

М.А. Целищева
Алтайская региональная краеведческая общественная организация
«Наследие Алтая» (Барнаул)
ул. 80 Гв. дивизии, 14, г. Барнаул, Россия, 656037
c.marina64@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2208-2831>

«Поликлиника» в Барнауле — история общественного здания переходного периода от конструктивизма к архитектуре советского классицизма

Аннотация

В 2020 г. автор приняла участие в разработке проекта реставрации данного объекта в разделе комплексные научные исследования, в дальнейшем подрядчик должен будет выполнить реставрацию здания с приспособлением его под современное использование. На основе впервые привлекаемых архивных материалов и других источников из Государственных архивов Российской Федерации и Алтайского края, Музея истории архитектуры Сибири им. С.Н. Баландина и Алтайского государственного краеведческого музея, автор рассматривает в данной статье историю строительства в г. Барнауле в 1930-х гг. специализированного здания поликлиники барнаульского Меланжевого комбината и рассказывает о дальнейшей судьбе этого объекта культурного наследия. В начале поликлиника обслуживала сотрудников БМК, а с 1950-х гг. ее передали городу для обслуживания населения близлежащих домов. Объект культурного наследия имеет ценность, как пример общественного здания середины XX в. переходного периода от конструктивизма к архитектуре советского классицизма, является элементом застройки так называемого «соц. городка».

Ключевые слова: поликлиника, медицинское учреждение, общественная архитектура, культурное наследие, памятники истории и культуры, объекты культурного наследия

М.А. Tselishcheva
Altai regional local history non-government organization
"Altai Heritage" (Barnaul)
ul. 80 Gvardeiskoj divizii, 14, Barnaul, Russia, 656037
c.marina64@mail.ru
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-2208-2831>

The history of the public building of the barnaul's "polyclinic" during the transition period from constructivism to the architecture of soviet classicism

Abstract

In 2020, the author took part in the development of the project for the restoration of this object in the section of complex scientific research. In the future, the contractor will have to carry out the restoration of the building with its adaptation to modern use. On the basis of first-ever used archival sources and other sources from the State Archives of the Russian Federation and the Altai Krai, the S.N. Balandin Museum of the History of Siberian Architecture, and the Altai State Museum of Local Lore, in the article the author examines the history of the specialized "Polyclinic" building originally belonged to Barnaul Melange Combine in Barnaul in the 1930s and tells about the further fate of this cultural heritage site. At the beginning, the polyclinic served the BMC employees, and since the 1950s, it was transferred to the city to serve the inhabitants of the nearest houses. The cultural heritage site has value as an example of a public building of the middle of the 20th century the transition period from constructivism to the housing of Soviet classicism.

Keywords: polyclinic, healthcare facility, public architecture, cultural heritage, historical and cultural monuments, heritage sites

Здание расположено в центральной части города, в границах проспекта Калинина, улиц Сизова и 9 мая. Занимает угловое положение в квартальной застройке. Главным фасадом выходит на пр. Калинина с отступом от красной линии. Кирпичное, переменной этажности с подвалом, в плане близкое к Т-образной форме, состоит из разновеликих объемов.

Основной объем — трехэтажный, прямоугольный в плане завершен по правому флангу полуцилиндрическим ризалитом в три оси проемов, к которому с южной стороны примыкает двухэтажный Г-образный объем, уходящий одним крылом вглубь двора. По северному флангу к основному примыкает четырехэтажный объем, имеющий три оси проемов по

красной линии, к северному фасаду, которого был пристроен небольшой трехэтажный объем со скошенными углами, вместо одноэтажного полукруглого входа в здание. Крыша основных объемов — вальмовая. Внутренняя планировка здания — коридорного типа. На первом этаже расположение помещений двухстороннее, на втором и третьем — одностороннее. На четвертом этаже помещения располагаются вокруг холла. Объем лестничной клетки — цилиндрической формы, является основным акцентом в формировании объема здания. Используются пластические приемы, характерные для классического стиля: порталобразное оформление входов и оконных проемов, рустованная штукатурка, междуэтажный тянутый пояс, профильный карниз. В интерьерах сохранилась лепнина — гипсовые тяги на потолках. Первоначальное и современное использование — поликлиника [Архив НПЦ...].

В 1934 г. на заседании Президиума барнаульского городского Совета был рассмотрен вопрос об отводе земельного участка под жилищное строительство 2 очереди Меланжевого комбината. Рассмотрели два варианта — вести строительство домов к югу от 1 очереди строительства или к востоку от него. В итоге было признано наиболее целесообразным отвод кварталов под застройку 2 очереди к югу от 1 очереди жилищного строительства [ГААК, Ф.Р-490. Оп.1. Д.1. Л.6]. Одновременно началась разработка генплана, первый проект которого был составлен в Москве в Гипрогорстрое архитектором Овчаренко. В музее истории архитектуры Сибири им. С.Н. Баландина (г. Новосибирск) сохранилась Схема планировки жилого массива Текстильного комбината — застройки 1 очереди (1933–1934 гг.) и 2 очереди (1936–1939 гг.) [МИАС им. С.Н. Баландина НГУАДИ. ФГС О.4. К.3. Л.278. Ф.1]. Последующий проект первых двух очередей жилищного строительства был выполнен архитектором Волосевичем в мастерской профессора А.В. Самойлова. Социалистический городок Текстильного комбината был заложен в непосредственной близости от комбината.

В декабре 1934 г. на Пленуме барнаульского городского Совета X созыва заслушали вопрос директора барнаульского Меланжевого комбината (БМК) Гольдберга о ходе строительства и задачах комбината, где было отмечено резкое отставание жилищного строительства. В итоге Пленум горСовета, учитывая еще более сложные задачи, стоящие перед БМК в 1935 г. — проведение строительных работ, монтаж всего производственного оборудования, пуск оборудования в эксплуатацию, производство 6 млн. метров ткани, и др., отметил, что объем капитальных работ по жилищно-бытовому строительству в 1935 г. не обеспечит по-

требностей комбината, поэтому Пленум горСовета поручил Президиуму поставить перед соответствующими организациями вопрос о дополнительных ассигнованиях средств в 1935 г. на строительство двух многоквартирных домов, больницы и школы 1 ступени на 300 учащихся [ГААК, Ф.Р-312. Оп.1а. Д.7. Л.5об-7]. В марте 1935 г. на заседании городской планировочной комиссии (№65) постановили выдать Меланжевому комбинату выкопировку из генерального плана города, запроектированного Сибпроектотом, тех кварталов города, которые отдел городского коммунального хозяйства отводил под жилищное строительство 2-й очереди Меланжевому комбинату и которые отвечали принятому горСоветом решению о направлении жилищного строительства развивающейся вокруг Барнаула промышленности [ГААК, Ф.Р-490. Оп.1. Д.1. Л.42]. Из документа, находящегося в Государственном архиве Российской Федерации (г. Москва) «О финансировании строительства Барнаульского меланжевого комбината» за 1936 г. мы можем узнать, что Текстильстрой просил утвердить произведенное НКЛП (Наркоматом Легпромом) СССР увеличение сметной стоимости строительства барнаульского Текстильного комбината с 190,32 млн руб. до 196,31 млн руб., т.е. на 5,9 млн. руб. Удорожание строительства шло по всем пунктам сметы, в том числе и по жилищно-культурному строительству, на которое была затрачена сумма 52 651,6 тыс. руб. [ГА РФ, Ф. Р-5446. Оп.18. Д.4046].

Здание поликлиники было построено в мае 1936 г. по типовому проекту «Текстильстроем», со второй очередью так называемого «соц. городка», создание которого стало новым этапом формирования жилищного фонда города в период строительства барнаульского Меланжевого комбината. В Государственном архиве Алтайского края сохранилась фотография начала строительства объекта в 1935 г. В мае 1936 г. в газете «Советская Сибирь» была опубликована заметка о новой поликлинике барнаульского Меланжевого комбината, где было отмечено, что построенное новое здание поликлиники БМК прекрасно отделано. В здании 108 комнат, прием будет осуществляться по всем специальностям в 26 кабинетах. Поликлиника имела рентгенкабинет, водолечебницу, электролечебницу, свою лабораторию, специальную операционную, расположенную в трех комнатах. Детской лечебно-профилактической амбулатории было отведено 6 врачебных кабинетов с боксами и две ожидающих комнаты, в которых должны были принимать детей с 4 лет — дошкольников и школьников. Также в поликлинике имелся детский лечебный кабинет для обслуживания детей до 4 лет.

Кроме того, в здании были размещены детская консультация и скорая помощь [Советская Сибирь, 1936, № 116, Л.3]. После открытия в поликлинике вели прием сначала 4 врача, затем 9. Многие из медработников получили квартиры в новых домах Меланжевого комбината. На карте г. Барнаула второй половины 1930-х гг. уже отмечено здание поликлиники БМК [ГААК, Ф.Р-490. Оп.5. Д.5. Л.1_2]. В 1939 г. на жилплощадке БМК рядом с поликлиникой была открыта первая ночная аптека с приемом срочных рецептов с 21-00 ч. до 9-00 ч. утра. В 1942 г. поликлиника перешла на участковый метод работы. В феврале 1946 г. депутаты горСовета провели проверку выдачи больничных листов и продолжительности заболеваний больных в поликлинике № 2 Западно-Сибирского Текстильного комбината (ЗСТК). При проверке оказалось, что анализа заболеваемости больных в поликлинике не велось, не было данных о застрахованных больных. В итоге было предложено вести ежедневный учет больных, в том числе по разбивке диагнозов и подавать эти данные директору поликлиники, уточнить время приема врачей, назначить ответственных врачей за выдачу больничных листов, улучшить работу поликлиники по учету и анализу заболеваемости [ГААК, Ф.Р-312. Оп.1а. Д.117. Л.9–12]. В августе 1947 г. на XXVII сессии барнаульского городского Совета депутатов трудящихся был рассмотрен вопрос о подготовке к зимнему периоду 1947/1948 г. организаций города, в т.ч. учреждений здравоохранения. Заместитель председателя горисполкома Е.А. Парфенов в своем докладе отметил, что положение с

ремонтom больниц и поликлиник обстояло катастрофически плохо. Так, из 19 медучреждений было отремонтировано только 5, остальные находились в процессе ремонта. Ежегодно большинство медучреждений подходило к зиме не подготовленными, плохо обстояло дело с подачей электроэнергии в данные учреждения, из-за этого физиотерапевтическая аппаратура в учреждениях использовалась только на 50% [ГААК, Ф.Р-312. Оп.1а. Д.123. Л.97-102]. В 1948 г. на здании отремонтировали кровлю, провели остекление окон на сумму 40,0 тыс. руб. Побелка в поликлинике производилась, как правило, к Новому году в декабре месяце [ГААК, Ф.Р-312. Оп.1а. Д.183 Л.258]. В 1952 г. при поликлинике был организован стационар на 50 коек, и она была переименована в Октябрьскую больницу. Сохранилась фотография 1950-х гг., на которой виден фронтон на крыше здания и одноэтажная полукруглая пристройка со стороны северного торцевого фасада, которые в настоящее время не сохранились [АГКМ, ОФ 1734]. В 1960 г. исполком барнаульского городского Совета депутатов трудящихся принял решение (№ 464 от 09.06.1960) разрешить Октябрьской районной больнице надстройку четвертого этажа и каменную пристройку к существующему зданию поликлиники по пр. Калинина (кв.402) [ГААК, Ф.Р-312. Оп.6. Д.6. Л.249]. В музее истории архитектуры Сибири им. С.Н. Баландина сохранилась фотография здания поликлиники за этот год [МИАС им. С.Н. Баландина НГУАДИ. ФГС О.4. К.2. Л.201. Ф.2] (ил. 1).



Ил. 1. Здание городской поликлиники, г. Барнаул, пр. Калинина, 16. Фото 1960 г. [Музей истории архитектуры Сибири им. С.Н. Баландина]

Fg.1. The building of the Barnaul Polyclinic, Barnaul, Kalinin prospect, 16. Photo of 1960 [Museum of history of architecture of Siberia. S.N. Balandin]

В 1963 г. была проведена реконструкция северного фасада, к нему был пристроен небольшой трехэтажный объем со скошенными углами. В 1977 г. решением горисполкома (№ 165 от 24.06.1977) клиническую лабораторию с 1 июля перевели на основную базу поликлиники городской больницы № 2 [ГААК, Ф.Р-312. Оп.7. Д.609. Л.11]. Дворовый вход (1 этаж) в 1977-1978 гг. был реконструирован, сегодня используется как лаборатория. Также во дворе в 1980 г. была выполнена одноэтажная пристройка из кирпича, которая используется под регистратуру. В 1987 г. при поликлинике был открыт стационар дневного пребывания больных на 15 коек, велся прием пациентов по 17 специальностям [Дмитриенко, 2000, с. 52–53].

В 1993 г. решением Малого Совета барнаульского городского Совета народных депутатов (от 15.06.1993 № 163) здание было закреплено в муниципальной собственности г. Барнаула. В 1994 г. его поставили на государственную охрану как памятник архитектуры. На момент постановления на гос. учет оно находилось на балансе Крайздава и использовалось под городскую поликлинику № 2. В 1995 г. при составлении технического паспорта БТИ на здание по пр. Калинина, 16 было отмечено, что в фундаменте наблюдались сколы и трещины, на внешних стенах и на потолках в помещениях — места замочания, крыша — железная со следами ржавчины, полы — паркет, местами плитка, в ходовых местах наблюдались следы стертости, окна двойные створчатые, рамы имели перекос коробок, на внутренних стенах наблюдались трещины и отслоение штукатурного слоя. В 1997 г. специалисты НПЦ «Наследие» обследовали здание и составили акт, в котором отметили, что отступки находятся в неудовлетворительном состоянии, цоколь отделан рустованной штукатуркой (есть разрушения). Стены имели трещины по карнизу до уровня оконных перемычек третьего этажа. На северо-восточном фасаде была разрушена перемычка, аварийное состояние устранено при помощи металлического каркаса (площадь разрушения фасада составляла около 10 м²). Крыша имела течь, в нескольких местах замочало перекрытие, покрытие и карниз. Водосточные трубы были разрушены, отсутствовали водосточные воронки на юго-восточном фасаде, из-за этого замочала стена. Далее, в акте было отмечено, что крыльцо и портал отделаны мраморной плиткой. Штукатурный слой внешних стен находился в неудовлетворительном состоянии, фасад одноэтажной пристройки не оштукатурен. Перекрытия — по деревянным балкам, штукатурка имела небольшие трещины, в нескольких кабинетах происходило отслоение шпаклевки и покраски на стенах и потолках.

В холле на третьем этаже подшивной потолок был выполнен из ДСП, в этом месте и в нескольких кабинетах наблюдалась течь через перекрытие. Гипсовые тяги на потолках были разрушены в нескольких помещениях на третьем этаже в результате течи по перекрытию в области карниза (защиты листами ДВП). На стенах — обои с фактурой «под мрамор», зеркальная плитка на пилонках, панели из ДСП со шпоном, побелка, покраска, глазурированная плитка, гипсовая плитка. Внутренние оконные переплеты находились в неудовлетворительном состоянии, наружные требовали ремонта, а часть из них замены. Дверные полотна — часть выполнена из нового материала, часть — первоначальные. Сантехническое оборудование заменено частично, требовался ремонт системы отопления и водопровода. Лестницы — марши железобетонные, ступени из мозаичного бетона, ограждение металлическое, клепаное, поручни деревянные. Полы — керамическая и мраморная плитка, паркет. Территория поликлиники не имела ограждения. В итоге специалисты рекомендовали выполнить инженерное обследование, выполнить проект реставрации и провести ремонтно-реставрационные работы [Акт., 1997]. В 1998 г. был произведен косметический ремонт главного и боковых фасадов, ремонт цоколя и отмостки по главному и боковым фасадам. Об этом было отмечено специалистами НПЦ «Наследие» в акт тех. состояния от 26.03.1999 г. На момент осмотра было выявлено, что стены имели трещины по карнизу до уровня оконных перемычек третьего этажа. Крыша находилась в неудовлетворительном состоянии, в результате чего перекрытия верхних этажей замочало. В заключении специалисты вновь рекомендовали выполнить инженерное обследование, с целью выявления причин разрушения стены в лестничной клетке. Провести ремонт кровли с организацией водостока по всему периметру здания и ремонт цоколя и отмостки по дворовым фасадам здания [Акт., 1999]. В 1999 г. была выполнена стяжка со всех сторон двухэтажной пристройки, где располагалась приемная и физиокабинеты.

По данным техпаспорта БТИ за 2000 г. общая площадь здания, занимаемого МУЗ «Городская больница № 2» составляла 3009,2 м², балансовая стоимость здания - 7305,0 тыс. руб. В 2001 г. комитет по управлению имуществом г. Барнаула выдал выписку из реестра объектов муниципальной собственности г. Барнаула по состоянию на 01.01.2001 г. о принадлежности здания по пр. Калинина, 16 к собственности города. В 2003 г. «Земельной Кадастровой палатой» по Алтайскому краю был оформлен кадастровый план земельного участка. В этом же году постановлением администрации города

Барнаула от 15.04.2003 (№ 1171) были утверждены границы территории земельного участка в размере 0,4726 га (кадастровый номер 22:63:020618:0017). В 2005 г. был проведен мониторинг здания-памятника архитектуры. В этом же году провели ремонт главного фасада со стороны пр. Калинина. В 2009 г. провели ремонт крыши, была частично произведена замена стропильной системы, покрытие кровли первоначального объема Литер А — оцинкованная сталь, Литер А1 — листовое железо.

Из составленного филиалом ФГУП «Ростехинвентаризация-Федеральное БТИ» в 2011 г. технического паспорта следовало, что площадь земельного участка поликлиники составляла 4475,7 м², в т.ч. застроенная 1802,6 м². Здание 1936 г. постройки, кирпичное, количество этажей 5(с подвалом). В здании (литер А) — фундаменты ленточные бутовые, в отмостках были трещины. Стены кирпичные, оштукатурены, побелены, в стыках наблюдалось образование щелей. Перекрытия деревянные. Перегородки — чердачные деревянные утепленные, междуэтажные — деревянные по деревянным балкам, подвальные — деревянные по металлическим балкам. На внутренних стенах наблюдались глубокие трещины в штукатурном слое. Процент износа здания составил 49%. В пристройке (литер А1) 1963 г. постройки (северный фасад) было отмечено, что наблюдалось вспучивание цоколя, трещины в отмостках, искривление горизонтальной линии фасада, в чердачных перекрытиях — диагональные трещины, на наружных стенах — трещины на штукатурке. Процент износа составил 44%. В пристройке (литер А2) 1980 г. постройки, в фундаменте наблюдалось выпадение отдельных камней, выколы и следы увлажнения, на чердачных перекрытиях — диагональные трещины, на оштукатуренных наружных стенах — трещины. Процент износа составил 30%. На территории поликлиники находится одноэтажный бетонный гараж (литер Б), построенный в 1968 г. В 2012 г. МУЗ «Городская поликлиника № 2» была переименована в КГБУЗ «Городская поликлиника № 2, г. Барнаул», здание перешло из муниципальной собственности в краевую. В этом же году в здании были заменены деревянные оконные блоки на пластиковые. В 2013 г. был проведен мониторинг памятника архитектуры «Поликлиника» (г. Барнаул, пр. Калинина,16). На момент осмотра состояние здания было неудовлетворительное, наблюдалось массовое отслоение штукатурного и окрасочного слоев цоколя и стен, отсутствие водостока, утраты штукатурных декоративных элементов; разрушения и трещины в уровне карниза, отсутствие и разрушение отмокотки по дворовым фасадам. Было предложено выполнить комплексную реставрацию фасадов с воссозда-

нием штукатурных декоративных элементов. С 1 января 2014 г. после реорганизации, поликлиника КГБУЗ «Городская поликлиника № 2, г. Барнаул» вошла в состав КГБУЗ «Городская больница № 5, г. Барнаул». В этом же месяце управлением Федеральной службы государственной регистрации кадастра и картографии по Алтайскому краю были выданы свидетельства о государственной регистрации права, в котором отметили, что согласно Акту приемки-передачи краевой государственной собственности, находящейся в оперативном управлении краевого государственного бюджетного учреждения «Городская поликлиника № 2, г. Барнаул» передается в оперативное управление крайвому государственному бюджетному учреждению здравоохранения «Городская больница № 5, г. Барнаул» здание поликлиники с подвалом, по адресу: г. Барнаул, пр. Калинина,16, общей площадью 2984,3 м² и здание гаража на восемь боксов, общей площадью 160,7 м².

В 2014 г. специалисты НПЦ «Наследие» вновь осмотрели здание и составили акт технического состояния, в котором отметили, что здание находится в пользовании у краевого государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Городская больница №5, г. Барнаул». Далее было отмечено, что здание состоит из нескольких объемов. Основной первоначальный объем (Литер А) главным западным фасадом выходит на пр. Калинина. Со стороны ул. Сизова к торцевому северному фасаду первоначального объема примыкает 3-х этажная пристройка (Литер А1). Стены здания выполнены из керамического кирпича, окрашены фасадной краской в колер, первый и второй этажи главного фасада с отделкой под штукатурный руст, наблюдалось значительное отслоение окрасочного и частично штукатурного слоев до оголения кирпичной кладки. По всем фасадам на оштукатуренных участках стен просматривались следы увлажнения на поверхности, по всем фасадам - вертикальные трещины в уровне карниза, по дворовым — от карнизной части до оконных проемов. Со стороны дворового южного фасада были пробиты два оконных проема. Крыша сложной конфигурации. Водосточные трубы отсутствовали по всем фасадам, вследствие чего происходило разрушение карниза. Кирпичные декоративные элементы фасадов (карниз, подоконные ниши с балюстрадой, декор над входом во дворе, пилястры цилиндрического ризалита, руст междуоконных простенков, пилястры) были оштукатурены и окрашены известковым составом. На момент осмотра имелись участки разрушения декора, сколы, трещины и выпадение отдельных кирпичей, отслоение штукатурного и окрасочного слоев. Перекрытия над подвалом объема Литер А, А1 — железобетонное по

балкам, междуэтажное перекрытие плоское деревянное по деревянным балкам, оштукатуренное по дранке. Перекрытия частично были подшиты подвесной конструкцией типа «Армстронг», частично оштукатурены, окрашены известковым составом, в коридорах и лестничных клетках и в части помещений кабинетов сохранились тянутые карнизы, наблюдались трещины, отслоение окрасочного слоя, общее загрязнение поверхности. В остальных помещениях перекрытия окрашены водоэмульсионной краской. В помещениях первоначальные интерьеры сохранены. Стены выполнены из красного керамического кирпича. Внутренняя отделка помещений разнотипная: в коридорах обои и на 1/2 панели ДВП, в кабинетах обои под покраску, в остальных — окраска масляной и водоэмульсионной краской. В основном объеме стены частично зашиты листами гипсокартона с последующей окраской водоэмульсионным составом, либо оклеены обоями, наблюдалось отставание обоев, общее загрязнение поверхности. В помещениях лестничных клеток стены были окрашены масляным составом, наблюдался грибок, отслоение окрасочного слоя, трещины, загрязнение поверхности. Выполнено усиление стен над первым этажом металлическими стяжками. Также в акте было отмечено, что входная дверь со стороны пр. Калинина — современная металлическая, остальные двери с дворовых фасадов — металлические, окрашены масляным составом, либо с полимерным покрытием, межкомнатные двери частично первоначальные деревянные с филенчатыми дверными полотнами и современные деревянные с окраской масляным составом, ламинированные из МДФ. Состояние первоначальных дверей в помещениях подвала неудовлетворительное, имелись отслоения окрасочного слоя. Оконные проемы — современные пластиковые, с Т-образной расстекловкой. Две двухмаршевые лестницы в основном объеме Литер А, одномаршевая лестница в объеме Литер А1 были выполнены по оштукатуренным металлическим балкам и косоурам, площадки — монолитные ж/б, ступени сборные ж/б с отделкой мраморной крошкой, ограждение металлическое, перила деревянные, окрашены масляным составом, имелись незначительные сколы и выбоины элементов ступеней. Лестницы, ведущие в подвальные помещения основного объема устроены в виде однопролетных спусков, ступени сборные ж/б, уложенные по грунту. Профилированный штукатурный карниз был окрашен масляным составом, наблюдались трещины, отслоение окрасочного слоя, общее загрязнение поверхности. Сохранились профилированные штукатурные карнизы в ряде кабинетов и коридорах первого, второго и третьего этажей, имелись трещины воль карнизов в кабинетах третьего этажа, карнизы,

устроенные по периметру лестничных маршей были оштукатурены и окрашены известковым составом, наблюдалось отслоение штукатурного и окрасочного слоев, трещины, общее загрязнение. Полы в подвале — бетонные по грунту, облицованы метлахской и мраморной плиткой, частично в ряде помещений уложен линолеум, имелись провалы бетонного основания пола, участки нарушения целостности поверхности бетона. На первом этаже полы бетонные, покрытие — мраморная и метлахская плитка, в помещениях 2-го, 3-го и 4-го этажей — дощатые, с разнотипным покрытием: паркет, линолеум, метлахская плитка, в санузлах — керамическая плитка, наблюдались стертости, на лестничных площадках покрытие пола — метлахская плитка. Элементов первоначального благоустройства не сохранилось. Двор отделяла кованая ограда с воротами с южной стороны участка. В заключении специалисты НПЦ «Наследие» предложили выполнить инженерное заключение для выявления причин трещин по стенам дворовых фасадов. Выполнить проект реставрации фасадов. Провести мероприятия по результатам инженерного заключения, восстановить водосточные трубы. Выполнить реставрацию фасадов, согласно проектной документации, провести ремонтные работы в помещениях [Акт., 2014].

В 2016 г. приказом Министерства культуры Российской Федерации от 05.02.2016 № 32565-р Объект культурного наследия регионального значения «Поликлиника», 1934 г. (Алтайский край, город Барнаул, проспект Калинина, 16) был зарегистрирован в едином государственном реестре объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) народов Российской Федерации с присвоением ему регистрационного номера 221610413280005. В мае 2016 г. в одном из кабинетов на втором этаже произошел пожар. К моменту прибытия пожарного расчета из окон второго и третьего этажа шел густой дым, возникла угроза распространения огня на другие этажи. Предварительной причиной пожара назвали нарушение правил пожарной безопасности штатным работником больницы, который вел сварочные работы.

В августе 2019 г. специалисты Управления государственной охраны объектов культурного наследия Алтайского края (Алтайохранкультура) провела внеплановую выездную проверку в рамках государственного надзора в области охраны объектов культурного наследия. В акте было отмечено, что в нарушение ст. 27 Федерального закона 73-ФЗ от 25.06.2002 г. учреждение не провело ремонтно-реставрационные работы на объекте культурного наследия регионального значения. В приложение к акту проверяющие написали, что на момент проверки выявлено от-

слоение окрасочного и штукатурного слоя на фасаде, внутри помещений замечены трещины в штукатурном слое, отслоение окрасочного слоя. Также по итогам проверки было выписано предписание (от 16.08.2019 № 02-17/17) разместить на главном фасаде информационную табличку. В этом же году учреждение по требованию Алтайохранкультуры заказало информационную табличку на здание с текстом, что здание является объектом культурного наследия и охраняется государ-

ством. Приказом Управления государственной охраны объектов культурного наследия Алтайского края (Алтайохранкультура) от 25.11.2019 № 565 было утверждено охранное обязательство собственника или иного законного владельца объекта культурного наследия, включенного в единый государственный реестр объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) народов Российской Федерации.



Ил. 2. Общий вид. Главный западный фасад. г. Барнаул пр. Калинина 16. Фото автора, 2019
Fig.2. General view. The main west facade. Barnaul, Kalinin prospect, 16. Photo of 2019 by Tselishcheva



Ил. 3. Эскизный проект реставрации объекта культурного наследия «Поликлиника», расположенный по адресу: Алтайский край, г. Барнаул, пр. Калинина,16. ЗАО «Классика», архитектор А. Ф. Деринг, 2020 г.
Fig. 3. Draft design for the restoration of the cultural heritage site "Polyclinic" located at Altai Krai, Barnaul, Kalinin prospect, 16. ZAO "Classica", architect A.F. Dering, 2020

Список литературы

1. Архив НПЦ «Наследие».
2. Акт тех. состояния от 18.03.1997 г. // Архив НПЦ «Наследие».
3. Акт тех. состояния от 26.03.1999 г. // Архив НПЦ «Наследие».

4. Акт тех. состояния от 27.10.2014 г. // Архив НПЦ «Наследие».
5. Дмитриенко И.М. Больницы городские // Барнаул: Энциклопедия. Барнаул: Изд-во Алт. гос. ун-та, 2000. С.52–53.
6. Советская Сибирь. — Новосибирск, 1936. — 22 мая (№ 116).

References

1. Arkhiv NPTs "Nasledie". (In Russ.)
2. Akt tekhnicheskogo sostoyaniya ot 18.03.1997. Arkhiv NPTs "Nasledie". (In Russ.)
3. Akt tekhnicheskogo sostoyaniya ot 26.03.1999. Arkhiv NPTs "Nasledie". (In Russ.)
4. Akt tekhnicheskogo sostoyaniya ot 27.10.2014. Arkhiv NPTs "Nasledie". (In Russ.)
5. Dmitrienko I.M. Bol'nitsy gorodskie. Barnaul: Entsiklopediya. Barnaul: Izd-vo Alt. gos. un-ta, 2000. pp. 52–53. (In Russ.)
6. Sovetskaya Sibir'. Novosibirsk, 1936. 22 maya (No 116). (In Russ.)

Список источников

1. АГКМ, ОФ 1734.
2. ГААК, Ф.Р-490. Оп.1. Д.1. Л.6.
3. ГААК, Ф.Р-312. Оп.1а. Д.7. Л.506-7.
4. ГААК, Ф.Р-490. Оп.1. Д.1. Л.42.
5. ГААК, Ф.Р-490. Оп.5. Д.5. Л.1_2.
6. ГААК, Ф.Р-312. Оп.1а. Д.117. Л.9-12.
7. ГААК, Ф.Р-312. Оп.1а. Д.123. Л.97-102.

8. ГААК, Ф.Р-312. Оп.1а. Д.183 Л.258.
9. ГААК, Ф.Р-312. Оп.6. Д.6. Л.249.
10. ГААК, Ф.Р-312. Оп.7. Д.609. Л.11.
11. ГА РФ, Ф.Р-5446. Оп.18. Д.4046.
12. МИАС им. С.Н. Баландина НГУАДИ, ФГС О.4. К.3. Л.278. Ф.1.
13. МИАС им. С.Н. Баландина НГУАДИ, ФГС О.4. К.2. Л.201. Ф.2

Список сокращений

- АГКМ — Алтайский государственный краеведческий музей
ГААК — Государственный архив Алтайского края
ГА РФ — Государственный архив Российской Федерации
МИАС им. С.Н. Баландина НГУАДИ — Музей истории архитектуры Сибири им. С.Н. Баландина
НПЦ «Наследие» — Научно-производственный центр по сохранению историко-культурного наследия Алтайского края

Материал передан в редакцию 28.05.2021