

УДК 711.123

ОСОБЛИВОСТІ ДИЗАЙНУ ІНТЕР'ЄРУ ЗАКЛАДІВ ОБСЕРВАЦІЇ В ПЕРІОД ПАНДЕМІЇ НА БАЗІ МЕДИЧНОГО ЦЕНТРУ**Булгакова Т. В., Лачинов С. О.**

Київський національний університет технологій та дизайну

Мета. Виявлення особливостей формування внутрішнього простору закладів обсервації на базі медичного центру, визначення функціонально-планувальних, художньо-естетичних прийомів та рекомендацій до проектування інтер'єрів даного типу.

Методика. Аналіз засад формування дизайну закладу обсервації на базі медичного центру, літературних джерел щодо заданої тематики, історичний аналіз, методи узагальнення та класифікації, художньо-композиційний аналіз, системно-структурний аналіз зібраних даних.

Результати. Виявлено особливості дизайну інтер'єрного простору закладу обсервації на базі медичного центру в період пандемії, що можуть застосовуватись при їх проектуванні. Сформовано прийоми та рекомендації до організації та дизайну закладів обсервації в контексті середовища.

Наукова новизна. Систематизовано чинники, які лежать в основі проектування закладу обсервації на базі медичного центру, визначено основні композиційно-естетичні та технологічні засоби організації інтер'єрів закладу обсервації на базі медичного центру.

Практична значимість. Розроблено пропозиції щодо методики проектування інтер'єрів закладів обсервації на базі медичних центрів, що дадуть змогу оптимізувати проектний процес та забезпечать високий рівень раціональності, зручності та естетичності для споживача таких проектних рішень. Результати дослідження можуть бути використані в постановці та вирішенні практичних завдань у галузі проектування предметно-просторового середовища громадських споруд, а також при професійній підготовці дизайнерів середовища в системі вищої дизайнерської освіти, при написанні навчально-методичної літератури та розробці спеціалізованих навчальних курсів.

Ключові слова: дизайн, середовище, обсерватор, ізоляція, доступність, коронавірусна хвороба, медичний центр

Наприкінці 2019 року, світ сколихнула звістка про спалах захворювання, спричиненого вірусом SARS-CoV-2 (COVID-19), перший випадок якого зафіксовано у м. Ухань, Хубей, КНР (Китайська Народна Республіка). Захворювання стрімко ширилося по всьому світу, а 11 березня 2020 року ВООЗ (Всесвітня Організація Охорони Здоров'я) визнало цей спалах – пандемією коронавірусної хвороби 2019-2020 рр. Статус пандемії визначено як поточний. Станом на 21 листопада 2020 р. у світі зафіксовано понад 60,4 млн. випадків захворювань, у майже всіх країнах та територіях. Унаслідок захворювання понад 1,5 млн. осіб померли. Близько 38,7 млн. людей одужало.

На теперішній час, не існує вакцини та специфічних противірусних препаратів. Первинне лікування – симптоматичне й підтримувальне. Важливими для профілактики є миття рук з милом антисептичної дії, носіння медичної маски, що запобігає поширенню інфекції при чханні та кашлі, дотримання безпечної дистанції при соціальному контакті з людьми, нагляд та самоізоляція для людей, в яких є підозра зараження. Одним із засобів запобігання пануванню всесвітньої пандемії, а на думку автора – найважливішим, є обсервація людей, в яких є підозра зараження. Такий метод дозволяє значно стримати поширення вірусу не тільки серед членів сім'ї хворого, але і людей які контактували з ним у весь період від початку зараження.

Відповідно до розпорядження КМДА від 30 квітня 2020 року №663 [7], визначено наступні спеціалізовані заклади для організації обсервації (ізоляції):

- клінічний санаторій «Жовтень» дочірнього підприємства «Клінічний санаторій «Жовтень» приватного акціонерного товариства лікувально-оздоровчих закладів профспілок України «УКРПРОФОЗДОРОВНИЦЯ», за адресою: м. Київ, Конча-Заспа, Столичне шосе, 27 км.;
- готель «Експрес» акціонерного товариства «Український центр обслуговування пасажирів на залізничному транспорті України», за адресою: м. Київ, бульв. Тараса Шевченка, буд. 38/40;
- готель «Роял Конгрес Готель» товариства з обмеженою відповідальністю «Роял Конгрес», за адресою: м. Київ, вул. Молодогвардійська, буд. 32;
- конгрес-готель «Пуца» товариства з обмеженою відповідальністю «Парк-готель «Київ», за адресою: м. Київ, вул. Миколи Юнкерова, буд. 20.

Враховуючи вищезазначене, нинішня ситуація в Україні демонструє, що державні та приватні заклади охорони здоров'я (лікарні, медичні заклади, тимчасові установи надання медичних послуг при пандемії коронавірусу) є переповненими, не пристосованими до потреб обсервації, організаційно застарілими та не мають змоги повно та якісно надати медичну допомогу захворілим, зважаючи на те, що показник зафіксованих випадків позитивних тестів на коронавірус невідповідно зростає з кожним днем. Звідси виходить, що в Україні гостро не вистачає спеціалізованих медичних закладів або обсерваторій, як комплексної установи, для виконання негайних потреб у подоланні коронавірусної хвороби в легкій формі, де потрібно дотриматись самоізоляції в період інкубаційного періоду та в гострій формі, коли є нагальна потреба у госпіталізації хворого, стан якого після обсервації не полегшав, а навпаки погіршився.

Однією із найважливіших проблем стає приведення функціональних властивостей середовища медичних центрів до сучасних обставин, що сформувались за період світової пандемії. Ріст кількості громадських медичних закладів відбувався, зважаючи на збільшення потреби в них, впродовж довготривалого часу.

Ставлення до особливостей дизайну інтер'єру, його функціональності та естетичності постійно змінювалось, впродовж усього часу проєктування медичних центрів.

Постановка завдання

Проблемою дослідження є визначення особливостей дизайну інтер'єру та організації середовища закладу обсервації на базі медичного центру в період пандемії, узагальнення досвіду їх проєктування та визначення сучасних тенденцій і основних підходів до дизайну закладів обсервації.

Результати досліджень

Обсервація в медицині – це комплекс заходів та спрямованих дій, що обмежують поширення епідемії, локалізують і ліквідовують осередки інфекційних захворювань. Обов'язкову обсервацію застосовують до осіб, що опинилися на території, на яку накладено карантин або осіб які її покидають. Особи, що контактували з хворими, або мають підозру на захворювання постійно спостерігаються під медичних наглядом протягом усього інкубаційного періоду при даному захворюванні з моменту останнього можливого зараження, щоб визначити потребу в їх госпіталізації.

Одним із таких заходів є самоізоляція осіб. Самоізоляція повинна проходити в обсерваторах – спеціалізованих закладах охорони здоров'я, призначених для:

- особин, що госпіталізуються під медичним наглядом для проходження самоізоляції, але не мають можливості забезпечити її за місцем проживання або визначених державою середовищ на базі громадських закладів для проведення обсервації (особи, які перебували у контакті з хворими на вірус COVID-19);
- особин, що госпіталізуються, за причини повернення з місцевості, де встановлено передачу вірусу повітряно-крапельним шляхом в суспільстві та підозрюються у контакті з хворими на вірус COVID-19, для здійснення медичного нагляду за ними (рис. 1).

Отже, автором визначено, що спеціалізований заклад обсервації має бути запроектовано та сформовано на базі медичного центру в умовах надання середовища для самоізоляції, госпіталізації та повноцінного нагляду медичного персоналу.



Рис. 1. Госпіталізовані пацієнти з вірусом COVID-19 в інфекційній лікарні в Тегерані, Іран

Виходячи з аналізу літератури [1-8], можна зробити висновок, що поняття обсерватора відсутнє в нормативній та історичній базі джерел, а визначення типу закладу є новим. Наслідком цього є гостра необхідність у дослідженнях цього питання, адже заклади обсервації грають непомірну роль у теперішній період всесвітньої пандемії вірусу COVID-19. На думку автора, слід розглядати заклад обсервації як медичну установу на базі лікувально-профілактичного закладу спеціалізованого типу, а саме як інфекційну лікарню. Зважаючи на специфіку поширення вірусу COVID-19, заклад обсервації в період всесвітньої пандемії має бути сформовано як лікувально-профілактичний центр інфекційних захворювань. Тому, автором було проаналізовано літературу та джерела щодо особливостей формування середовища медичних закладів за номенклатурним типом. Головна увага дослідників сконцентрована на вирішенні загальнотеоретичних питань формування особливостей проектування медичних закладів, або на організації середовища медичних закладів певного фахового напрямку.

В наукових роботах освітлено психологічні засади впливу на проектування лікувальних закладів, де важливими факторами є вразливість пацієнтів, вплив несприятливого навколишнього середовища, розділення пацієнтів за віковими категоріями, дієздатності осіб та типам захворювань. Ізолювання пацієнтів від домашніх умов, однаковість, низький рівень художньо-естетичної організації інтер'єру, масштабність середовища мають негативний вплив на їх психологічний стан та спричиняють негативну емоційну реакцію на естетичність середовища. Останнім часом

формування внутрішнього архітектурного середовища лікувальних закладів одержувало нові напрямлення, як: підвищення якісного рівня, гуманізації, захисту прав пацієнтів.

Медичні заклади розрізняють за широкою номенклатурою типів та призначенням (рис. 2). В залежності від складу населення, що обслуговується, існують обласні, міські, районні та сільські медичні заклади. Проектування нових та реконструкція вже існуючих середовищ усіх типів медичних закладів повинно здійснюватися відповідно до вимог певної нормативної літератури, серед якої: ДБН В.2.2-10-2001. «Будинки і споруди. Заклади охорони здоров'я із змінами та доповненнями», ДБН В.2.2-40:2018. «Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення» та ін.

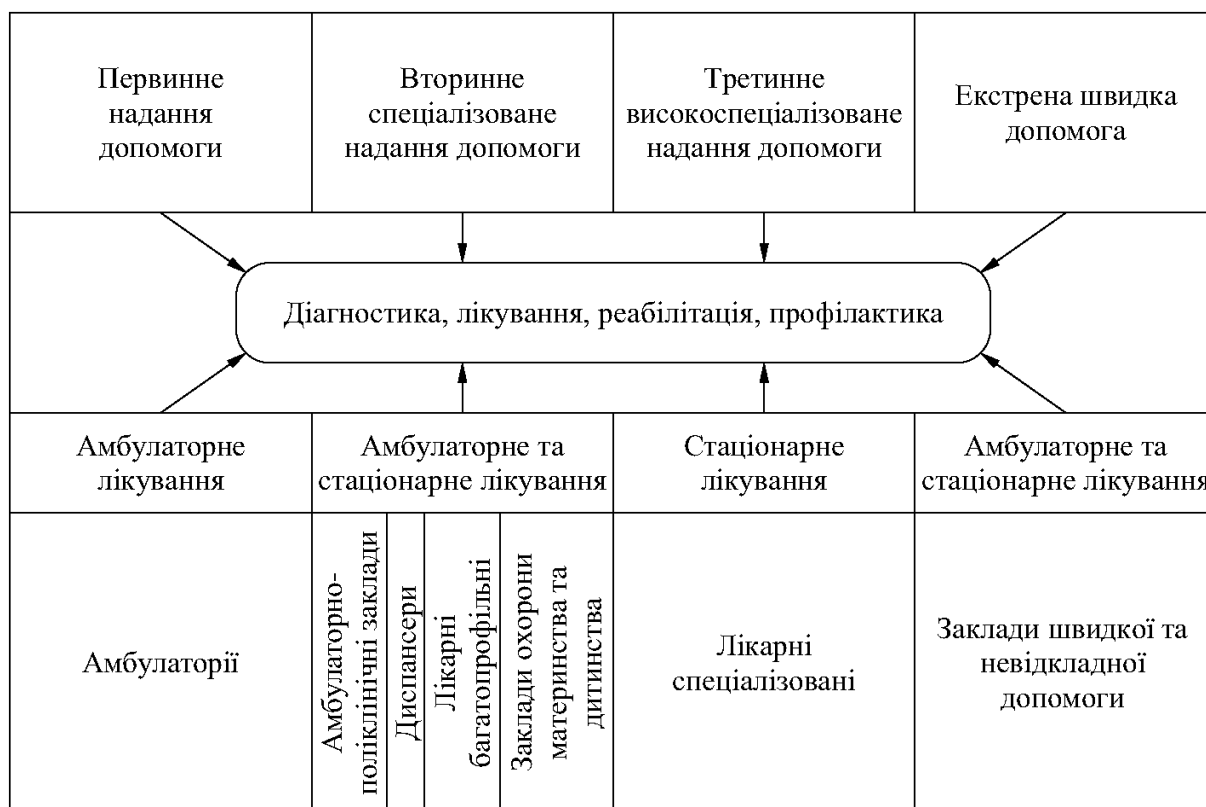


Рис. 2. Типологія та структурно-функціональні схеми медичних закладів

Визначено, що зазначені вимоги мають застосовуватись до закладів обсервації на базі медичних центрів, ключовими питаннями при проектуванні яких, є загальна композиційна схема, обрання найліпшого об'ємно-просторового рішення, дотримання технологічних вимог та художньо-естетичне вирішення середовища закладу.

Функціонально-планувальне вирішення перепрофільованого закладу обсервації має забезпечувати оптимальні умови праці та рекреації медичного персоналу, проведення профілактичних заходів щодо обмеження виникнення та поширення

інфекційних захворювань серед тих, хто безпосередньо знаходиться в закладі обсервації. Проектне вирішення закладу обсервації повинно враховувати його цілодобовий режим роботи.

Для забезпечення оптимального інтер'єрного простору закладів обсервації на базі медичних центрів рекомендовано виконати розподіл середовища на «стерильну» та «нестерильну» зони. Між «стерильною» і «нестерильною» зонами розміщується санітарно-пропускний пункт (рис. 3).



Рис. 3. Санітарно-пропускний пункт від компанії GREENOX для медичних закладів

В «нестерильній» зоні розміщуються наступні блоки:

- приймальний блок з санітарно-пропускним пунктом;
- жилий блок: палати для пацієнтів, що проходять самоізоляцію;
- санітарно-гігієнічний блок: вбиральні, душові;
- дезінфекційний блок: приміщення знезараження використаної білизни, медичних виробів;
- лабораторний блок: забір біологічного матеріалу;
- санітарно-технічний блок для зберігання обладнання для прибирання;
- технічний блок закладу обсервації на базі медичного центру.

В «стерильній» зоні розташовують:

- для проживання персоналу, на окремому поверсі або крилі закладу, жилий блок з харчувальним блоком, з розміщенням санітарно-пропускних пунктів на їх межі;
- технічний блок: для складу медичних препаратів та витратних матеріалів під час інфекційних захворювань (експрес-тести на визначення вірусу COVID-19 в людини, медичний інвентар для забору проб біологічного матеріалу, дезінфікуючі засоби та ін.);
- блок зберігання та гардеробу;
- санітарно-гігієнічний блок: вбиральні та душові;
- блок відпочинку та рекреації.

Виділено наступні особливості формування середовища закладів обсервації на базі медичних центрів:

- обсерватори влаштовують у громадських будинках, що можуть бути пристосованими до вимог розміщення зазначеного середовища, таких як: готелі, гуртожитки, санаторії, профілакторії, реабілітаційні центри, що забезпечені інженерними мережами та комунікаціями, бажано з відокремленим розташуванням;
- розміщення осіб повинно здійснюватися малими групами, з дотриманням заходів, що запобігають контактуванню з особами з інших приміщень;
- локалізація руху на території закладу обсервації, зважаючи на те, що вихід хворих пацієнтів впродовж усього часу інкубаційного періоду, за межі палат, в яких вони розміщені, не допускається;
- в палатах пацієнтів ліжка розміщують на відстані не менше 1500 мм, та не більше чотирьох одиниць;
- палати (кімнати) пацієнтів, що проходять самоізоляцію, мають бути забезпечені приліжковими столиками, стільцями, відповідно до кількості ліжок, обов'язковим санвузлом, де наявні: душова кабіна, туалет, умивальник та спеціальні смітники для безпечної утилізації засобів індивідуального захисту;
- харчування осіб, здійснюється безпосередньо в їхніх палатах, а доставка їжі до палати здійснюється медичним персоналом з харчового блоку закладу обсервації;
- меблі, інвентар, медичне та технічне обладнання закладу обсервації на базі медичного центру, мають відповідати чинним стандартам, перебувати у робочому

стані, мати антибактеріальне та гіпоалергенне покриття, що дає змогу проводити вологе прибирання та дезінфекцію;

- особисті речі осіб, що мають пройти обсервацію, повинні пройти процедуру знезараження ультрафіолетовими бактерицидними лампами відповідно до чинних нормативних документів;
- за неможливості використання ультрафіолетових бактерицидних ламп має бути запроєктовано приміщення для проведення знезараження речей шляхом обробки вологими матеріалами на спиртовому розчині етанолу;
- для знезараження повітря в «нестерильній» зоні використовується спеціальне обладнання для очищення та знезараження повітря (відкриті бактерицидні лампи з розрахунку 1 Вт на 1 м³ площі приміщення).

Особливу увагу слід приділити поняттю комфортності інтер'єрного середовища закладів обсервації. На думку С. Бодня [8], «в архітектурному аспекті ергономічних досліджень під терміном «комфортність» розуміється оптимальний стан середовища мешкання хворих в архітектурному середовищі лікувальних закладів з урахуванням їх активної і пасивної життєдіяльності. Визначальним в понятті комфортності є сприйняття пацієнтом навколишнього середовища – архітектурного середовища лікувального закладу, індивідуальне для кожного пацієнта і таке, що стосується його *внутрішнього стану* (перша умова комфортності), *параметри навколишнього середовища* (друга умова комфортності) та *гігієнічні характеристики* (третя умова комфортності)...».

Комфортність середовища закладів обсервації знаходить своє віддзеркалення в забезпеченні естетичному вирішенні інтер'єру обсерватора, ефективного ергономічного лікувального процесу та функціональних зручностей, необхідних для життєдіяльності (рис. 4).

При формуванні інтер'єру закладів обсервації ключовими засобами є:

- площа приміщення;
- колір;
- освітлення простору;
- особливості антропометрії;
- психофізіологічне сприйняття пацієнтів.

Для полегшення процесу орієнтації в середовищі обсервації застосовують:

- візуальні комунікації (вивіски, покажчики маршрутів руху, таблички, та ін.);

- модальності (сенсорні системи);
- ергономічні меблі та медичне устаткування.



Рис. 4. Приклад використання кольору, як засобу візуального зонування простору в інтер'єрі медичного центру в м. Піттсбург, Штат Пенсильванія, США

Використання таких прийомів формування дизайну інтер'єру обсерваторів, як: виділення вхідного блоку, забезпечення інформаційних засобів орієнтування в просторі, гармонічне проектне вирішення інтер'єру шляхом композиційного поєднання світла, кольору, форм – перетворює агресивне внутрішнє середовище обсерваторів в середовище спокою та захищеності, допомагає здійснювати контроль над психофізіологічним станом тих, хто перебуває в ньому. За допомогою дизайнерських прийомів збалансовується співвідношення функціональності та краси проектного середовища, а застосування новітніх технологій створюють в приміщеннях закладів обсервації мультимедійний дизайн.

Вирішення освітлення грає важливу роль у формуванні дизайну інтер'єру закладів обсервації, забезпечуючи необхідний рівень освітлення приміщень з урахуванням їх специфіки та належності до певної функціональної зони, створюючи художньо виразний інтер'єр. Рекомендовано застосовувати суміщене освітлення, яке враховує зміну часу доби.

При створенні колірної середовища інтер'єру закладів обсервації, необхідно детально з'ясувати, як впливає таке середовище на тих, хто перебуває в закладі

обсервації на базі медичних закладів, зважаючи на те, що світло та колір значно впливають на психічний стан людини.

Висновки

У ході дослідження визначено, що нинішня ситуація в Україні продемонструвала, що існує гостра необхідність створення закладів обсервації, адже державні та приватні заклади охорони здоров'я є переповненими, не пристосованими до потреб обсервації та не в силах повно виконувати прямі нагальні обов'язки під час пандемії вірусної хвороби COVID-19. Рекомендовано розглядати проєктування закладів обсервації на базі медичного центру як лікувально-профілактичного закладу спеціалізованого типу. Визначено головні фактори та засоби формування дизайну інтер'єру закладів обсервації на базі медичних центрів та вимоги до їх функціонально-планувальної організації. Обов'язковими вимогами при проєктуванні обсерваторів є розмежування «чистої» та «брудної» зони середовища зазначеного закладу та встановлення санітарно-пропусних пунктів між ними. Узагальнено художньо-естетичні підходи вирішення середовища інтер'єру в закладах обсервації. Висвітлено, що забезпечує комфортність середовища закладів обсервації. Визначено, що вирішення освітлення грає важливу роль у формуванні дизайну інтер'єру обсерваторів. За допомогою дизайнерських прийомів збалансовується співвідношення функціональності та краси проєктного середовища, а сучасний технологічний дизайн формують новітні технології.

Список використаних джерел

1. Пандемія коронавірусної хвороби 2019 [Електронний ресурс]. – Режим доступу: https://uk.wikipedia.org/wiki/Пандемія_коронавірусної_хвороби_2019
2. Целуйкіна О.В. Особливості формування архітектури медичних закладів (на прикладі міста Харкова): дис. ... канд. арх. : 18.00.01 / Ольга Володимирівна Целуйкіна. – Харків, 2015. – 204 с.
3. Обсервація (медицина) [Електронний ресурс]. – Режим доступу: [https://uk.wikipedia.org/wiki/Обсервация_\(медицина\)](https://uk.wikipedia.org/wiki/Обсервация_(медицина)).
4. Порядок роботи спеціалізованих закладів для організації тимчасової

References

1. *Pandemiiia koronavirusnoi khvoroby 2019* [The COVID-19 pandemic]. Retrieved from: https://uk.wikipedia.org/wiki/Пандемія_коронавірусної_хвороби_2019 [in Ukrainian].
2. Tseluikina, O.V. (2015). *Osoblyvosti formuvannia arkhitektury medychnykh zakladiv (na prykladi mista Kharkova)* [The features formation of architecture of medical institutions (on the example of Kharkiv)]. Candidate's thesis. Kharkiv [in Ukrainian].
3. *Observatsiia (medycyna)* [Medical observation]. Retrieved from: [https://uk.wikipedia.org/wiki/Обсервация_\(медицина\)](https://uk.wikipedia.org/wiki/Обсервация_(медицина)) [in Ukrainian].
4. *Poriadok roboty spetsializovanyi zakladiv dlia orhanizatsii tymchasovoi observatsii (izoliatsii)* – BAZA ZNAN [The order of work of specialized

- обсервації (ізоляції) – БАЗА ЗНАНЬ [Електронний ресурс]. – Режим доступу: <https://wiki.1551.gov.ua/pages/viewpage.action?pageId=53739621>.
5. Будинки і споруди ЗАКЛАДИ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я. Із змінами та доповненнями: ДБН В.2.2-10:2001. – Офіц. Вид. – К.: вид-во: Мінрегіонбуд України, 2001. – (Державні будівельні норми України). – 166 с. Режим доступу: <https://www.minregion.gov.ua/wp-content/uploads/2017/12/59.1.-DBN-V.2.2-10-2001.-Budinki-i-sporudi.-Zakladi-ohor.pdf>
 6. Будинки і споруди. Інклюзивність будівель і споруд. Основні положення: ДБН В.2.2-40:2018. – Офіц. вид. – К.: вид-во: Мінрегіонбуд України, 2006. – (Державні будівельні норми України). – С. 19-23. Режим доступу: https://dbn.co.ua/load/normativy/dbn/dbn_v_2_2_40/1-1-0-1832.
 7. Про визначення переліку спеціалізованих закладів для організації обсервації (ізоляції). Розпорядження КМДА № 663 від 30.04.2020. [Електронний ресурс]. – Режим доступу: https://kyivcity.gov.ua/npa/pro_viznachennya_pereliku_spetsializovanih_zakladiv_dlya_organizatsii_observatsii_izolyatsii/.
 8. Бодня С. В. Ерго-дизайнерський підхід до формування архітектурного середовища лікувальних закладів: автореф. дис. ... канд. архіт. / Бодня С. В. – Х. : Харк. держ. техн. ун-т буд-ва та архіт., 2010. – 20 с.
- institutions for the organization of temporary observation (isolation) – KNOWLEDGE BASE]. Retrieved from: <https://wiki.1551.gov.ua/pages/viewpage.action?pageId=53739621>. [in Ukrainian].
5. *DBN V.2.2-10:2019 Budynky i sporudy ZAKLADY OKhORONY ZDOROVIA*. [State Standart V.2.2-10:2019 Houses and building are ESTABLISHMENTS of health PROTECTION] Kyiv. Standartinform Publ., 2019. 96 p. [in Ukraine]
 6. *Budynky i sporudy. Inkliuzyvniest budivel i sporud. Osnovni polozhennia: DBN V.2.2-40:2018* [Buildings and structures. The inclusivity of buildings and structures. Main provisions: DBN В.2.2-40: 2018]. (n.d.) dbn.co.ua/load/normativy/dbn/dbn_v_2_2_40 Retrieved from: https://dbn.co.ua/load/normativy/dbn/dbn_v_2_2_40/1-1-0-1832 [in Ukrainian].
 7. *Pro vyznachennia pereliku spetsializovanykh zakladiv dlia orhanizatsii observatsii (izoliatsii). Rozporiadzhennia KMDA № 663 vid 30.04.2020*. [Order of the Kyiv City State Administration № 663 dated 30.04.2020. About definition of the list of specialized establishments for the organization of observation (isolation).]. Retrieved from: https://kyivcity.gov.ua/npa/pro_viznachennya_pereliku_spetsializovanih_zakladiv_dlya_organizatsii_observatsii_izolyatsii/ [in Ukrainian].
 8. Bodnia, S.V. (2010). *Erho-dyzainerskyi pidkhid do formuvannia arkhitekturnoho seredovyshcha likuvalnykh zakladiv* [Ergo-design approach to the formation of the architectural environment of medical institutions]. *Extended abstract of candidate's thesis*. Kharkiv: Candidate's thesis. Kharkiv: Kharkiv National University of Civil Engineering and Architecture [in Ukrainian].

Bulhakova Tetiana

ORCID:<https://orcid.org/0000-0002-6523-5770>

bulgakova358@ukr.net

Kyiv National University of
Technologies and Design

Lachynov Serhii

Lachinov77@gmail.com

Kyiv National University of
Technologies and Design

Особенности дизайна интерьера заведений обсервации в период пандемии на базе медицинского центра

Булгакова Т. В., Лачинов С. О.

Киевский национальный университет технологий и дизайна

Цель. Выявление особенностей формирования внутреннего пространства заведений обсервации на базе медицинского центра, определение функционально-планировочных, художественно-эстетических приемов и рекомендаций к проектированию интерьеров данного типа.

Методика. Анализ принципов формирования дизайна заведения обсервации на базе медицинского центра, литературных источников по заданной тематике, исторический анализ, методы обобщения и классификации, художественно-композиционный анализ, системно-структурный анализ собранных данных.

Результаты. Выявлены особенности дизайна интерьерного пространства заведения обсервации на базе медицинского центра в период пандемии, которые могут применяться при их проектировании. Сформированы приемы и рекомендации по организации и дизайну заведений обсервации в контексте среды.

Научная новизна. Систематизированы факторы, которые лежат в основе проектирования заведения обсервации на базе медицинского центра, определены основные композиционно-эстетические и технологические средства организации интерьеров заведения обсервации на базе медицинского центра.

Практическая значимость. Разработаны предложения по методике проектирования интерьеров заведений обсервации на базе медицинских центров, которые позволят оптимизировать проектные процесс и обеспечат высокий уровень рациональности, удобства и эстетичности для потребителя таких проектных решений. Результаты исследования могут быть использованы в постановке и решении практических задач в области проектирования предметно-пространственной среды общественных зданий, а также при профессиональной подготовке дизайнеров среды в системе высшего дизайнерского образования, при написании учебно-методической литературы и разработке специализированных учебных курсов.

Ключевые слова: дизайн, среда, обсерватор, изоляция, доступность, коронавирусная болезнь, медицинский центр

Features of interior design of observation establishments during a pandemic on the basis of a medical center

Bulhakova T. V., Lachynov S. O.

Kyiv National University of Technology and Design

Purpose. Identifying the features of the formation of the internal space of observation facilities on the basis of the medical center, the definition of functional-planning, artistic and aesthetic techniques and recommendations for the design of interiors of this type.

Methodology. Analysis of the principles of formation of the design of an observation institution on the basis of a medical center, literary sources on a given topic, historical analysis, methods of generalization and classification, artistic compositional analysis, systemic and structural analysis of the collected data.

Findings. The design features of the interior space of an observation institution based on a medical center during a pandemic, which can be used in their design, have been identified. Methods and recommendations for the organization and design of observation institutions in the context of the environment have been formed.

Originality. *The factors that underlie the design of an observation institution based on a medical center are systematized, the main compositional, aesthetic and technological means of organizing the interiors of an observation institution based on a medical center are determined.*

Practical value. *Proposals have been developed for the methodology of designing the interiors of observation facilities on the basis of medical centers, which will optimize the design process and provide a high level of rationality, convenience and aesthetics for the consumer of such design solutions. The results of the study can be used in setting and solving practical problems in the field of designing the subject-spatial environment of public buildings, as well as in the training of environmental designers in higher design education, in writing educational literature and developing specialized training courses.*

Keywords: *design, environment, observatory, isolation, accessibility, coronavirus disease, medical center*