяжних вентиляторів, мережі

повітропроводів і допоміжного обладнання, що забезпечує необхідний повітрообмін відповідно до санітарно-гігієнічних вимог.

Для покращення якості повітря вентиляційна система оснащується фільтрами, які затримують пил, алергени та інші шкідливі домішки. Це особливо важливо для приміщень медичного та реабілітаційного призначення, де необхідно підтримувати високий рівень чистоти повітря.

З метою підвищення енергоефективності будівлі передбачено використання системи рекуперації тепла. Принцип її роботи полягає у передачі теплової енергії від витяжного повітря припливному потоку, що дозволяє значно знизити витрати на опалення та підвищити загальну ефективність роботи вентиляційного обладнання.

Для підтримання комфортної температури у теплий період року та додаткового обігріву в міжсезоння застосовується система кондиціонування повітря. Вона забезпечує регулювання температури та вологості внутрішнього середовища, створюючи сприятливі умови для перебування людей. Залежно від функціонального призначення приміщень можуть використовуватися як централізовані, так і локальні системи кондиціонування.

7.2. Водопостачання, водовідведення і опалення

Будівля реабілітаційного комплексу обладнана комплексною системою водопостачання та водовідведення, яка забезпечує безперервне постачання якісної питної води та ефективне відведення стічних вод.

Система водопостачання призначена для забезпечення потреб пацієнтів і персоналу у воді для пиття, приготування їжі, санітарно-гігієнічних процедур та господарських потреб. До її складу входять зовнішні та внутрішні водопровідні мережі, водомірний вузол, насосне обладнання для підтримання необхідного тиску, фільтрувальні установки та резервуари запасу води.

У будівлі передбачено достатню кількість санітарно-гігієнічних приміщень, зокрема туалетів, умивальників і душових кімнат. Усі санітарні прилади підключені до внутрішньої мережі водопостачання та системи каналізації, що забезпечує їх надійне функціонування.

Водовідведення здійснюється через систему внутрішніх каналізаційних трубопроводів, стояків та випусків, які транспортують стічні води до зовнішньої каналізаційної мережі. Для стабільної роботи системи передбачено вентиляційні стояки, які запобігають виникненню надлишкового тиску та поширенню неприємних запахів у приміщеннях.

Особлива увага приділяється забезпеченню санітарної безпеки та надійності роботи каналізаційної мережі, що є важливою умовою функціонування закладів медичного та реабілітаційного призначення.

Система опалення будівлі інтегрована із загальною системою теплопостачання та забезпечує підтримання нормативної температури в усіх приміщеннях комплексу. Передача тепла здійснюється через мережу трубопроводів до опалювальних приладів, які розташовані відповідно до функціонального призначення приміщень та теплотехнічних вимог.

Завдяки поєднанню сучасних систем водопостачання, водовідведення та опалення забезпечуються належні санітарно-гігієнічні умови,

енергоефективність будівлі та комфортне середовище для проходження реабілітації й роботи персоналу.

8. ОХОРОНА ПРАЦІ ТА НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА

Усі проєктні рішення прийняті відповідно до вимог чинних державних будівельних норм, правил пожежної безпеки, санітарно-гігієнічних норм та нормативних документів з охорони праці.

Також важливо сказати, що перед проєктуванням і подальшим будівництвом передбачені заходи з геотехнічних досліджень, що мають визначити характеристики ґрунтів, їх несучу здатність і рівень ґрунтових вод. Також розраховуються всі можливі навантаження.

Планувальна структура комплексу передбачає зручне та безпечне пересування відвідувачів і персоналу. Ширина коридорів, проходів та евакуаційних шляхів відповідає нормативним вимогам і забезпечує можливість безперешкодної евакуації людей у разі надзвичайної ситуації. Для маломобільних груп населення передбачено безбар'єрне середовище, яке включає пандуси, ліфти, поручні та спеціально обладнані санітарні приміщення.

Важливим елементом забезпечення безпечних умов праці є організація ефективного природного та штучного освітлення. Приміщення комплексу обладнуються системами освітлення, що забезпечують нормативні показники освітленості робочих місць і зон перебування пацієнтів. Застосування енергоефективних світлодіодних світильників дозволяє не лише покращити умови праці, але й знизити споживання електроенергії.

Для підтримання сприятливих санітарно-гігієнічних умов у будівлі передбачені сучасні системи вентиляції та кондиціонування повітря, про які йшла мова в попередньому розділі. Вони забезпечують необхідний повітрообмін, підтримання нормативної температури та вологості повітря, а також очищення повітря від пилу, мікроорганізмів і шкідливих домішок.

Електротехнічне обладнання комплексу проєктується з урахуванням усіх вимог електробезпеки. Передбачено виконання системи захисного заземлення, використання автоматичних вимикачів та пристроїв захисного відключення, що

запобігають ураженню електричним струмом і виникненню пожеж внаслідок короткого замикання. Електрощитові приміщення розташовуються у спеціально відведених місцях з обмеженим доступом сторонніх осіб.

Увага не менше приділяється і забезпеченню пожежної безпеки в будівлі і на її території. Конструктивні елементи проєктуються з використанням матеріалів, які мають необхідний клас вогнестійкості. У будівлі передбачаються автоматична система пожежної сигналізації, система оповіщення про пожежу, внутрішній протипожежний водопровід, первинні засоби пожежогасіння та аварійне освітлення шляхів евакуації. Евакуаційні виходи розміщуються відповідно до нормативних вимог і забезпечують швидке та безпечне залишення будівлі у випадку небезпеки.

При подальшому будівництві всі працівники на будівельному майданчику повинні бути забезпечені засобами індивідуального захисту, такими як каски, захисне взуття, рукавички та сигнальний одяг. Виконання робіт на висоті повинно здійснюватися із застосуванням спеціальних страхувальних пристроїв та огорожень. Усі будівельні машини та механізми повинні проходити регулярний технічний огляд і експлуатуватися відповідно до встановлених правил безпеки.

Про забезпечення екологічної безпеки об'єкта. Для зменшення негативного впливу на навколишнє середовище в проєкті передбачено використання енергоефективних конструктивних та інженерних рішень. Застосування сучасних теплоізоляційних матеріалів дозволяє зменшити витрати енергії на опалення та кондиціонування приміщень, що сприяє скороченню викидів парникових газів.

Водопостачання та водовідведення організовані таким чином, щоб запобігати забрудненню навколишнього середовища. Стічні води відводяться до централізованої каналізаційної мережі, а інженерні системи обладнуються засобами контролю герметичності та захисту від аварійних витоків.

Під час експлуатації комплексу необхідно організувати систему збору та сортування побутових відходів. На території передбачаються спеціально обладнані майданчики для контейнерів роздільного збору сміття.

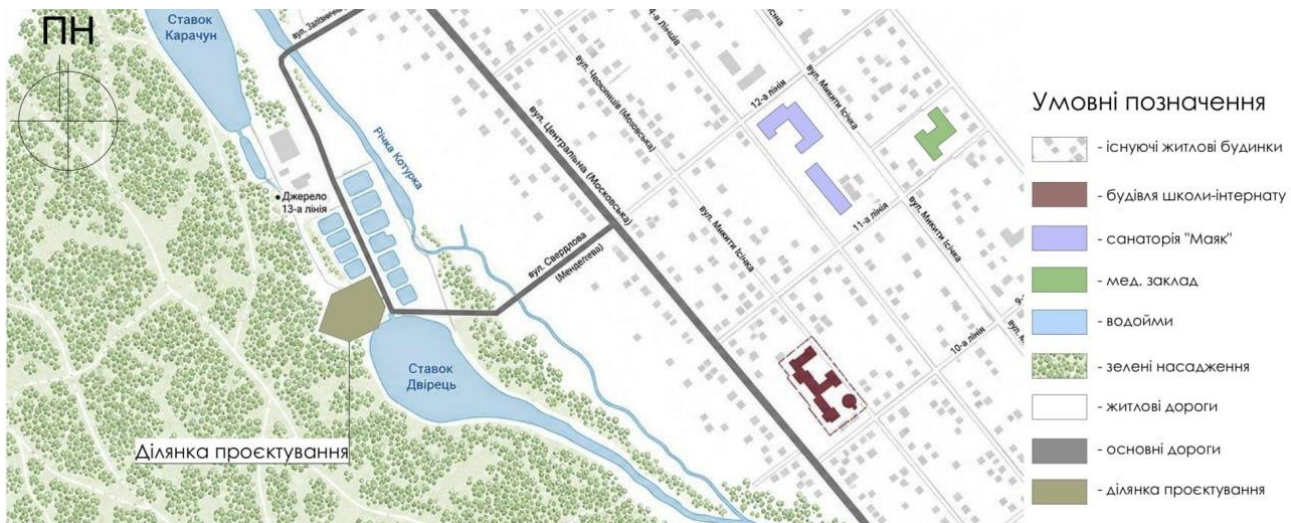
Таким чином, передбачені в проєкті заходи з охорони праці та навколишнього середовища забезпечують безпечні умови праці та перебування людей у реабілітаційному центрі в Пущі-Водиці.

СПИСОК ВИКОРИСТАНИХ ДЖЕРЕЛ

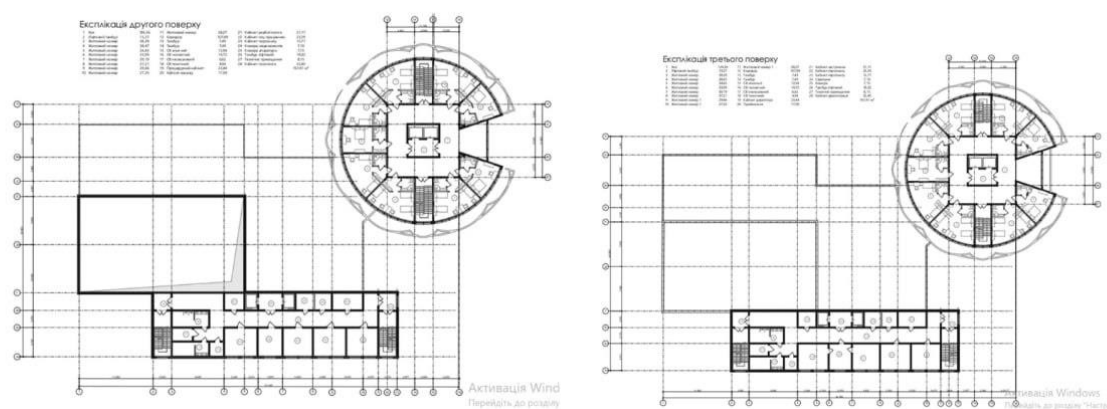
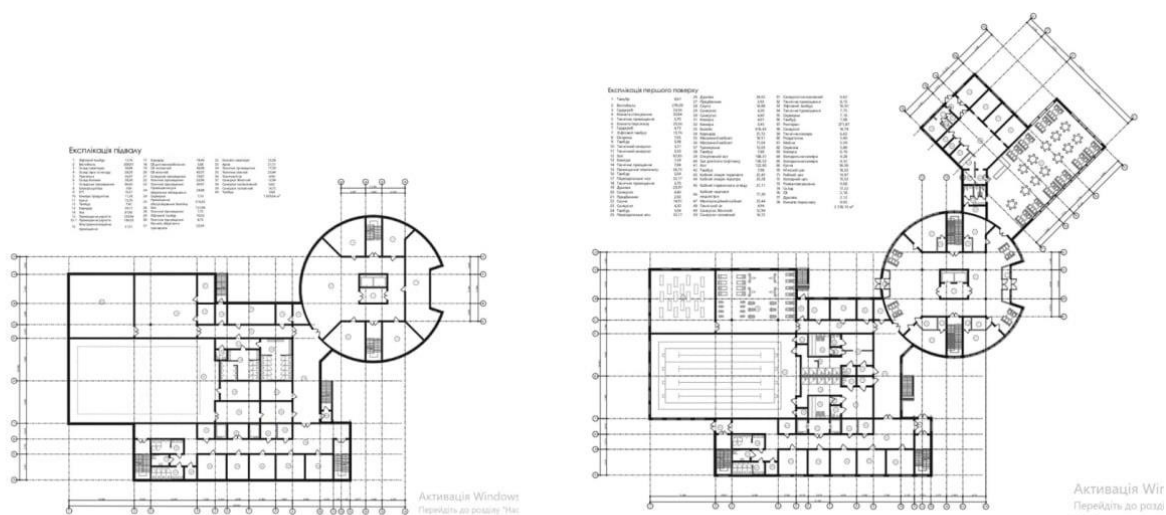
1. <https://www.archdaily.com/1021648/hangzhou-n-social-welfare-institute-uad-group-four>
2. <https://www.archdaily.com/968650/alzheimers-day-center-gca-architects>
3. <https://www.archdaily.com/786370/maggies-cancer-centre-manchester-foster-plus-partners>
4. <https://www.archdaily.com/486389/psychiatric-centre-friedrichshafen-huber-staudt-architekten>
5. <https://www.archdaily.com/777710/patient-hotel-3xn>
6. <https://abmk.ua/projects/unbroken/>
7. <https://superhumans.com/>
8. <https://health.mvs.gov.ua/pvodica>
9. <https://uk.wikipedia.org/wiki/%D0%9F%D1%83%D1%89%D0%B0-%D0%92%D0%BE%D0%B4%D0%B8%D1%86%D1%8F>
10. ДБН В.2.2-10:2017 “Заклади охорони здоров’я”
11. ДБН В.2.2-40:2018 “Інклюзивність будівель і споруд”
12. ДБН В.1.1.7-2016 “Пожежна безпека об’єктів будівництва”
13. ДБН Б.2.2-12:2019 “Планування і забудова територій”
14. ДБН В.2.2-9:2018 “Громадські будинки та споруди”
15. ДБН В.2.6-31:2021 “Теплова ізоляція будівель”
16. ДСТУ-Н Б В.1.1-27:2010 “Будівельна кліматологія”
17. ДСТУ-Н Б В.2.6-192:2013 “Настанова з розрахункової оцінки тепловологісного стану огорожувальних конструкцій”
18. ДБН В.2.1-10:2018 “Основи і фундаменти будівель та споруд”
19. ДБН В.2.6-98:2009 “Бетонні та залізобетонні конструкції”
20. ДБН В.1.2-2:2006 “Навантаження і впливи”
21. ДБН В.2.5-75:2013. “Каналізація. Основні положення проєктування”

22. ДБН В.2.5-74:2013. “Водопостачання. Основні положення проєктування”
23. ДБН В.2.5-67:2013. “Опалення, вентиляція та кондиціонування”
24. ДСТУ 9191:2022 “Теплоізоляція будівель. Метод вибору теплоізоляційного матеріалу для утеплення будівель”
25. Сергейчук О.В. “Архітектурно-будівельна фізика”. Теплотехніка огорожжючих конструкцій будинків : Навч. посібник. – К.: Такі справи, 1999
26. “Основи дизайну архітектурного середовища” : Підручник / Тімохін В.О., Шебек Н.М., Малік Т.В. та ін. – К.: КНУБА, 2010. –400 с.
27. П. Нойферт, Л. Нефф “Проектування та будівництво”
28. Державні нормативно-правові акти про охорону праці (ДНАОП)

Містобудівне рішення

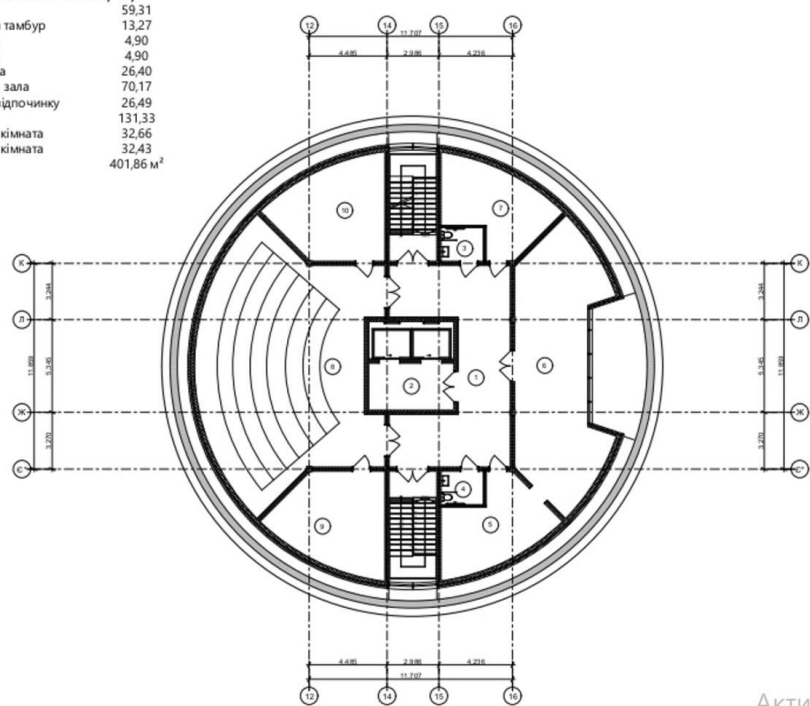


Плани поверхів



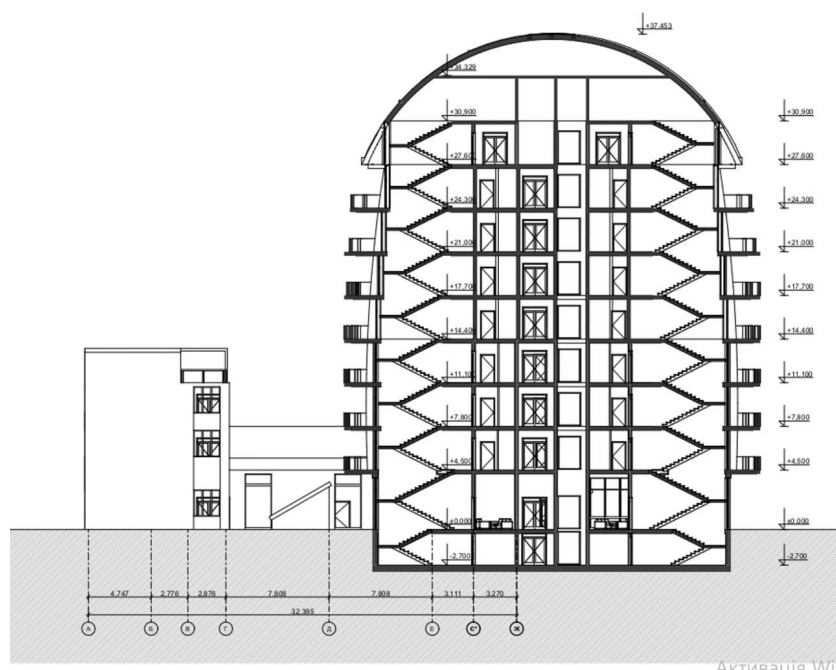
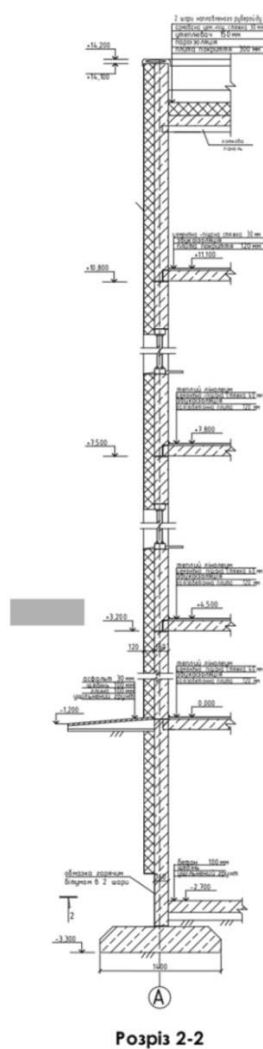
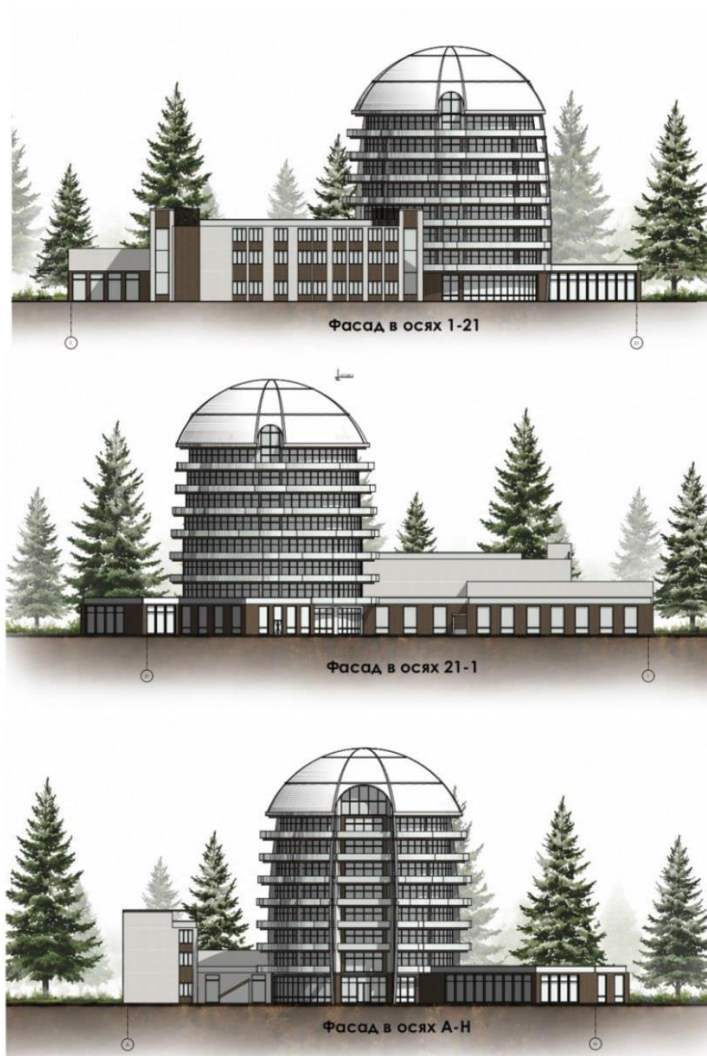
Експлікація мансардного поверху

№	Назва приміщення	Площа, м ²	Всього
1	Хол	59,31	
2	Ліфтовий тамбур	13,27	
3	Санвузол	4,90	
4	Санвузол	4,90	
5	Бібліотека	26,40	
6	Читальна зала	70,17	
7	Кімната відпочинку	26,49	
8	Кінозал	131,33	
9	Технічна кімната	32,66	
10	Технічна кімната	32,43	
			401,86 м²



Активізація

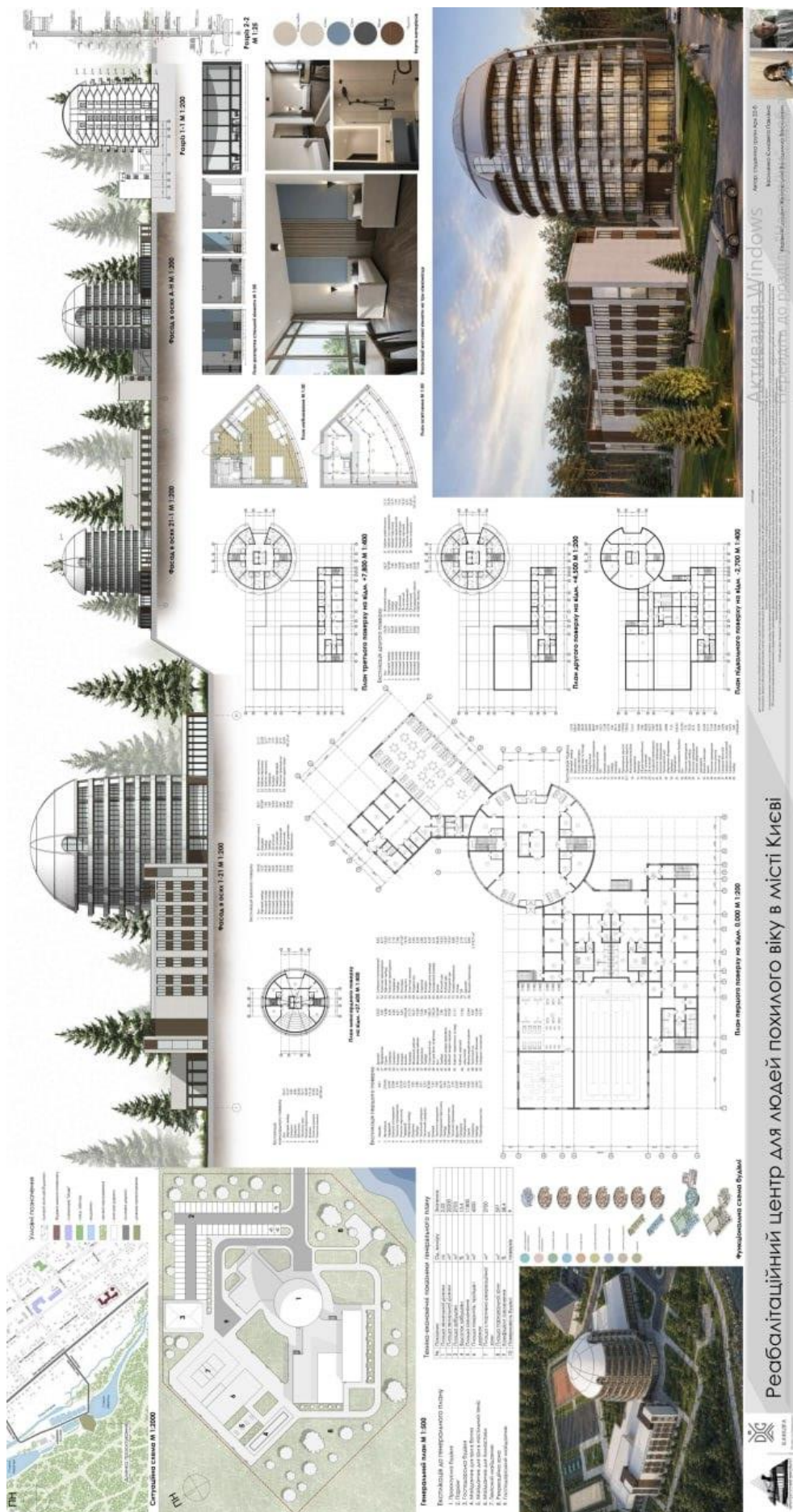
Фасадні і конструктивні рішення



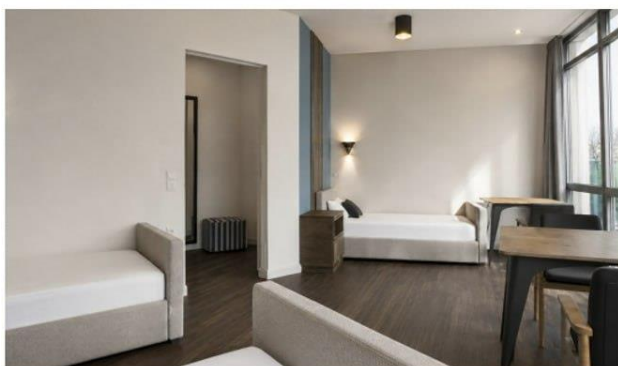
Візуалізація об'єкту



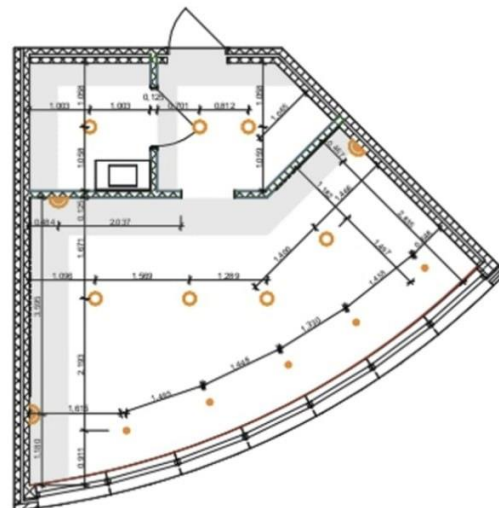
Візуалізація об'єкту



Інтер'єрне рішення



План меблювання



План освітлення

