

**КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ БУДІВНИЦТВА І
АРХІТЕКТУРИ**

АРХІТЕКТУРНИЙ

(факультет)

ДИЗАЙНУ АРХІТЕКТУРНОГО СЕРЕДОВИЩА

(назва випускної кафедри)

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

на тему:

«Реабілітаційний цент, у місті Києві»

Гаращенко Владіслава Дмитрівна

(прізвище ім'я та по батькові здобувача повністю)

Київ – 2026 року

**КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ БУДІВНИЦТВА І
АРХІТЕКТУРИ**

АРХІТЕКТУРНИЙ
(факультет)

ДИЗАЙНУ АРХІТЕКТУРНОГО СЕРЕДОВИЩА
(назва випускної кафедри)

ЗАТВЕРДЖУЮ
Завідувач кафедри
Дизайну архітектурного середовища
д.арх.,проф. _____ В. О. Тімохін
«_____» _____ червня _____ 2026р.

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

Реабілітаційний центр, у місті Києві
(назва)

Виконала: Гарашенко Владіслава
Дмитрівна
(прізвище, ім'я по батькові здобувача повністю)
191 – Архітектура та містобудування
(спеціальність)
Архітектура та містобудування
(основна програма)
Групи АРХ -22-5
Керівник: Гарбар М. В.
(прізвище та ініціали)
Канд. арх., Доцент
(вчене звання, науковий ступінь)
Ідентичність підтверджую

Київ - 2026 року

КИЇВСЬКИЙ НАЦІОНАЛЬНИЙ УНІВЕРСИТЕТ БУДІВНИЦТВА І АРХІТЕКТУРИ

Факультет:	<u>Архітектурний</u>
Кафедра:	<u>Дизайну архітектурного середовища</u>
Освітньо-професійний рівень:	<u>Бакалавр</u>
Галузь знань:	<u>191 – «Архітектура та будівництво»</u>
Спеціальність:	<u>Архітектура та містобудування»</u>

ЗАТВЕРДЖУЮ:

Декан архітектурного факультету
д.арх.,проф. _____ Тімохін В. О.
“ ____ ” ____ червня ____ 2026 року

ЗАВДАННЯ ДО ВИКОНАННЯ КВАЛІФІКАЦІЙНОЇ РОБОТИ ОСВІТНЬОГО СТУПЕНЯ БАКАЛАВРА

Гаращенко Владіслава Дмитрівна

(прізвище, ім'я, по батькові)

1. Тема роботи

Реабілітаційний центр у місті Києві

затверджена наказом ректора КНУБА від “12” червня 2026 року № 224

2. Керівник проєкту: Канд. арх, доц. Гарабар Марина Володимирівна
(прізвище, ім'я, по батькові, науковий ступінь, вчене звання)

3. Строк подання здобувачем роботи до захисту 20.06.2026р.

4. Зміст пояснювальної записки:

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

Списки 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 проектування в містобудівному контексті з висоти пташиного польоту

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

Р. 5. Плани підлоги і стелі М 1:100, розгортки стін М 1:100, , перспективне зображення інтер'єру характерного приміщення з точки зору людини

Р. 6. Конструктивний розріз по зовнішній стіні М 1:50

6. Календарний план виконання роботи:

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

7. Дата видачі завдання 17.02.2026р.

Зав. кафедри

(підпис)

В.О. Тімохін
(прізвище та ініціали)

Керівник

(підпис)

М. В. Гарбар
(прізвище та ініціали)

Здобувач

(підпис)

В. Д. Гаращенко
(прізвище та ініціали)

РЕЗЮМЕ (SUMMARY)		Гаращенко Владіслава Дмитрівна Harashchenko Vladislava Dmytrivna (ПІБ здобувача українською та англійською)	
збо	Київський національний університет будівництва і архітектури		
Тема (українською та англійською)	Реабілітаційний цент у місті Києві Rehabilitation center in Kyiv		
Освітній ступінь	Бакалавр		
Факультет	Архітектурний		
Випускова	Дизайну архітектурного середовища		
Спеціальність	191 «Архітектура та містобудування»		
Освітня	Архітектура та містобудування		
Керівники	Доц. Гарбар М. В.		
Обсяг роботи:	пояснювальна	розділів	креслень
	63	8	6
Розділ 1. Завдання на проектування	Метою дипломного проекту є розробка реабілітаційного центру для військовослужбовців Пуща-Водиця міста Києва. Під час проектування основна увага приділялася створення комфортного середовища для лікування, відновлення та психологічної підтримки пацієнтів.		
Розділ 2. Аналіз вітчизняного та світового досвіду	У роботі розглянуто сучасні реабілітаційні центри України та інших країн. Проведений аналіз допоміг визначити вдалу організацію простору, функціональне зонування та архітектурні рішення, які були враховані під час розробки проекту.		
Розділ 3 Містобудівне обґрунтування	Досліджено особливості ділянки проектування, її транспортну доступність, природне оточення та існуючу забудову. Проведено аналіз та обрано оптимальне розміщення будівлі та функціональних зон на території.		
Розділ 4. Архітектурно-планувальне рішення	Запропоновано об'ємно планувальне рішення реабілітаційного центру з урахуванням потреб пацієнтів, персоналу та відвідувачів. Планувальна структура забезпечує зручне пересування між основними функціональними блоками та комфортні умови перебування в будівлі.		
Розділ 5. Дизайн інтер'єру	У проекті в інтер'єрі використані дерев'яні декоративні панелі, керамограніт, фарбовані поверхні та елементи прихованого освітлення.		
Розділ 6. Конструктивне рішення	Будівля запроектована з монолітного залізобетонного каркасу з колонами. У приміщеннях великої площі передбачені металеві форми, що дозволяють перекривати великі прольоти та забезпечують надійність конструктивної системи.		
Розділ 7. Інженерне обладнання	У проекті розроблена інженерна система: опалення, вентиляція, водопостачання та водовідведення.		

<i>Розділ 8. Охорона праці та навколишнього середовища</i>	Дотримано вимоги безпеки, пожежного захисту та охорони праці. Також передбачені заходи, спрямовані на зменшення впливу будівлі на навколишнє середовище.
<i>Висновки по роботі:</i>	Запроектовано реабілітаційний центр для військовослужбовців у місті Києві. Проектом передбачено створення комфортного середовища для відновлення здоров'я та повернення пацієнтів до активного життя
Ключові слова: Відновлення, військовослужбовці, відновлювальна медицина, оздоровчий комплекс. Keywords: Recovery, military personnel, restorative medicine, health complex.	

Здобувач:

(підпис)

/В. Д. Гарашенко/

(прізвище та ініціали)

Керівник:

(підпис)

/М. В. Гарбар/

(прізвище та ініціали)

“ ” _____ 2026

ЗМІСТ

1. Завдання на проєктування	8
2. Аналіз вітчизняного та світового досвіду	12
3. Містобудівне обґрунтування	31
3.1. Історична довідка по території забудови	42
3.2. Містобудівна ситуація	43
3.3. Опис генерального плану	44
3.3.1. Функціональне зонування території	44
3.3.2. Рух пішоходів і транспорту	45
3.3.3. Техніко-економічні показники генерального плану.....	46
4. Архітектурно-планувальне рішення	46
5. Дизайн інтер'єру.....	49
6. Конструктивне рішення	51
7. Інженерне обладнання	53
7.1. Теплогазопостачання і вентиляція	53
7.2. Водопостачання, водовідведення і опалення	53
8. Охорона праці та навколишнього середовища	54
Список використаних джерел	55
Додатки:	
Усі креслення проєкту	59
Довідка про перевірку роботи на плагіат	63

1. ЗАВДАННЯ НА ПРОЕКТУВАННЯ

“ЗАТВЕРДЖЕНО”

На засідання кафедри
дизайну архітектурного середовища
зав. каф. д. арх., професор

В. О. Тімохін _____

Студент: Гарашенко Владіслава ДмитрівнаГрупа: АРХ 22-5Керівник: Гарбар Марина ВолодимирівнаТема дипломної роботи: Реабілітаційний центр у місті Києві

1. Вихідні матеріали
 - ДБН В.2.2-10:2018 «Будинки і споруди. Заклади охорони здоров'я»
 - ДБН Б.2.2-12:2019 «Планування та забудова території»
 - ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд»
 - ДБН В.1.1-7:2016 «Пожежна безпека об'єктів будівництва»
 - ДБН В.2.5-28:2018 «Природне і штучне освітлення»
 - ДБН В.2.5-67:2013 «Опалення, вентиляція та кондиціонування»
 - ДБН В.1.1-31:2013 «Захист від шуму»
2. Ситуаційний план (рис. 1.1)
3. Топооснова ділянки (рис 1.2)
4. Склад і площі приміщень функціональних груп:

№ п/п	Найменування приміщення	Площа м. кв.	Кількість
Вхідний блок			
1.	Вхідна зона	270 м ²	1
2.	Зона очікування	60 м ²	1
3.	Реєстрація	19 м ²	1
4.	Аптека	26 м ²	1
5.	Приміщення для інвентарю	20 м ²	1
6.	Гардероб	54 м ²	1
7.	Технічне приміщення	22 м ²	1

8.	Охорона	9 м ²	1
Всього		480 м ²	
Укриття			
9.	Кабінет для контролю	30 м ²	1
10.	Зона очікування	490 м ²	1
11.	Службове приміщення	30 м ²	1
12.	Склад харчових запасів	30 м ²	1
13.	Комора	35 м ²	2
14.	Приміщення	330 м ²	11
15.	С/в чоловічий	13 м ²	1
16.	С/в жіночий	13 м ²	1
17.	С/в МГН	5 м ²	1
	Всього	979 м ²	
Адміністративні приміщення			
18.	Відділ кадрів	20 м ²	1
19.	Бухгалтерія	35 м ²	1
20.	Оргметодкабінет	33 м ²	1
21.	Кабінет завідувача	33 м ²	1
22.	Кабінет заступника завідуючого	16 м ²	1
23.	Кабінет секретаря	13 м ²	1
24.	Кабінет старшої медсестри	18 м ²	1
25.	Канцелярія	30 м ²	1
26.	Зона рекреації	300 м ²	1
27.	Технічне приміщення	12 м ²	1
28.	Кімната відпочинку персоналу	30 м ²	1

29.	С/в чоловічий\жіночий	26 м ²	1
30.	С/в МГН	5 м ²	1
	Всього	571 м ²	
	Приміщення харчування		
31.	Обідній зал	220 м ²	1
32.	Гарячий і холодний цех	90 м ²	1
33.	Роздаткова	15 м ²	1
34.	Мийня	10 м ²	1
35.	Технічне приміщення	22 м ²	1
36.	Комора продуктів	9 м ²	1
37.	Комора сухих продуктів	9 м ²	1
38.	Морозильна камера	14 м ²	1
39.	Роздягальня персоналу	35 м ²	1
40.	С/в персоналу	4 м ²	2
41.	Душова персоналу	4 м ²	1
42.	Розвантажувальна	18 м ²	1
	Всього	450м ²	
	Технічний блок (в укритті)		
43.	Пральня	35 м ²	1
44.	Сушильня	30 м ²	1
45.	Видача білизни	20 м ²	1
46.	Комора	27 м ²	1
47.	Приміщення пожежна безпека	14 м ²	1
48.	Зона прийому брудної білизни	24 м ²	1
	Всього	150 м ²	
	Відділення психологічної допомоги		
49.	Приміщення для зустрічей з рідними	60 м ²	1
50.	Кабінет психолога	22 м ²	1

51.	Кабінет психотерапевта	27 м ²	1
52.	Кабінет для групових занять із психотерапевтом	60 м ²	1
53.	Кабінет головного лікаря	16 м ²	1
54.	Комора	14 м ²	1
55.	Зал для мультидисциплінарних засідань	60 м ²	1
56.	Зона рекреації	110 м ²	1
	Всього	342 м ²	
	Спортивне відділення		
57.	Тренажерний зал	65 м ²	1
58.	Кабінет лікаря (лікувальної фізкультури)	5 м ²	1
59.	Роздягальні з душовими та вбиральнями тренажерного залу	40 м ²	2
60.	Приміщення лікувально-плавального басейну	200 м ²	1
61.	Масажний кабінет	25 м ²	1
62.	Приміщення для зберігання тренувального інвентарю	10 м ²	1
63.	Тренерська	15 м ²	1
64.	Комора прибирального інвентарю	7 м ²	1
65.	Роздягальні з душовими та вбиральнями басейну	40 м ²	2
	Всього	407 м ²	
	Палатний блок на 60 людей		
66.	Палата пацієнта одномісна + с/в	20 м ²	60
67.	Комора прибирального інвентарю	12 м ²	1
68.	Зона рекреації	60 м ²	3

	Всього	1412 м ²	
	Діагностичне відділення		
69.	Кабінет головного лікаря	25 м ²	1
70.	Діагностичний кабінет, оглядова	25 м ²	3
71.	Кабінет УЗД (ультразвукове дослідження)	34 м ²	1
72.	Кабінет для здачі аналізів	47 м ²	1
73.	Лабораторія	25 м ²	1
74.	Кабінет терапевта	25 м ²	
75.	Стерилізаційна	13 м ²	1
76.	С/в чоловічий	13 м ²	1
77.	С/в жіночий	5 м ²	1
78.	С/в МГН	14 м ²	1
79.	Зона рекреації	60 м ²	1
	Всього	286 м ²	1
	Відділення медичної реабілітації		
80.	Кабінет завідувача відділення	20 м ²	1
81.	Кабінет реабілітолога	57 м ²	1
82.	Кабінет ортопеда-травматолога	20 м ²	1
83.	Перев'язувальний кабінет	20 м ²	1
84.	Кабінет терапевта	25 м ²	1
85.	Кабінет невропатолога	25 м ²	1
86.	Приміщення протезування	25 м ²	1
87.	Процедурна	25 м ²	1
88.	Сестринська з індивідуальними шафками	18 м ²	1
89.	Комора	8 м ²	1
90.	С/в чоловічий	13 м ²	1

91.	С/в жіночий	13 м ²	1
92.	С/в МГН	5 м ²	1
93.	Зона рекреації	60 м ²	1
	Всього	334 м ²	
	Лікувальні приміщення		
94.	Кімната лікарів	30 м ²	1
95.	Приміщення для проведення медичних процедур (процедурна МРТ) (тканини м'які, мозок)	54 м ²	1
96.	Приміщення для проведення медичних процедур з контролем комп'ютерної томографії (процедурна КТ для кісток)	50 м ²	1
97.	Кабінет ультразвукових обстежень	16 м ²	1
98.	Кабінет позитронно-емісійної та комп'ютерної томографії (виявляти пухлини, метастази)	30 м ²	1
99.	Лабораторія	54 м ²	1
100.	Зона підготовки лікарських засобів	35 м ²	1
101.	Рентген	20 м ²	1
102.	С/в чоловічий	13 м ²	1
103.	С/в жіночий	13 м ²	1
104.	С/в МГН	5 м ²	1
105.	Зона рекреації	76 м ²	1
	Всього	396 м ²	

5. Склад проектних матеріалів:

Креслення та масштаби їх розробки:

- ситуаційний план М 1:1000 / М 1:2000;
- генеральний план М 1:500;
- плани поверхів М 1:200 / М 1:100;
- фасади М 1:200 / М 1:100;
- поздовжній та поперечний розрізи М 1:200 / М 1:100;
- перспективне зображення будівлі;
- конструктивний розріз по зовнішній стіні М 1:25 / М 1:20;
- інтер'єр одного приміщення;
- розгортка стін М 1:50 / М 1:25;
- План підлоги з розстановкою обладнання М 1:200
- План стелі з розстановкою світильників М 1:200 - Перспектива
- Макет М 1:100 М 1:200 або Презентація дипломного проекту
- Відео-презентація (Обліт ділянки з будівлею)
- Пояснювальна записка

Здобувач:

(підпис)

/В. Д. Гаращенко/

(прізвище та ініціали)

Керівник:

(підпис)

/М. В. Гарбар/

(прізвище та ініціали)

АНАЛІЗ ВІТЧИЗНЯНОГО ТА СВІТОВОГО ДОСВІДУ

Клінічна лікарня Феофанія

Місце реалізації:	м. Київ, вул. А. Заболотного
Архітектори:	А.М. Мілецький, М. Ш. Шльомович
Завершення будівництва:	1990 р.
Площа:	49га

Лікарня Феофанія є одним з найбільших медичних комплексів України, розташований у південній частині Києва в межах озелененої території. Об'ємна композиція комплексу є системою в якій окремо розташовані корпуси, вони поєднані функціональністю та внутрішніми зв'язками. Корпуси розділені на: лікувальні відділення, діагностичні служби, приміщення адміністрації та господарські зони



рис. 2.1. Вигляд з висоти пташиного польоту [34]

Будівля поєднує класичні архітектурні прийоми із сучасним оформленням фасадів. Важливою частиною комплексу є значна кількість зелених насаджень, які формують комфортне середовище для пацієнтів і відвідувачів.

Генеральне планування включає чітке територіальне зонування. Окремо організовані парковки та під'їзди, господарські зони винесені подалі від лікувальних корпусів.



рис. 2.2. План-схема [35]

Sacré-Coeur de Montréal Hospital

Місце реалізації:	Канада, Монреаль
Архітектори:	арх. бюро Provencher Roy та Yelle Maillé
Завершення будівництва:	2022 р.
Площа:	16 252 м ²



рис. 2.3. (а) Об'ємний вигляд центру [36]

(б) Один з фасадів [36]

На першому поверсі розміщені громадські та адміністративні приміщення. Тут розташована вестибюльна зона та рецепція, що є головним входом для пацієнтів і клієнтів. Поряд розташовані адміністративні приміщення, кабінети первинного прийому та кабінети діагностики, де пацієнти проходять первинний огляд і отримують необхідну інформацію про роботу закладу.

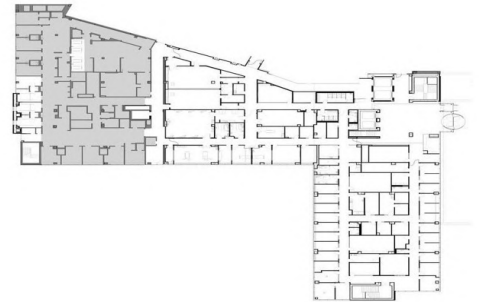


Рис. 2.4. (а) План 1 поверху [36]

(б) План 2-го поверху [36]

На 2-му поверсі розміщені реабілітаційні відділення та кабінети для обстежень і проведення медичних процедур. На 3-му та 4-му поверхах розташовані палати для пацієнтів.

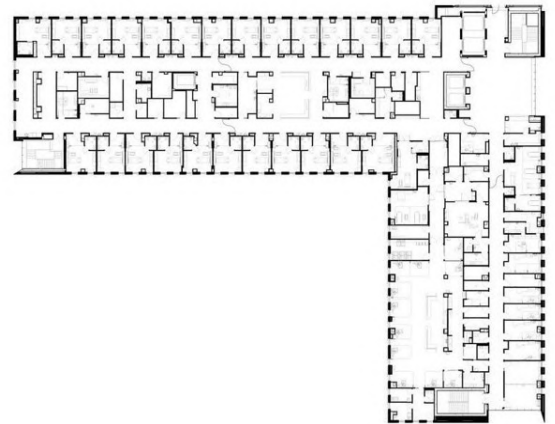


Рис. 2.5. План 3-го та 4-го поверхи [36]

UChicago Medicine Crown Point

Місце реалізації:	США, штат Індіана
Архітектори:	архітектурні бюро Перкі
Завершення будівництва:	2024 р.
Площа:	12 263 м ²



Рис. 2.6. UChicago Medicine Crown Point [37]

Будівля є першим медичним закладом мережі UChicago Medicine. У двоповерховому комплексі розміщені відділення невідкладної допомоги, амбулаторне хірургія, онкологічний центр, діагностичні кабінети, лабораторії та приміщення для роботи медичного персоналу.



Рис. 2.7. Інтер'єр зони очікування та рецепції [37]

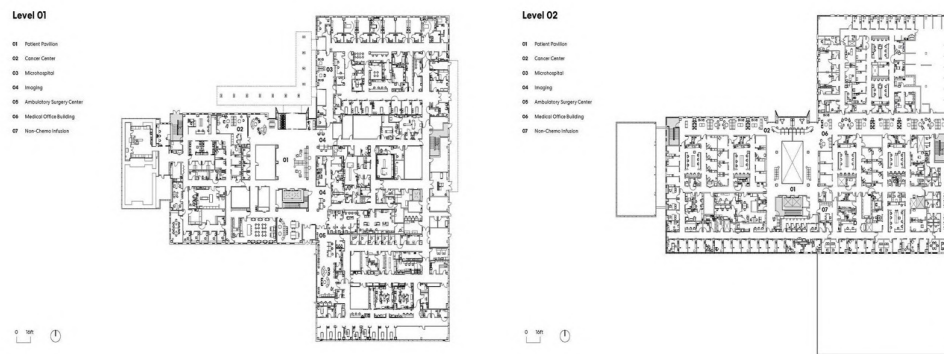


Рис. 2.8. (а) План першого поверху [37] (б) План другого поверху [37]

Планування будівлі поділена на зони: 1-й поверх - рецепція, адміністрація та діагностика: 2-й поверх – реабілітаційні відділення: верхні поверхи - амбулаторні та стаціонарні палати. Таке функціональне зонування дозволяє розмістити активні зони на нижніх поверхах, а палати - на верхніх, що сприяє комфортному перебування пацієнтів та зручній роботі персоналу. Будівля гармонійно вписується в навколишню забудову та формує комфортне середовище для пацієнтів і персоналу.

Реабілітаційний центр Paimio Sanatorium

Місце реалізації:	Паймію, Фінляндія
Архітектори:	Альвар Айрто і Айно Айрто
Завершення будівництва:	1933 р.
Площа:	9890 м ²



Рис. 2.9. Реабілітаційний центр Paimio Sanatorium [38]

Будівля спроектована так, щоб забезпечити природне освітлення та вентиляцію завдяки великій кількості вікон, відкритими терасами і правильній орієнтації корпусу, також в ньому: світлі коридори, натуральні матеріали, мінімалістичні меблі. Фасади мають чітку горизонтальну композицію з великими смугами вікон, які повторюють розташування палат. Балкони та тераси є складовою архітектурного рішення та використовуються як додаткові простори для перебування пацієнтів.

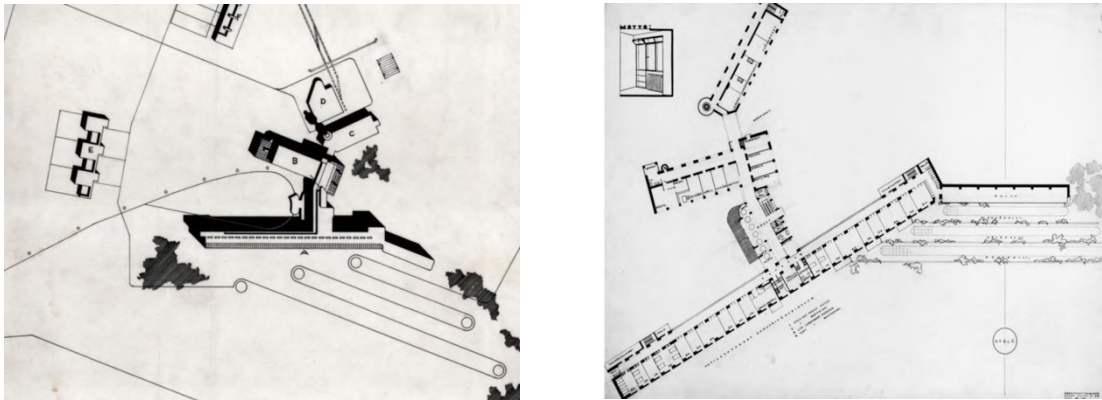


Рис. 2.10. (а) Ситуаційний план центру (б) Типовий поверх [38]

Головний корпус комплексу витягнути уздовж схилу і орієнтований на південь, щоб палати отримували більше природнього світла. Вхід і реєстрація розташовані так, щоб пацієнти рухалися логічним маршрутом, не перетинаючи із технічними потоками.

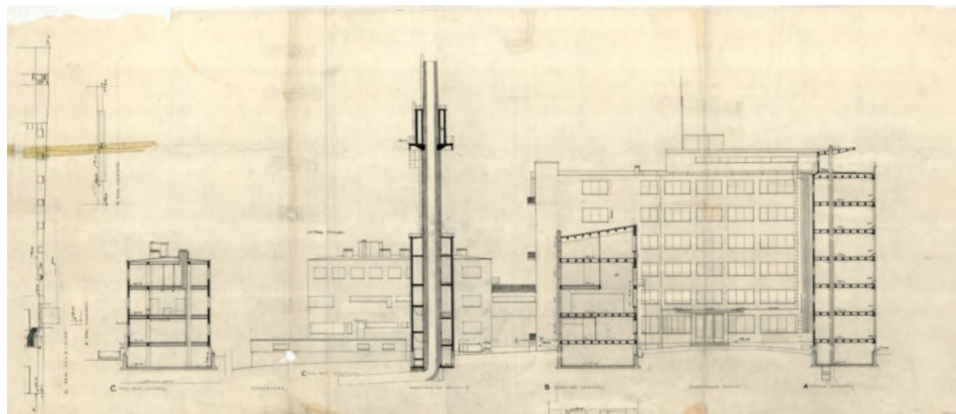


Рис. 2.11. Конструктивно-планувальний розріз [38]

Реабілітаційний центр Steno Diabetes Center Copenhagen.

Місце реалізації: м. Герлев Данія

Архітектори: Vilhelm Lauritzem, Mikkelsen Architects

Завершення будівництва: 2021 р.

Площа: 24 315м²



Рис. 2.12. Steno Diabetes Center Copenhagen [38]

Будівля вирізняється простою геометрією та стриманим архітектурним рішенням. У зовнішньому здобні переважають скло та алюмінієві панелі, що формують сучасний вигляд комплексу. Планувальна структура організована навколо внутрішніх дворів, які забезпечують зручний зв'язок між основними функціональними зонами. На 1-му поверсі розташовані громадські приміщення, а на 2-му лікувальні, діагностичні та дослідницькі відділення.



Рис. 2.13. Планування 1-го та 2-го поверху [38]

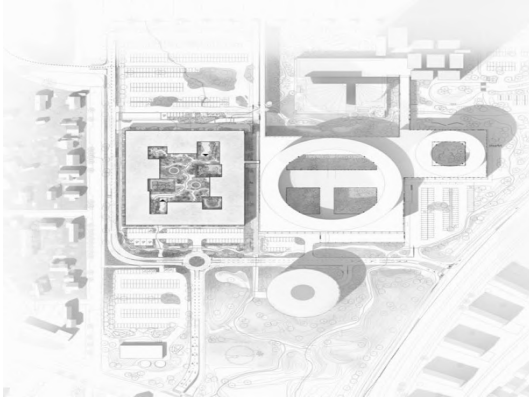


Рис. 2.14. Ситуаційний план [38]



Рис. 2.15. Інтер'єр [38]

Реабілітаційний центр Bellikon Rehabilitation Clinic.

Місце реалізації: Беліконі, Швейцарія

Архітектори: Herzog de Meuron

Завершення будівництва: 1990 р.

Площа: 40 000 м²



Рис. 2.16. Bellikon Rehabilitation Clinic [39]

У зовнішньому вигляді будівлі поєднані бетон, скло та метал. Чіткий ритм вікон і горизонтальні лінії фасадів надають будівлі впорядкованого вигляду. На нижніх поверхах розташовані лікувальні та діагностичні приміщення, на середніх зони реабілітації, а на верхніх палата для пацієнтів.

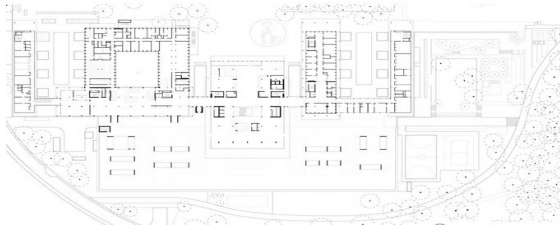


Рис. 2.17. План 1-го поверху [39]

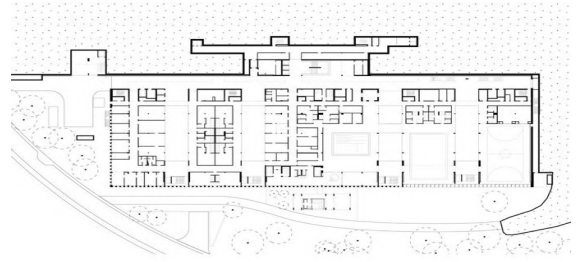


Рис. 2.18. План 2-го поверху [39]

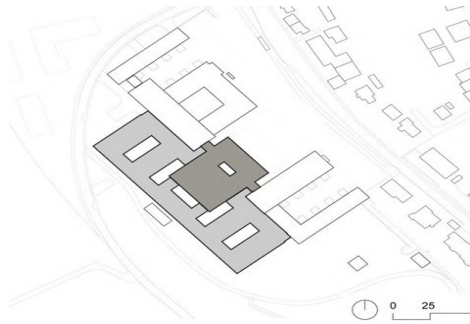


Рис. 2.18 Ситуаційний план [39]

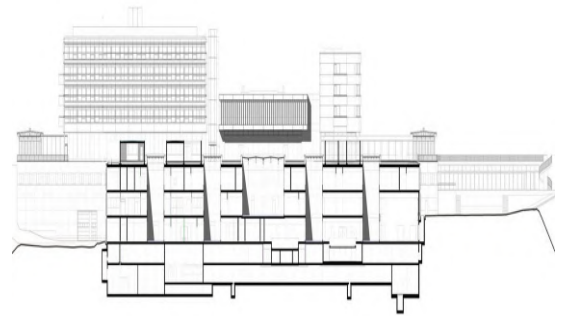


Рис. 2.19. Розріз [39]

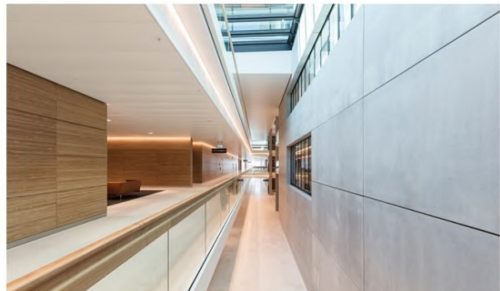
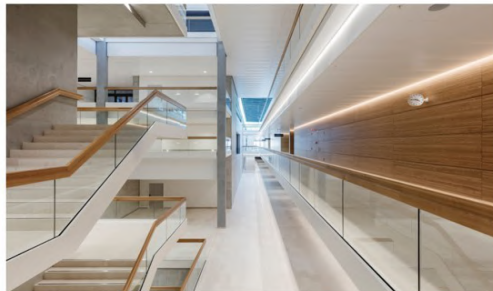


Рис. 2.20 Інтер'єр [39]

Реабілітаційний центр Psychosocia Rehabilitation

Місце реалізації: м. Памплона, Іспанія
 Архітектори: Otxotorena Arquitectos.
 Завершення будівництва: 2011 р.
 Площа: 3 800-4000м²



Рис. 2.21. Psychosocial Rehabilitation [40]

Проект має підхід, де архітектура стає засобом психосоціальної реабілітації: простір знижує рівень стресу, створює контрольоване середовище та підтримує адаптацію пацієнтів, планування зосереджене навколо внутрішніх дворів, які пропускають природні світло.

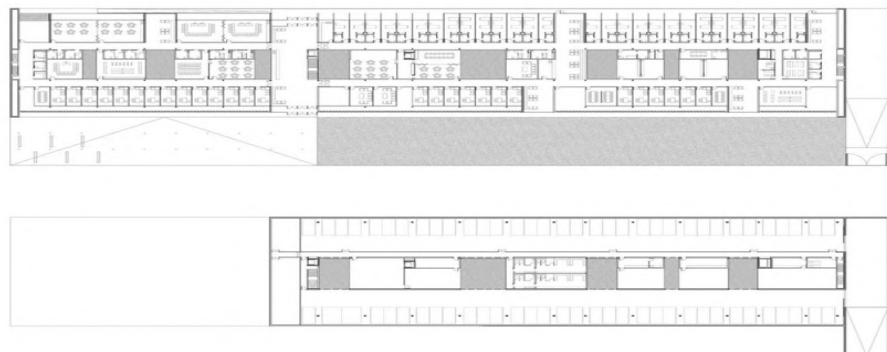


Рис. 2.22. Планування 1-го та 2-го поверхів [40]

Центральна будівля на генплані стоїть окремо і зручно, створюючи межу між міським громадським простором, і захищеним внутрішнім середовищем. Генплан немає кампосної структури, а функціонує як локальний об'єкт, добре вписаний у масштаб кварталу.

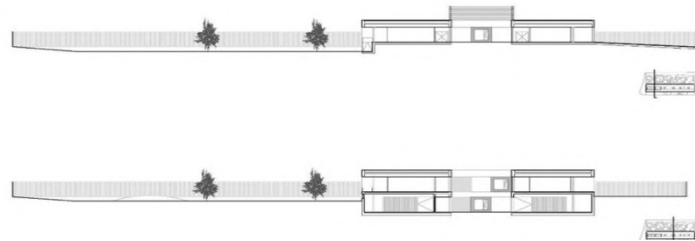


Рис. 2.23. розрізи (поперечний та повздовжній) [40]

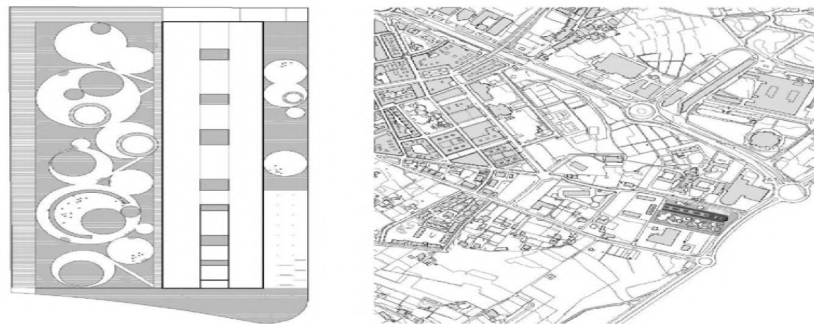


Рис. 2. 24 .Ситуаційний та генеральний план [40]

Реабілітаційний центр Psychosocial Rehabilitation

Місце реалізації:	м. Леба, Поморське воєводство, Польща
Архітектори:	Польське бюро PALK Architekci
Завершення будівництва:	в реалізації



Рис. 2.25 Візуалізація фасаду [41]

Проект має підхід до екологічної реабілітації. Фасади зроблені у природній, стриманій стилістиці: застосовано дерево, бетон та скло: горизонтальні лінії повторюють рельєф дюн: кольорова гама приглушена і вписана в прибережний ландшафт. Планування будівлі виконана за лінійної та модульної схемою, що дозволяє вводити простори поетапно та за потреби розширювати їх.

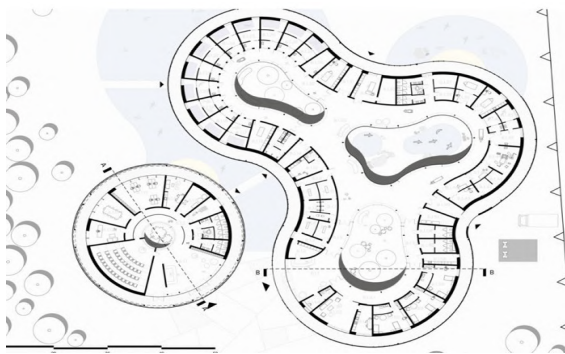


Рис. 2.26. Планування



Рис. 2.27. Генеральний план [41]

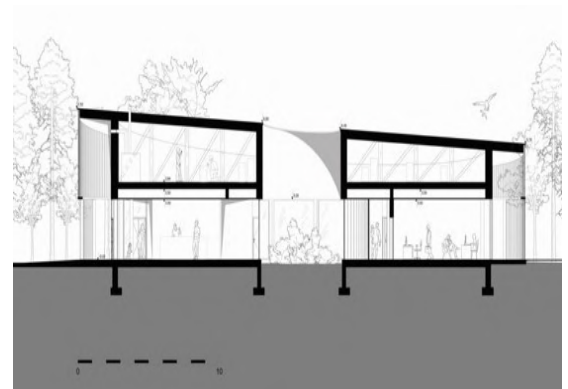
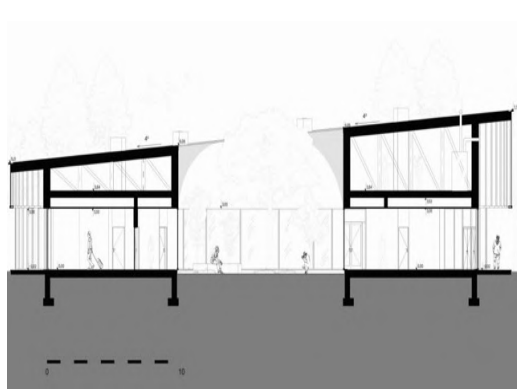


Рис. 2.28. Розрізи [41]

Groot Klimmendaal

Місце реалізації:

м. Арнем, Нідерланди

Архітектори:

Архітектурне бюро Koen van

Завершення будівництва: 2011 р.

Площа: 14 000м²

Архітектура комплексу спрямована на підтримку активності, соціальної взаємодії та психологічного відновлення пацієнтів. Фасади зроблені у

тепліх натуральних тонах: основним матеріалом слугує дерев'яні ламелі, великі вікна відкривають види на ліс, а горизонтальна композиція підкреслює зв'язок із навколишнім ландшафтом.



Рис. 2.29. Фасад реабілітаційного центру

Рис. 2.30. Генеральний план [42]

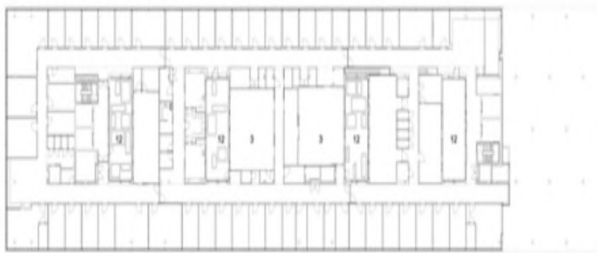


Рис. 2.31. Планування 1-го поверху

Рис. 2.32. Планування 2-го поверху [42]

Реабілітаційний центр Brooke Army Medical Center

Місце реалізації: м. Сан-Антоніо, штат Техас, США

Архітектори: Арх. бюро Lake|Flato Architects

Завершення будівництва: 2007 р.

Площа: 7 000м²

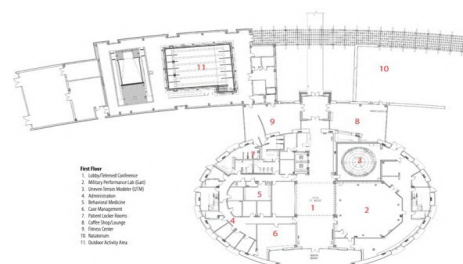


Рис. 2.33 Перспектива. [43]

Рис. 2.34 Планування [43]

The Center for the Intrepid - розроблена для інтенсивного фізичного відновлення військовослужбовців. Фасад складається з великих скляних площ, металу і бетону, а горизонтальна композиція з навісами забезпечує захист від сонця та комфортне природне освітлення. Планування будівлі компактне з мінімальними переходами між зонами інтенсивної терапії. Комплекс включає зали для фізичної та протестної реабілітації, тренувальні приміщення для ходьби, бігу та балансування, діагностичні та терапевтичні кабінети. Генплан зосереджений навколо центрального внутрішнього дворику, який слугує орієнтиром і місце відпочинку, а рухи пацієнтів, персонали та сервісу чітко розділені.



Рис. 2.35 Ситуаційний план [43]

Реабілітаційний центр The Center for the Intrepid

Місце реалізації:	м. Сан-Антоніо, штат Техас, США
Архітектори:	Архітектурним бюро Lake Flato
Завершення будівництва:	2007 р.
Площа:	7 000м ²



Рис. 2.36. The Center for the Intrepid [44]

Центр спеціалізується на фізичній реабілітації військовослужбовців після ампутації, травми хребта, черепно-мозкових ушкоджень та складних ортопедичних операцій. Фасад будівлі сучасний і виразний: великі скляні площі не доповнені вертикальними елементами сонце захисту, цегляні блоки надають відчуття стабільності, центральна прозора частина символізує відкритість та прозорість процесу реабілітації.



Рис. 2.37. Планування [44]

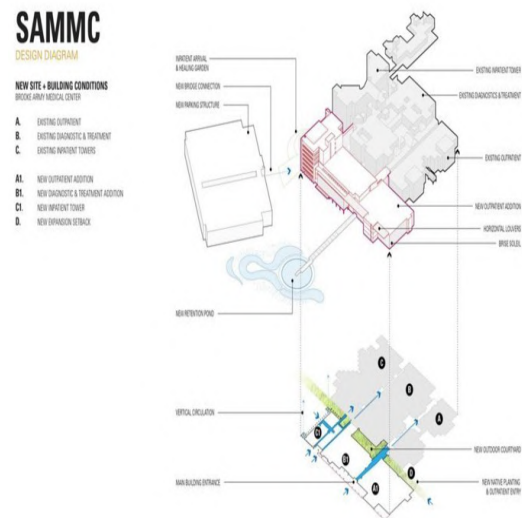


Рис. 2.38. Схема дизайну [44]

Генплан організований за принципом кампусних забудови. Перед фасадом передбачено зелений внутрішній двір, а рухи пацієнтів, персоналу та сервісу чітко розділені для зручності та безпеки.



Рис. 2.39. Генеральний план [44]

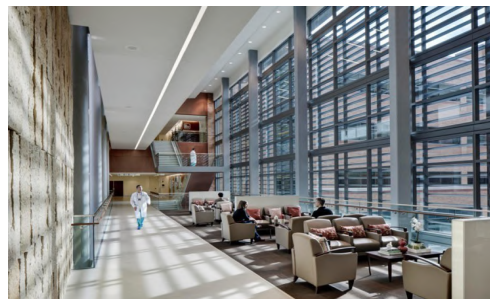


Рис. 2.40. Дизайн інтер'єру [44]

Реабілітаційний центр для військовослужбовців у Володимирі

Місце реалізації: м. Володимир, Волинська область

Архітектори: виконаний із залученням місцевих фахівців

Будівництво почалось: 2024

Планується завершити: 2026 р.

Площа: 2 000м²



Рис. 2.41. Реабілітаційний центр для військовослужбовців [45]

Комплекс включає 2 об'єми: новий двоповерховий корпус і реконструйовану будівлю. У новому корпусі розміщені зони прийому та діагностики за рецепцією, приміщення для фізіотерапії, тренажерні зали з басейном, зала Арго терапії та психологічної підтримки, кімнати тимчасового перебування пацієнтів а також простори для відпочинку соціальної взаємодії.



Рис. 2.42. (а) планування 1-го поверху

(б) 2-го поверху [45]

Реабілітаційний центр смт. Брюховичі, Львівська МТГ

Місце реалізації:	т. Брюховичі, Львів.
Архітектори:	Слава Балбек, Тетяна Гніп.
Будівництво:	Концептуальний проєкт
Площа:	3 000м ²



Рис. 2.44 Реабілітаційний центр смт. Брюховичі [45]

Реабілітаційний центр спроектований так, щоб рух пацієнтів і персоналу був логічним і комфортним, а всі функції були чітко організовані за зонами. Медичні та реабілітаційні приміщення розташовані у центральній частині будівлі включають кабінету фізіотерапії, масажні кабінети, лікувальні зали тренажерні простори.

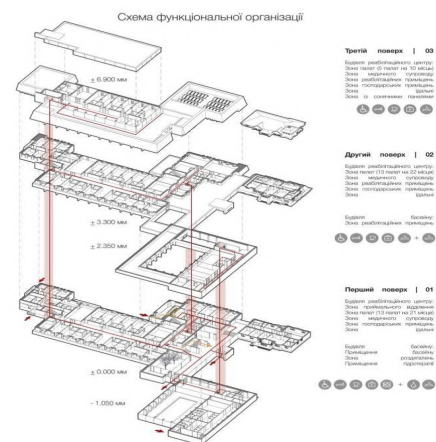


Рис. 2.45. Планування 1-го поверху

Рис. 2.46. Схема функціонування [45]

Генеральний план центру враховує природний рельєф ділянки, що дає змогу створити зручні рівні підходи до входів і організовувати окремі маршрути для пацієнтів та персоналу.

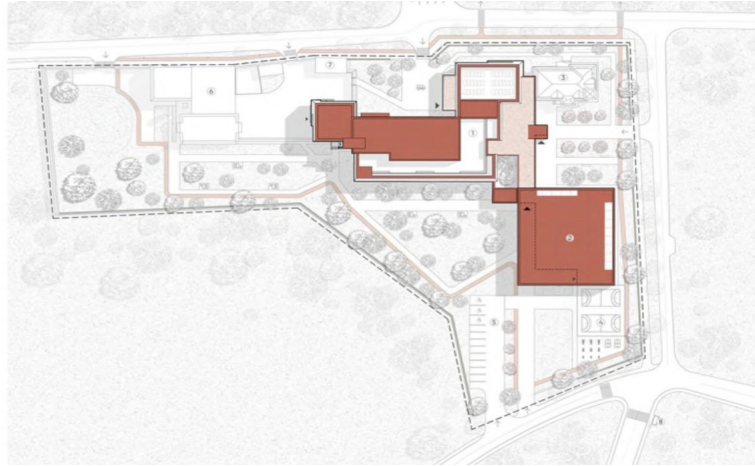


Рис. 2.47. Генеральний план [45]

Реабілітаційний центр UNBROKEN

Місце реалізації:	Брюховичі, Львівська обл.
Архітектори:	виконаний із залученням місцевих фахівців
Будівництво почалось:	2024
Площа:	9 000м ²



Рис. 2.48. UNBROKEN [46]

Реабілітаційний центр UNBROKEN поєднує медичні та психологічні властивості, створюючи комфортне середовище для відновлення пацієнтів. 1-й поверх займаються адміністративні приміщення та реабілітаційні зали з модульною плануванням для фізіотерапії, тренажерів і масажу, А верхні поверхи відведені під одно та двомісні палати зон вузлами, балконами та виходами на зелені території. Простір організований для безпечного логічного руху та зручної орієнтації навіть для людей з обмеженою мобільністю.

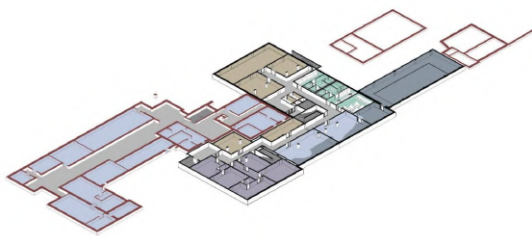


Рис. 2.49. Планування укриття

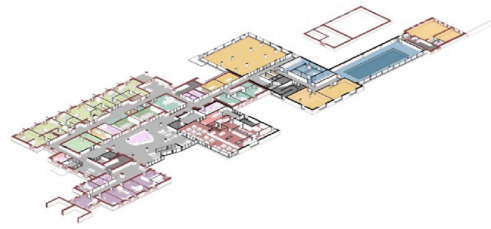


Рис. 2.50. Планування 1-го поверху [46]

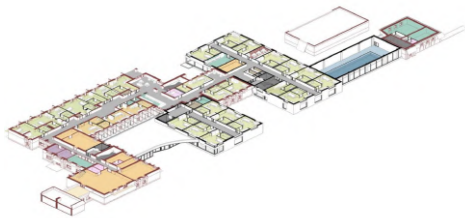


Рис. 2.51. Планування 3-го поверху

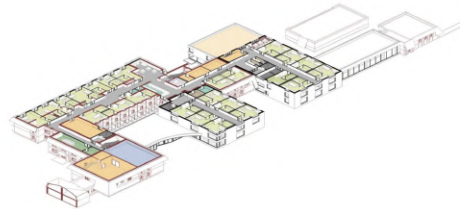


Рис. 2.52. Планування 4-го поверху [46]



Рис. 2.53. Об'ємний вигляд з пташиного польоту [46]



Рис. 2.54. інтер'єр [46]

Реабілітаційний центр м. Дубно

Місце реалізації:	м. Дубно, Рівненська область, Україна
Архітектори:	інформація уточнюється
Будівництво почалось:	2023
Площа:	3 000м ²



Рис. 2.55. Реабілітаційний центр м. Дубно [47]

Реабілітаційний центр у Дубні створено як сучасний комплекс для медичної та фізичної реабілітації. Планування будівлі поділена на блоки: на 1-му поверсі знаходяться рецепція, адміністративні приміщення та медичні зони - фізіотерапія, тренажерні зали і масажні кабінети. Верхні поверхи відведені під палати з власними санвузлами, launch зонами та виходами на балкони, а

маршрути руху організовані так щоб пацієнти та персонал просувалися без перешкод.

Генеральний план враховує рельєф ділянки та природне озеленення: перед будівлею облаштовано парковку для персоналу.



Рис. 2.56. Ситуаційний план

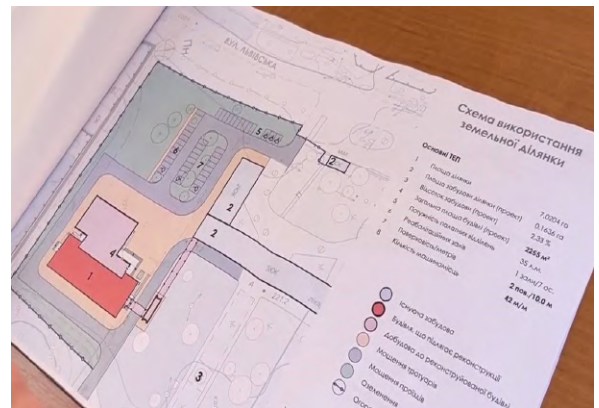


Рис. 2.58. Ситуаційний план(креслення) [48]



Рис. 2.57 Планування 1-го поверху

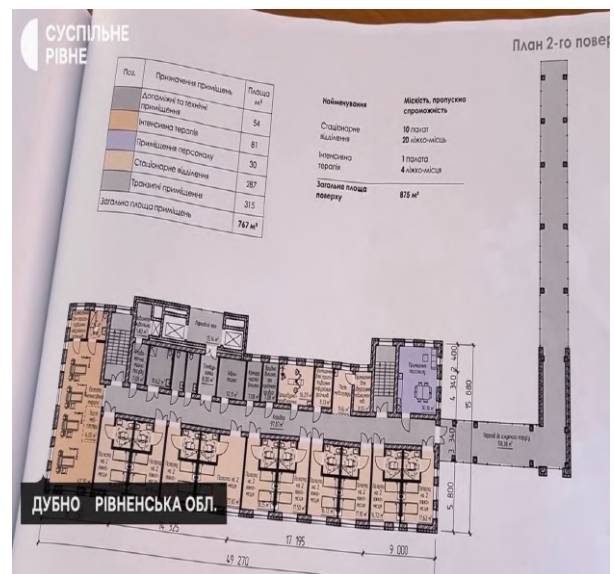


Рис. 2.59. Планування 2-го поверху [48]

Реабілітаційний центр м. Житомир

Місце реалізації:	Житомир, Україна (територія гідропарку)
Архітектори:	Олександр Філіпчук, Анастасія Тарасюк
Будівництво почалося:	конкурсна концепція, не реалізовано
Площа:	9 240м ²

Будівля спроектована навколо центрального атриуму, який формує основну вісь просторової організації. На 1-му поверсі розташовані зал для фізичної терапії, кабінети лікарів, приймальня та їдальня, ватрі умі забезпечує природне світло та візуальний зв'язок між усіма функціональними зонами, 2-й поверх відведений під психологічну реабілітацію, адміністративні приміщення. На 3-му та 4-му поверхах розташовані палати, рекреаційні приміщення для служби для персоналу, тоді як підземний рівень займають технічні приміщення, укриття та багато функціональний зал.



Рис. 2.60 Реабілітаційний центр м. Житомир [49]

Генеральний план центру передбачає, що забудова займає лише частину ділянки, а решту території відведена під зелені зони, пішохідні маршрути та спортивні майданчики. Щільний каркас забезпечує гнучкість у плаванні та можливість майбутніх змін. Загалом проект демонструє сучасний

підхід до архітектури реабілітаційних центрів, поєднуючи функціональність та комфорт.

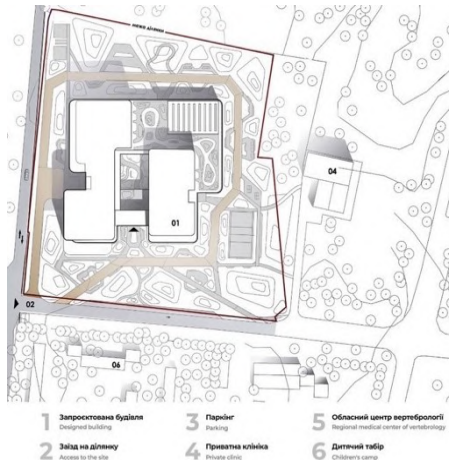


Рис. 2.61. Генеральний план

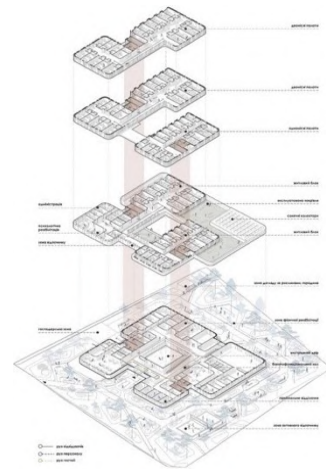


Рис. 2.62. Схема планування [49]

Реабілітаційний центр м. Житомир

Місце реалізації:	Житомир, Україна
Архітектори:	Ксенія Підледчук
Будівництво почалось:	конкурсна концепція, не реалізовано
Площа:	10 200м ²



Рис. 2.63. Реабілітаційний центр м. Житомир [50]

Будівля організована блоками з продуманому маршрутами для пацієнтів та персоналу, на 1-му поверсі розташовані загальні простори: фізіотерапія, приймальня, медичні кабінети та їдальня, із легким доступом і

простою орієнтацію всередині. 2-й поверх займається адміністративні зони, психологічна реабілітація. Підземний рівень спроектований для технічних потреб та укриття, із можливістю тимчасового розміщення модульних палат або організацій додаткових заходів.

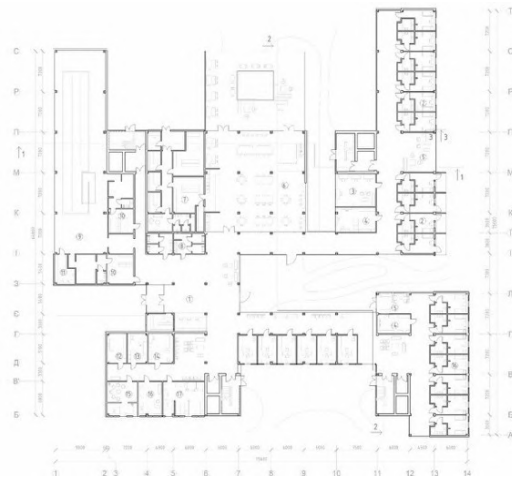
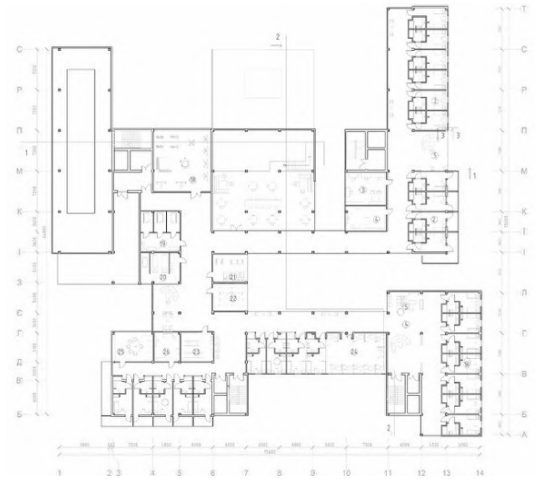


Рис. (а) 2.64. План 1-го поверху



(б) план 2-го поверху [50]



Рис. 2.66. Генеральний план [50]

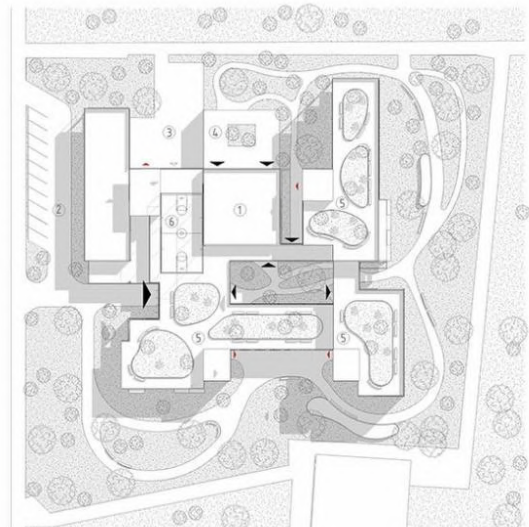


Рис. 2.67. Ситуаційний план [50]

Реабілітаційний центр у Львові

Місце реалізації:	Львів, Україна
Архітектори:	Максима Шульги, Іванни Шульги
Будівництво почалось:	проект реконструкції
Площа:	8 000м ²



Рис. 2.68 Реабілітаційний центр м. Житомир [51]

На 1-му поверсі зосереджені загальні та медичні зони. 2-й поверх включає адміністративні приміщення блоки для психологічної та соціальної реабілітації, а також відкриті тераси, що забезпечують зв'язок із довкіллям.

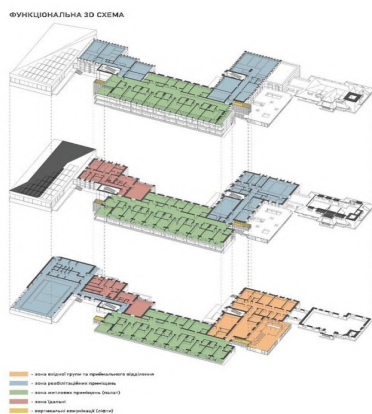


Рис. 2.69 Схема планування[51]

Рис. 2.70. Ситуаційний план [51]

Генеральний план центру передбачає збереження природного рельєфу та зелених зон. Пішохідні маршрути, відкриті майданчики для фізичної активності, садові альтанки та рекреаційні ділянки органічно інтегровані в територію, створюючи єдиний простір із навколишнім парком. Така організація

дозволяє пацієнта відчувати психологічний комфорт і забезпечує легкий доступ до всіх зон центра.

ВИСНОВОК

У результаті аналізу реабілітаційних центрів я дізналась основні принципи формування медично-реабілітаційного середовища які бувають не тільки військові, а ще: фізичні, соціальні, санаторні, спортивні, інклюзивні та дитячі. Більшість розглянутих об'єктів поєднують у собі медичні, житлові, спортивні та рекреаційні функції, що дозволяє забезпечити комплексний підхід до процесу відновлення пацієнтів.

Під час дослідження мною аналогів встановлено, що важливу роль у проєктуванні відіграють комфортне планування, функціональне зонування та створення спокійної атмосфери всередині комплексу. Значна увага приділяється безбар'єрності, природному освітленню приміщень, наявності зон відпочинку та взаємозв'язку внутрішнього простору з навколишнім середовищем. Окремо варто відзначити важливість природного оточення для реабілітаційних закладів.

Наявність озеленення, водойм, прогулянкових маршрутів і рекреаційних просторів позитивно впливає на емоційний стан пацієнтів та процес їх фізичного і психологічного відновлення. Отримані результати аналізу стали основою для формування концепції проєктованого реабілітаційного центру у Пущі-Водиці. Архітектурне рішення комплексу спрямоване на створення функціонального, комфортного та сучасного простору, інтегрованого у природне середовище та адаптованого до потреб військових, які проходять реабілітацію.

3. МІСТОБУДІВНЕ ОБҐРУНТУВАННЯ

3.1. Історична довідка на територію забудови

Територія яку я проєктую розташована в Пущі-Водиці - однієї з найбільш природно-рекреаційних зон міста Києва, яка знаходиться в Оболонському районі та має важливе екологічне і містобудівне значення. Район сформувався серед великих лісів та системи природних водойм, що визначило його функціональність як зони відпочинку та оздоровлення. Пуща-Водиця почала активно розвиватися наприкінці 19 століття після будівництва транспортного сполучення з центральною частиною Києва. Завдяки сприятливому клімату, чистому повітрю та значній кількості хвойних насаджень, територія швидко стала популярним місцем для сезонного відпочинку. Саме тут з'явилися дачні будинки, санаторії та оздоровчі комплекси.



Рис. 3.1. Вигляд ділянки з висоти пташиного польоту [52]

Особливістю району є гармонійне поєднання природного середовища та малоповерхової забудови. На відміну від центральних районів Києва, Пуща-Водиця не зазнала щільної урбанізації, тому значна частина території зберегла природний ландшафт, сформований сосновими лісами,

водоймами та природнім рельєфом. Саме це створює унікальне середовище для розміщення об'єктів рекреаційного, медичного, громадського та оздоровчого призначення.

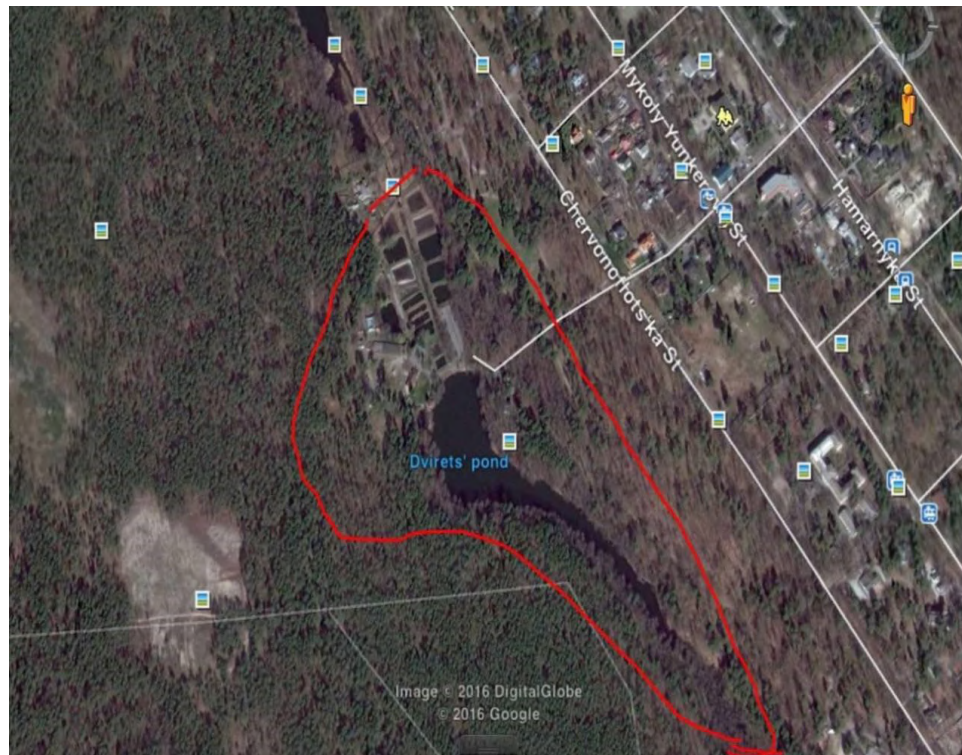


Рис. 3.2.1. фото ділянки в Пущі-Водиці [53]

На сьогодні Пуща-Водиця залишається одним з найкращих рекреаційних районів Києва. Територія активно використовується для відпочинку населення, велосипедних і пішохідних маршрутів. Завдяки цьому ділянка має значний потенціал для формування сучасного громадського середовища з інтеграцією архітектури у природний ландшафт.

3.2. Містобудівна ситуація

Проектована ділянка розташована у південній частині Пущі-Водиці та має хороше розташуванням відносно природнього середовища транспортних зв'язків району. Територія безпосередньо межує з лісовим масивом та водоймою, що формує нормальні умови для розміщення рекреаційного або громадського об'єкта. З північної сторони ділянка оточена зеленими насадженнями, які

створюють природний шумозахисний бар'єр і позитивно впливають на екологічність стан території. Із східної сторони проходить локальна вулиця з малоповерховою забудовою та громадським транспортом. Південна частина орієнтована у напрямку водойми та рекреаційні зони.

Транспортна доступність території забезпечується існуючою мережею доріг, що мають зв'язок із основними магістралями району. Віддаленість від інтенсивних транспортних потоків та промислових об'єктів забезпечує низький рівень шуму й комфортні умови перебування.

На рельєфі ділянки є незначні перепади висот, що дозволяє організовувати функціональне зонування території. Водойма поблизу ділянки формує виразний природний акцент та покращує візуальне сприйняття середовища.

Містобудівне оточення представлене переважно природними та рекреаційними територіями, що дозволяє гармонійно інтегрувати майбутній об'єкт у навколишній ландшафт.

3.3. Опис генерального плану

3.3.1 Функціональне зонування території

Генеральний план території розроблений з урахуванням особливостей ділянки, природнього оточення та функціонального призначення об'єкту. Основною задачею стало створення комфортного простору. Під час формування планувального рішення максимально збережені існуючі дерева. Вхід на територію передбачений зі сторони існуючої дороги, що забезпечує зручний заїзд. Рух транспорту і пішоходів розділений для забезпечення безпеки та комфорту користувачів. Проектом передбачені під'їзди для обслуговування будівлі, а також відкриті місця для тимчасового паркування автомобілів.

Важливу роль у формуванні території відіграє рекреаційна зона біля водойми. Уздовж неї організовані прогулянкові маршрути, озелененні ділянки та простори для відпочинку. Архітектурне рішення реабілітаційного центру орієнтоване на розкриття видових характеристик території. Основні фасади та громадські простори спрямовані у сторону водойми та лісового масиву.

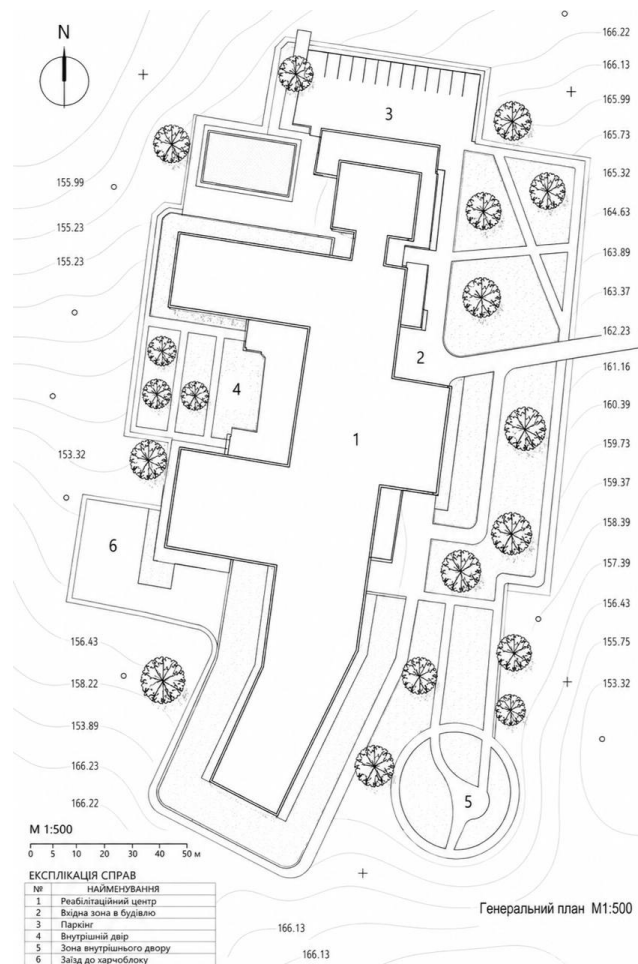


Рис. 3.3.1. Генеральний план

3.3.2. Рух пішоходів і транспорту

Під'їзд до реабілітаційного центру відбувається з існуючої дороги, та має зручний доступ до території комплексу. На півдні центру є паркувальні місця для відвідувачів та робітників. Пішохідний рух організований по доріжках, що з'єднують між собою вхідну зону, внутрішній сад, майданчики для прогулянок та основні функціональні приміщення будівлі. Доріжки забезпечують комфортне пересування пацієнтів і відвідувачів території центру.

Для обслуговування будівлі передбачено окремий заїзд до харчоблоку, що дозволяє розділити господарський та основний рух. Таке рішення забезпечує безпечне та зручне функціонування об'єкта.

Організація руху на території спрямована на створення комфортного середовища для людей які відвідують реабілітаційний центр.

3.3.2. Технічно-економічні показники генерального плану

Техніко-економічні показники до ділянки:

Таблиця 1

№п/п	Найменування показника	Одиниця виміру	Значення показника
1	Площа земельної ділянки в межах проєктування	га	23
2	Площа забудови	м ²	15
3	Площа центру	м ²	2800
4	Площа асфальтного покриття	м ²	1300
5	Площа озеленення	%	63
6	Висота будівлі	м	11400
7	Ширина будівлі	м	118000
8	Поверховість	к-сть	3

4. АРХІТЕКТУРНО-ПЛАНУВАЛЬНЕ РІШЕННЯ

Проектований реабілітаційний центр для військових є сучасним триповерховим комплексом, призначеним для медичної, фізичної та психологічної реабілітації пацієнтів. Архітектурне рішення будівлі сформоване на поєднанні простих геометричних об'єктів, що створюють цілісну композицію та забезпечує зручне функціональне зонування. Висота кожного поверху 3300 м. Планувальна структура будівлі поділена на громадську, лікувальну реабілітаційну та житлову зони. Головний вхід розташований зі сторони основного пішохідного підходу та включає рецепцію, зону очікування і основний комунікаційний простір. Вертикальна комунікація представлена трьома сходовими клітинами та пасажирськими ліфтами, які забезпечують нормальну евакуацію та безперешкодне пересування маломобільних груп населення між поверхами. Горизонтальні комунікації організовані системою коридорів шириною 2,5-3 м. з природним освітленням в рекреаційних зонах. Планувальне рішення будівлі враховувала принципи безбар'єрності, яка забезпечує комфортне пересування пацієнтів та персоналу.

В укрітті знаходиться технічний блок, з пральнями, сушильнями та видачею речей, 10 палат з ліжками для зручного перебування в разі небезпеки,

також є пожежний кабінет, фільтро-вентиляційне приміщення та самі технічні приміщення для перебування персоналу.

На першому поверсі розміщена: вхідна зона (тамбур з охороною), рецепція, гардероб, аптека та технічні приміщення, далі йде спортивний блок, де є все для підтримки фізичного здоров'я пацієнтів. З вхідної зони також можна потрапити до приміщення харчування, з якого є вихід в задній сад центру, на першому поверсі також розташовані кабінети лікарів, та двадцять палат для пацієнтів (всього 60).

Харчоблок площею 450м² розташована на першому поверсі, вхід до нього йде через вхідну зону центру, планувальне рішення дозволяє організовувати одночасне харчування значної кількості пацієнтів та персоналу центру.

В спортивному блоці басейн призначений для проведення водних реабілітаційних процедур та занять лікувальною фізкультурою. Чаша басейну має розміри 12 на 6 м., та глибину від 1,2 до 1,8 м. при вході в басейн розташовані роздягальні з душовими, вони також є біля тренажерного залу.

Другий поверх призначений для медичних процедур, терапії та реабілітації, а також адміністрації реабілітаційного центру. На ньому розташовані лабораторії, кабінети спеціалістів та палати для пацієнтів.

На третьому поверсі також знаходяться палати, та приміщення психологічної допомоги, зони відпочинку та кабінети для групових занять.

Композиційне рішення будівлі враховує природні особливості ділянки в Пущі-водиці, орієнтація основних приміщень на зелені насадження та водойму створює сприятливе середовище для фізичної та психологічної реабілітації. У південній частині території розташований круглий майданчик для відпочинку та спілкування пацієнтів. Уздовж водойми організовано прогулянковий маршрут із оглядовими точками. Територія озеленена деревами, кущами та газоном. На території передбачила проїзди для спеціального та громадського транспорту. Також передбачено відкриту автостоянку для персоналу, відвідувачів та спеціального транспорту. У північній частині ділянки розташований відкритий басейн з озеленим майданчиком.

На фасаді використала світлі матеріали та великі площі вікон, що забезпечує природнє освітлення приміщень і впринципі візуальний зв'язок з навколишнім середовищем.

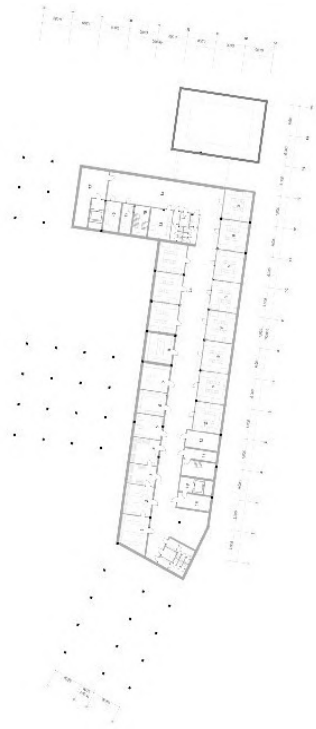


Рис. 4.1 План укриття

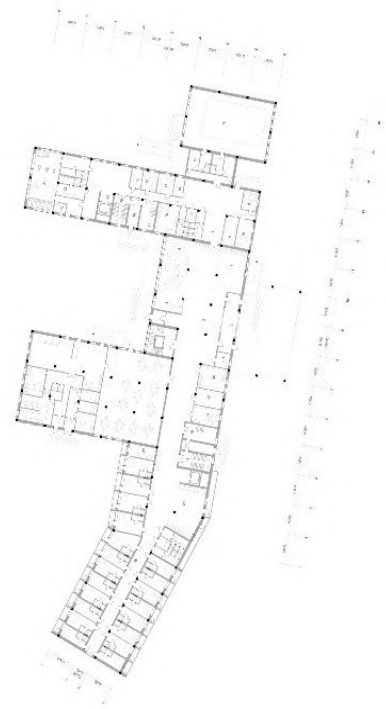


Рис. 4.2. План 1-го поверху

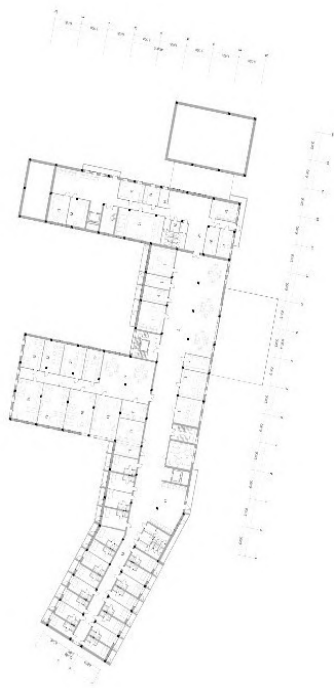


Рис. 4.3 План 2-го поверху.



Рис. 4.4. План 3-го поверху

5. ІНТЕР'ЄР

Інтер'є реабілітаційного центру зроблений у мінімалістичному стилі з використання світлих кольорів і натуральних матеріалів. Приміщення яке я обрала для розробки- вхідна зона де я рецепція, гардероб, зона очікування, тому що це одна з просторих приміщень центру.

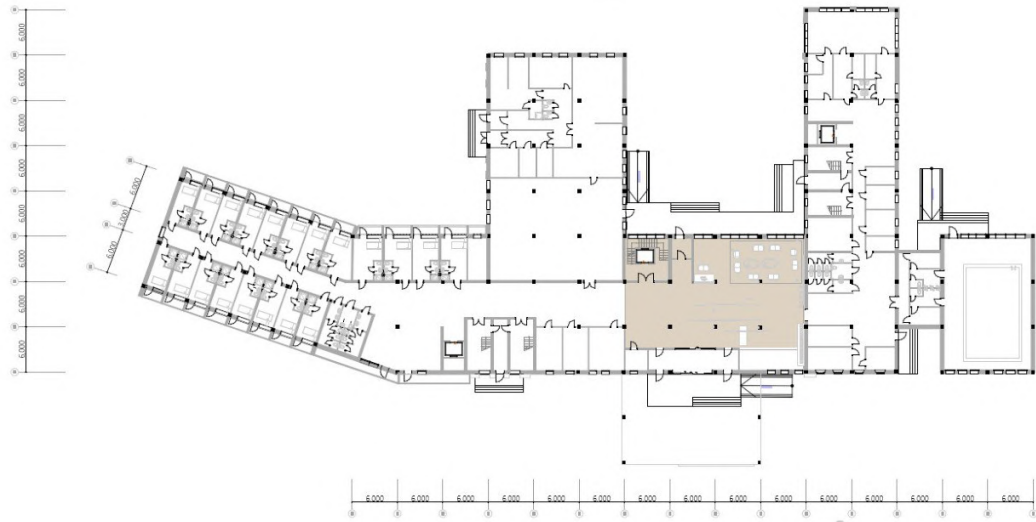


Рис. 5.1 Розташування приміщення на плані

Основною ідеєю дизайну є створення спокійної та комфортної атмосфери для прийому відвідувачів. У приміщенні використані світлі відтінки, дерево, камінь та м'яке тепле освітлення, що робить простір більш затишним і приємним для перебування.

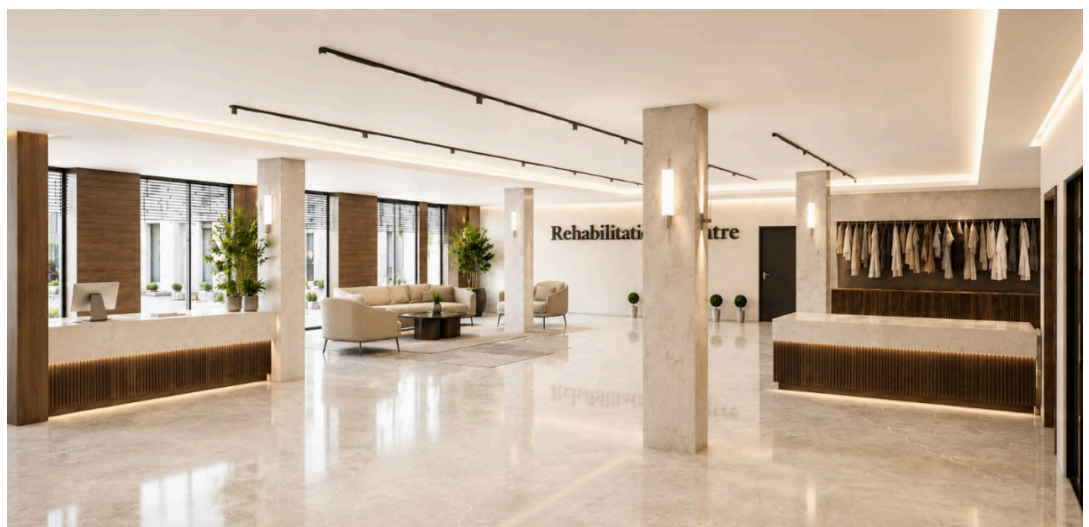
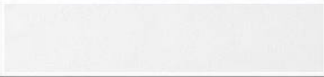


Рис. 5.2 Перспектива інтер'єру

Великі вікна забезпечують хороше природне освітлення та візуальний зв'язок з довкіллям. У приміщенні передбачене просторова зона очікування, місця для сидіння та зручна навігація між кабінетами і блоками. Меблі підібрані з урахуванням комфорту, практичності. Також додано озеленення та мінімалістичні декоративні елементи.

Таблиця 1

СПЕЦИФІКАЦІЯ МАТЕРІАЛІВ

№	Назва	Матеріал	Колір/текстура	Вид покриття
1	Підлога	Керамограніт під мрамур		Поліроване
2	Стіни	Інтер'єрна фарба		Матове
3	Колони	Керамограніт під мрамур		Поліроване
4	Вікна	Алюмінієвий профіль, склопакет		Глянцеве
5	Декоративні панелі	Натуральний шпон дуба		Матове
6	Ресепшн, фасади	МДФ шпонований дубом		Матове
7	Стільниця рецепції	Кварцовий агломерат		Поліроване
8	Стеля	Гіпсокартон		Матове
9	Трекові світильники	Метал		Матове
10	М'які меблі	Текстиль		Матове
11	Двері	Шпонований МДФ		Матове
12	Озеленення	Живі рослини		—

В інтер'єрі вестибюля використано керамограніт, декоративні панелі зі шпону дуба та світлу фарбу. Поєднано кам'яні і дерев'яні текстури, які створюють приємне та затишне середовище для відвідувачів. Освітлення забезпечується трековими світильниками та прихованими лет лініями, що

формують м'яке рівномірне світло. У зоні очікування розміщені комфортні меблі нейтральних відтінків і декоративні рослини. Загальне архітектурно художнього рішення спрямована на створення спокійної атмосфери, необхідної для відпочинку та реабілітації пацієнтів

6. КОНСТРУКТИВНЕ РІШЕННЯ

Конструктивне рішення реабілітаційного центру розроблене з урахуванням планування будівлі та її функціонального призначення. Будівля має не дуже складну форму в плані, що дозволяє зручно розділити медичні, житлові, громадські, харчові та спортивні корпуси.

Основою будівлі є монолітний залізобетонний каркас із колонами та перекриттям. Таке рішення забезпечує міцність, стійкість і дозволяє створювати просторові приміщення без великої кількості несучих стін. Жорсткість будівлі забезпечує колони, перекриття, сходові клітини та ліфтові вузли. Це дає змогу будівлі бути надійною та стійкою. Зовнішні стіни виконані з бетону з утепленням та сучасним фасадним оздобленням. У фасадному рішенні використані світлі матеріали, великі площі скління та декоративні темні дерев'яні елементи, які формують загальний вигляд будівлі.

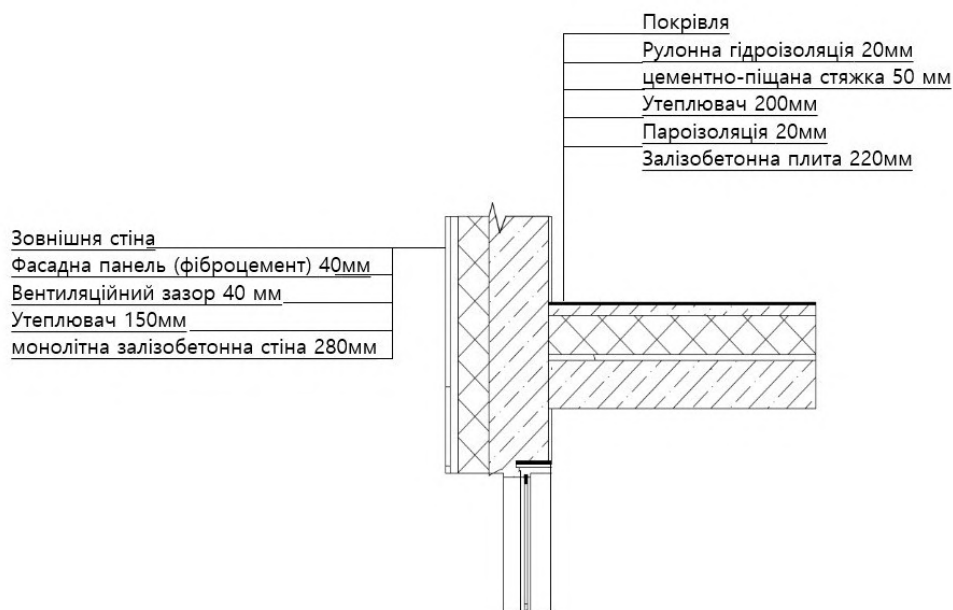


Рис. 6.1 Вузол

Перекрыття будівлі – монолітні залізобетонні плити, Покрівля плоска, з внутрішнім організованим водовідведенням. Фундаменти прийняті монолітні залізобетонні, відповідно до інженерно-геологічних умов ділянки будівництва. Прийняте конструктивне рішення забезпечує довговічність, міцність та комфортне функціонування реабілітаційного центру.

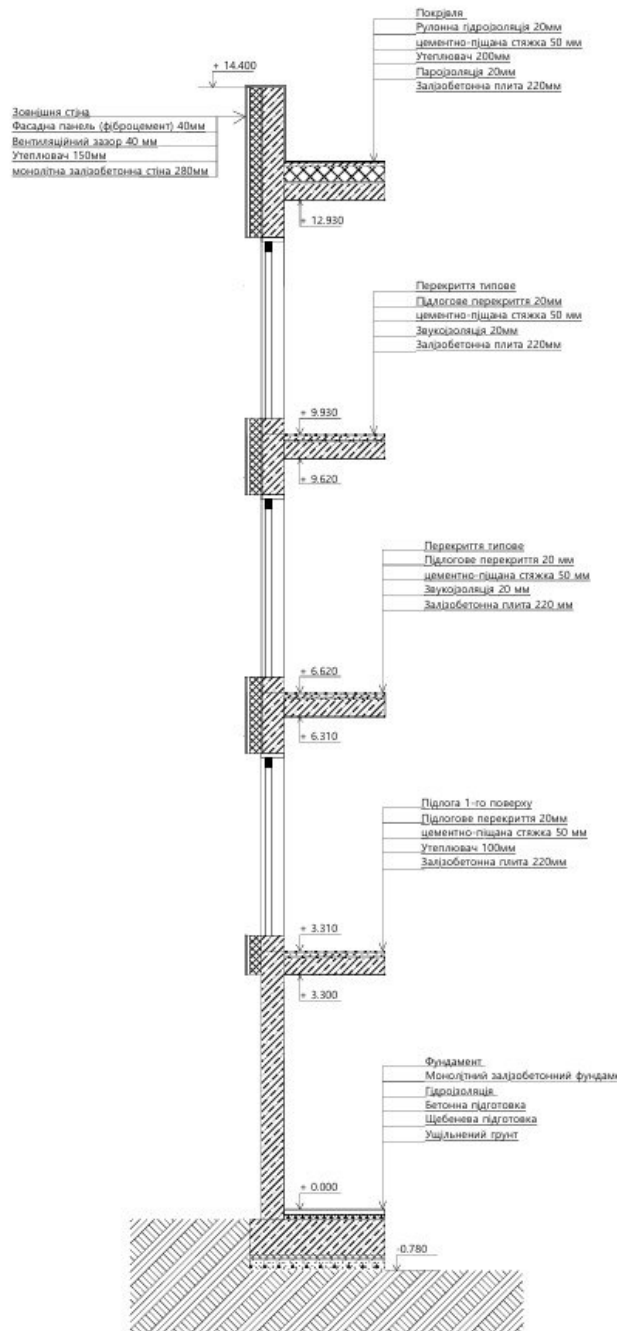


Рис. 6.2 Розріз по стіні

7. ІНЖЕНЕРНЕ ОБЛАДНАННЯ

7.1 Теплопостачання та вентиляція

Система теплопостачання та вентиляції реабілітаційного центру запроєктовані відповідно до вимог ДБН (для громадських і медичних будівель). Опалення будівлі передбачене від системи теплопостачання та забезпечує нормальний температурний режим у всіх приміщеннях комплексу. Обрана система забезпечує підтримання необхідної температури у палатах, медичних кабінетах та в інших зонах. Для підтримування нормального мікроклімату в будівлі передбачена механічна система вентиляції тобто забезпечує подачу свіжого повітря, та видалення забрудненого. У палатах, кабінетах та зонах відпочинку також передбачене природне провітрювання через вікна. У приміщеннях із підвищеними санітарними вимогами запроєктована окрема витяжна вентиляція відповідно до нормативів. Для зменшення тепловитрат та підвищення енергоефективності передбачене утеплення зовнішніх стін, і використання сучасних інженерних систем.

7.2 Водопостачання, водовідведення і опалення

Інженерні системи реабілітаційного центру зроблені за вимогами ДБН В.2.5-64:2012, що дає повноцінну функціональність будівлі, добрі умови перебування та дотримання норм санітарно-гігієнічних.

До будівлі підключена місцева система водопостачання, тобто подача холодної та гарячої води проведена до: палат, медичних кабінетів, санвузлів, душових, басейну, харчоблоку та приміщень персоналу.

Через каналізацію здійснюється відведення стоків з підключенням до самої каналізаційної мережі. На покрівлі центру передбачений водостік, який відводить дощові та талі води. Приміщення санітарно-технічні обладнанні сантехнікою відповідно їх призначенню. Також частина санвузлів адаптована для маломобільних груп населення згідно з вимогами ДБН В.2.2.-40:2018.

Для пожежної безпеки передбачене внутрішнє протипожежне водопостачання з пожежними кранами, розміщеними у окремих місцях комунікації відповідно до нормативних вимог.

Система опалення підтримує температурний режим в приміщеннях, самі опалювальні прилади розташовані вздовж зовнішніх стін та віконних прорізів для компенсації тепловитрат.

8. ОХОРОНА ПРАЦІ ТА НАВКОЛИШНЬОГО СЕРЕДОВИЩА

Охорона праці. Під час проектування реабілітаційного центру були враховані норми щодо безпеки та комфорту перебування осіб у будівлі. Планувальні рішення забезпечують зручне пересування людей. У центрі передбачені евакуаційні виходи, система пожежної сигналізації та прилади оповіщення у разі виникнення надзвичайних ситуацій. Проектні рішення прийняті відповідно до вимог ДБН В.2.2-10:2022 «Заклади охорони здоров'я. Основні положення», ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд» та ДБН В.1.1-7:2016 «Пожежна безпека об'єктів будівництва».

Охорона навколишнього середовища. Проектом передбачено заходи, спрямовані на дбайливе ставлення до довкілля та раціональне використання природних ресурсів. Територія центру благоустроюється та озеленюється, це покращує мікроклімат та створення комфортного середовища для відпочинку та реабілітації. Застосовані енергоефективні конструкції та сучасні будівельні матеріали, що дозволяють зменшити витрати енергії під час експлуатації будівлі. Система відведення дощових вод уникає накопиченню опадів на території та забезпечує екологічний стан ділянки. Ці рішення допоможуть захистити природу від шкідливого впливу об'єкта та зробити простір безпечним для кожного. Дотримані вимоги ДБН В.2.2-12:2019 «Планування та забудова територій» які спрямовані на створення комфортного й екологічно безпечного середовища.

Список використаних джерел

1. Зінов'єва О.С. Центр медично-соціальної реабілітації : методичні вказівки до виконання кваліфікаційної роботи бакалавра.
[Електронний ресурс]- режим доступу: <https://repository.knuba.edu.ua/items/08617232-e66f-4174-bee3-0ae3c01be8f5>
2. В.А. Воробйова. Концептуальний дизайн-проект інтер'єру реабілітаційного центру для військовослужбовців
3. Архітектура будівель та споруд. Основи проектування. Житлові будинки : навчальний посібник. – К.: КНУБА, 2011.
[Електронний ресурс]- режим доступу: <https://www.knuba.edu.ua/wp-content/uploads/2023/02/OK-21-Osnovy-arh-bud-i-sporud.pdf>
4. Олійник О.П. Основи дизайну інтер'єру : навчальний посібник
[Електронний ресурс]- режим доступу: <https://www.tkfk.te.ua/wp-content/uploads/2025/02/Osnovy-dyzainu-Oliinyk-2011.pdf>
5. Новосельчук Н.Є. Дизайн інтер'єрів : навчальний посібник.
[Електронний ресурс]- режим доступу: <https://reposit.nupp.edu.ua/>
6. Архітектурна типологія громадських будинків і споруд
[Електронний ресурс]- режим доступу: <https://reposit.nupp.edu.ua/handle/PoltNTU/4547>
7. Типологія громадських будинків і споруд : навчальний посібник
[Електронний ресурс]- режим доступу: <https://www.knuba.edu.ua/kovalska-gelena-leonidivna/>
8. Самойлович В.В. Архітектурне опорядження екстер'єрів та фасадні системи будівель і споруд
9. Король В.П. Архітектурне проектування житла : навчальний посібник.
10. Тімохін В.О., Шебек Н.М., Малік Т.В. та ін. Основи дизайну архітектурного середовища. Підручник. – К.: КНУБА, 2010.
11. Рябець Ю.С. Ергономічний підхід до формування архітектурного середовища.
12. Рябець Ю.С. Організація архітектурного середовища громадських просторів (статті в Архітектурному віснику КНУБА).
[Електронний ресурс]- режим доступу:
<https://scholar.google.com/citations?user=ZsOqW7sAAAAJ>
13. Курсове архітектурне проектування. Теоретичні основи / за ред. Л.М. Ковальського. – К.: КНУБА, 2018.

- [Електронний ресурс]- режим доступу: <https://www.knuba.edu.ua/navchalno-metodichna-literatura-3/>
14. Самойлович В.В. Архітектурне опорядження екстер'єрів та фасадні системи будівель і споруд. – К.: КНУБА, 2018.
 15. Зінов'єва О.С. Теорія архітектури і архітектурного проєктування. Основи методології архітектурного проєктування : методичні вказівки до практичних занять та виконання індивідуального завдання. – К.: КНУБА, 2024.
 16. Зінов'єва О.С. Основи методології архітектурного проєктування : конспект лекцій. – К.: КНУБА, 2020.
 17. Шебек Н.М., Рябець Ю.С. Основи дизайну архітектурного середовища : завдання та методичні вказівки до практичних занять. – К.: КНУБА, 2020.
 18. Зінов'єва О.С. Теорія архітектури і архітектурного проєктування. Основи методології архітектурного проєктування : методичні вказівки.
[Електронний ресурс]- режим доступу: <https://repository.knuba.edu.ua/handle/123456789/13249>
 19. Зінов'єва О.С., Чернятевич Н.Г. Центр медично-соціальної реабілітації : завдання та методичні вказівки до кваліфікаційної роботи бакалаврів. – К.: КНУБА, 2024.
 20. Кравченко І.Л. Особливості планування ділянок центрів медично-соціальної реабілітації дітей з вадами розвитку.
 21. Рекреаційно-реабілітаційний комплекс для осіб з інвалідністю : методичні вказівки до курсового проєкту.
[Електронний ресурс]- режим доступу: <https://ep3.nuwm.edu.ua/22593/1/03-08-60M.pdf>
 22. Я. Родик. Особливості проєктування реабілітаційних закладів для людей з порушеннями опорно-рухового апарату.
 23. А.В. Бондар, І.В. Сафроненко. Особливості архітектурного планування сучасних реабілітаційних центрів.
 24. ДБН В.2.2-10:2022 «Заклади охорони здоров'я. Основні положення»
 25. ДБН В.2.2-40:2018 «Інклюзивність будівель і споруд»
 26. ДБН В.2.2-10:2022 ДБН В.1.1-7:2016 «Пожежна безпека об'єктів будівництва»
 27. ДБН В.2.5-67:2013 «Опалення, вентиляція та кондиціонування»
 28. ДБН В.2.5-64:2012 «Внутрішній водопровід та каналізація»
 29. ДБН Б.2.2-12:2019 «Планування та забудова територій»
 30. ДБН В.2.5-28:2018 «Природне і штучне освітлення»
 31. ДБН В.1.1-31:2013 «Захист від шуму»
 32. ДБН А.3.2-2-2009 «Охорона праці і промислова безпека у будівництві»

33. Feofaniya Hospital. [Електронний ресурс]- режим доступу: <https://feofaniya.org>
34. Sacré-Coeur de Montréal Hospital — Provencher Roy. [Електронний ресурс]- режим доступу: <https://provencherroy.ca/en/projects/hopital-du-sacre-coeur-de-montreal>
35. UChicago Medicine Crown Point — Perkins&Will. [Електронний ресурс]- режим доступу: <https://perkinswill.com/project/uchicago-medicine-crown-point/>
36. Paimio Sanatorium — Alvar Aalto Foundation. [Електронний ресурс]- режим доступу: <https://www.alvaraalto.fi/en/design/paimio-sanatorium/>
37. Steno Diabetes Center Copenhagen — ArchDaily[Електронний ресурс]- режим доступу: <https://www.archdaily.com/969055/steno-diabetes-center-copenhagen-vilhelm-lauritzen-architects-and-mikkelsen-architects>
38. Bellikon Rehabilitation Clinic — Herzog & de Meuron. [Електронний ресурс]- режим доступу: <https://www.herzogdemeuron.com/projects/063-rehabilitation-clinic-bellikon/>
39. Psychosocial Rehabilitation Center — ArchDaily. [Електронний ресурс]- режим доступу: <https://www.archdaily.com/215006/psychosocial-rehabilitation-center-otxotorena-arquitectos>
40. Centrum Rehabilitacji — PALK Architekci. [Електронний ресурс]- режим доступу: <https://palkarchitekci.com/en/projekty/centrum-rehabilitacji/>
41. Groot Klimmendaal Rehabilitation Centre — ArchDaily. [Електронний ресурс]- режим доступу: <https://www.archdaily.com/133276/rehabilitation-centre-groot-klimmendaal-koen-van->
42. The Center for the Intrepid (США). [Електронний ресурс]- режим доступу: <https://banc.tricare.mil/Clinics/Center-for-the-Intrepid>
43. Реабілітаційний центр для військовослужбовців у Володимирі. [Електронний ресурс]- режим доступу: <https://volodymyrrada.gov.ua>
44. Реабілітаційний центр смт. Брюховичі, Львівська МТГ (Слава Балбек). [Електронний ресурс]- режим доступу: <https://pragmatika.media/steel-freedom-2023-pro-vazhlyve-movoju-arkhitekturnykh-rishen/>
45. Реабілітаційний центр UNBROKEN, Брюховичі. [Електронний ресурс]- режим доступу: <https://abmk.ua/en/projects/unbroken-bryukhovychi/>
46. UNBROKEN National Rehabilitation Center. [Електронний ресурс]- режим доступу: <https://unbroken.org.ua/>
47. Реабілітаційний центр м. Дубно. [Електронний ресурс]- режим доступу: <https://dubno.rayon.in.ua/news/790034-u-dubenskiy-likarni-vidkryut-suchasniy-reabilitatsiyniy-tsentr>

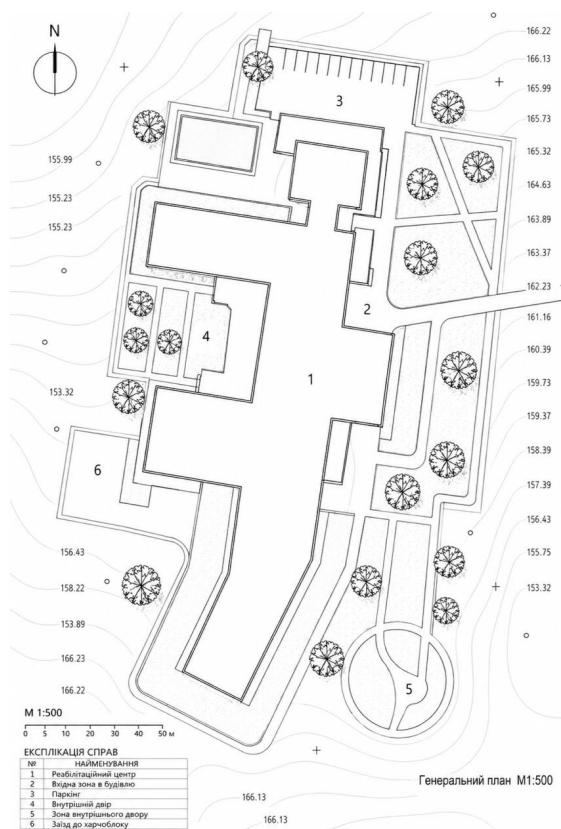
48. Будівництво реабілітаційного центру у Дубні (МОЗ України). Посилання:
<https://moz.gov.ua/en/construction-of-a-modern-rehabilitation-center-at-dubno-city-hospital-is-ongoing>
49. Реабілітаційний центр м. Житомир (територія гідропарку). Посилання:
<https://pragmatika.media/rehabilitation-center-in-zhytomyr-hydropark/>
50. Реабілітаційний центр м. Житомир (концепція Ксенії Підледчук). Посилання:
<https://pragmatika.media>
51. Реабілітаційний центр у Львові («Вілла Quo Vadis»). Посилання:
<https://pragmatika.media/reabilitacijnij-centr-u-lvovi/>
52. Google Earth Pro. Супутникові знімки території Пущі-Водиці. Режим доступу:
<https://earth.google.com/>
53. Google Maps. Картографічні та супутникові матеріали території Пущі-Водиці. Режим доступу: <https://maps.google.com/>

Додатки

Містобудівне рішення



Ситуаційний план

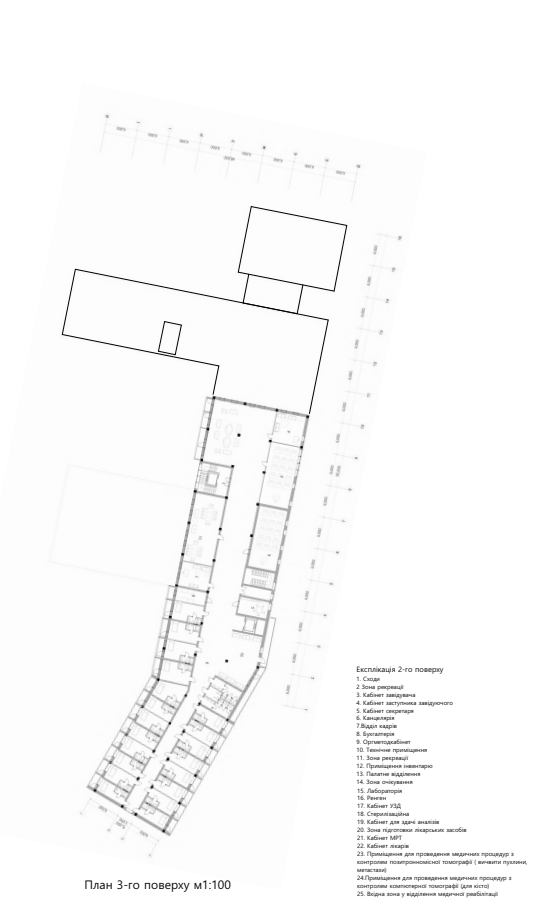
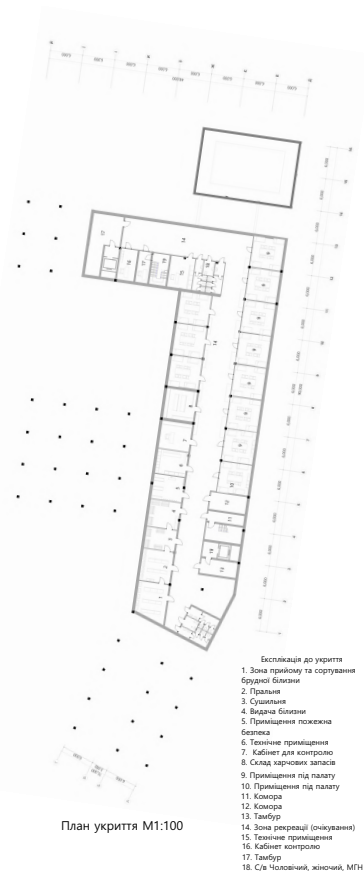
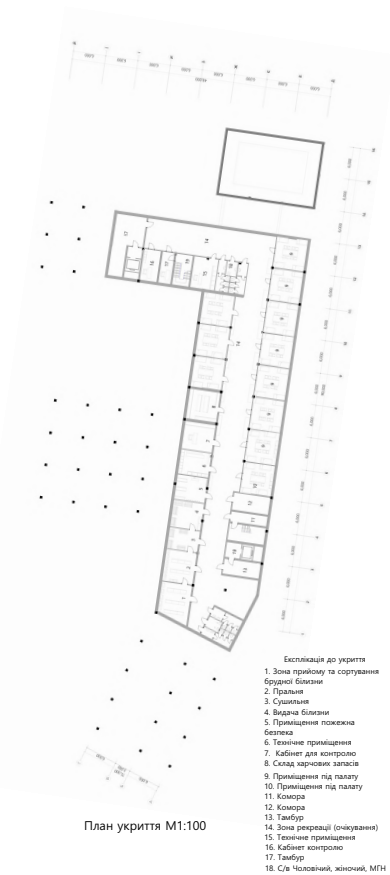


Генеральний план М1:500

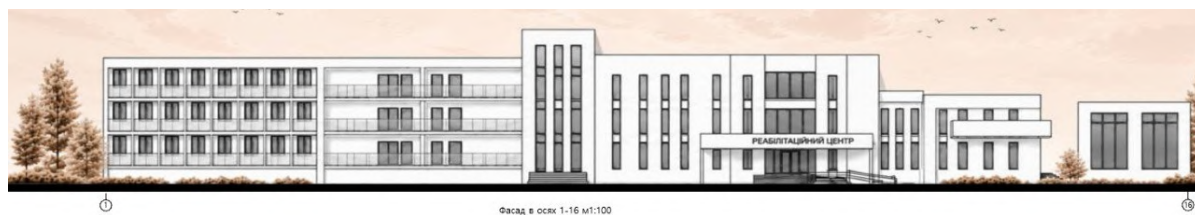
Експлікація генерального плану:

- | | |
|---------------------------|------------------------|
| 1. Реконструкційний центр | 4. Внутрішній двір |
| 2. Вхідна зона в будівлю | 5. Зона відпочинку |
| 3. Паркінг | 6. Заїзд до харчоблоку |

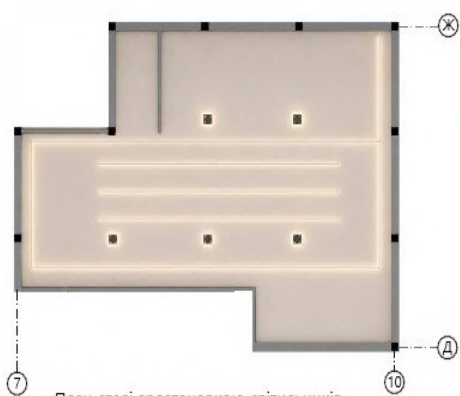
Плани поверхів



Фасадні і конструктивні рішення



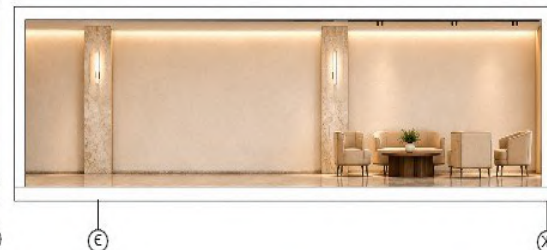
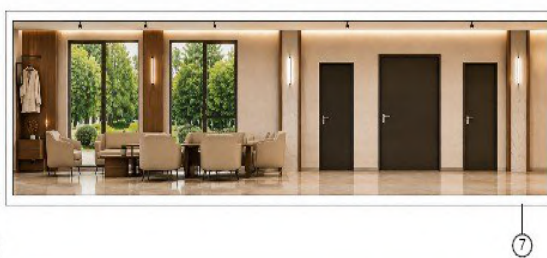
Інтер'єр



План стелі з розстановкою світильників



План підлоги з розстановкою обладнань



Довідка про перевірку на антиплагіат

 **Метадані**

 **ДОКУМЕНТ**

Заголовок
Реабілітаційний центр у місті Києві
Автор
Гарщенко Владіслава Дмитрівна
Науковий керівник / Експерт
Гарбар М.В.
ІД документу
334301222

 **ОРГАНІЗАЦІЯ**

Назва організації
Kyiv National University of Construction and Architecture
підрозділ
Kyiv National University of Construction and Architecture

 **ЗВІТ**

Дата звіту
6/12/2026
Дата редагування

Обсяг знайдених подібностей

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

10.14%

10.14%

КП 1

25

Довжина фрази для коефіцієнта подібності 2

3.35%

3.35%

КП 2

6984

Кількість слів

0.9%

0.9%

КЦ

61694

Кількість символів

 **Тривога**

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

Заміна букв		0
Інтервали		0
Мікропробіли		0
Білі знаки		1
Парафрази (SmartMarks)		43

 **Джерела**

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

10 найдовших фраз

Колір тексту

#	НАЗВА ТА АДРЕСА ДЖЕРЕЛА URL (НАЗВА БАЗИ)	КІЛЬКІСТЬ ІДЕНТИЧНИХ СЛІВ (ФРАГМЕНТІВ)
1	https://repository.knuba.edu.ua/bitstreams/4d3929dc-46b3-449e-843c-799a85af595b/download	105 (1.5 %)