

Ансамбль зданий городской больницы в городе Азове

Е.С. Любочко

Южный федеральный университет, Ростов-на-Дону

Аннотация: К концу XIX века Азов продолжал расширяться и увеличивать численность населения. Для обеспечения постоянного медицинского обслуживания было решено построить городскую больницу. Не сразу, но больница заняла полагающееся ей место, и учреждение с тех пор не переезжало. Архитектурно-планировочная организация зданий и участка соответствуют нормам времени постройки не полностью: организация генерального плана и участка нетипичны в некоторых местах, но современны. Однако планировочные решения в некоторых местах сомнительны, что может являться причиной того факта, что Дума долгое время не принимала объект у подрядчика. В наши дни ансамбль является памятником архитектуры регионального значения и продолжает выполнять свою основную функцию, постепенно расширяясь и подстраиваясь под нужды времени.

Ключевые слова: Азов, ансамбль, архитектура, больница, больничный комплекс, город, история, объект культурного наследия, Соколов, кирпичный «стиль».

На сегодняшний день Азовская Центральная городская больница самое крупное лечебное учреждение в городе, сохранившее свою функцию с момента строительства. Комплекс больницы является объектом культурного наследия регионального значения. В 2024 году охрannое обязательство по данному объекту было обновлено, дабы сохранить архитектурный памятник и позволить очертить рамки, в которых возможно уже современное развитие комплекса, в соответствии с имеющимися тенденциями [1]. Несмотря на упоминания в научной литературе, данный объект до сих пор не стал предметом специального анализа, оставаясь на периферии научного интереса. До настоящего времени некоторые аспекты истории строительства и особенности архитектуры больницы раскрыты в полной мере, что определяет актуальность данного исследования.

История строительства Азовской городской больницы во многом характерна для городов Юга России. В 1912 году больница открыла своих двери для первых пациентов. Но её история началась за 20 лет до этого.

Как любой активно растущий город, Азов переживал острую нехватку медицинской помощи (всего два врача на конец XIX века). Не отразились на количестве построенных больничных зданий или комплексов эпидемии 1892 и 1897 годов.

В 1894 году Городской думой было принято решение о постройке больницы, территориально располагавшейся за кладбищем в южной части Азова. Подрядчиком был назначен купец Сыроватский, из бюджета выделено 40 тыс. рублей на постройку двух кирпичных корпусов и дома врача. Однако при сдаче объекта возникла конфликтная ситуация, суть которой установить ныне не представляется возможным. Нам известен лишь итог: Дума по какой-то причине отказывалась принимать объект, а подрядчик – вносить изменения. Таким образом, здания просто стояли пустыми и ветшали [2].

Как нельзя кстати в этой ситуации пришлось волеизъявление благотворительницы Ларисы Васильевны Тиммерман, которая в 1901 году решила подарить свой дом и усадьбу по улице Лесной городу для размещения там больницы, богадельни и лечебницы. Вышеперечисленные учреждения в Азове уже имелись, но не отвечали требованиям эксплуатации. Так, лечебница размещалась в арендуемом здании, что представлялось не только затратным, но и неудобным. Городские власти радостно приняли дар госпожи Тиммерман, согласно воле которой пять кроватей должны были содержаться на её средства (процент с капитала, 639 рублей 20 копеек ежегодно). Однако уже в 1908 году вследствие тесноты в подаренной усадьбе и необходимости расширения больницы (создания барака для заразных больных) лечебницу перевели в наёмное помещение.

В 1911 году снова был поднят вопрос о переезде больницы. Дума приняла сложное для себя решение: использовать заброшенные корпуса, построенные когда-то Сыроватским. Их привели в порядок, достроили и больница, наконец, оказалась в полагающемся ей месте. На дополнительно

выделенные 40 тыс. рублей также были построены: мертвецкая, барак для заразных больных, разбит сад на территории.

В 1912 году, после сдачи больницы в эксплуатацию, азовчанин Михаил Головской выразил желание спонсировать постройку часовни на территории ансамбля. Его собственных средств не хватало, но другие меценаты также оказали денежную поддержку. Часовня в то время являлась обязательным атрибутом любой больницы. Здесь отпевали умерших, совершались общественные и частные молитвы.

С приходом советской власти, в 1920-х гг., часовня была переоборудована под складское помещение и дезинфекционную камеру. Домик врача – в рентген-кабинет. К 2003 году часовня была восстановлена, освящена и снова открыта [2].

Ансамбль больницы располагается на территории 1,18 га. Первоначальный проект был выполнен Николаем Матвеевичем Соколовым, который, будучи выпускником Института гражданских инженеров, исполнял обязанности главного архитектора Ростова-на-Дону и имел опыт строительства зданий и комплексов лечебных учреждений.

Весь комплекс выполнен в «кирпичном стиле», характерном для лечебных зданий рубежа XIX-XX вв. и творчества архитектора Николая Матвеевича Соколова, в частности. Н.М. Соколов к моменту постройки являлся не только главным городским архитектором Ростова-на-Дону, но и автором ансамбля ростовской Николаевской городской больницы [3]. Это служило прекрасной рекомендацией: данное лечебное заведение считалось лучшим на юге страны, не в последнюю очередь благодаря принятым архитектурно-планировочным решениям.

Стилевой доминантой всего комплекса является эклектика со стилизованными элементами академических стилей.

С расширением территории города ансамбль, изначально располагавшийся на окраине, стал занимать место в историческом центре, между улицами Измайлова, Кондаурова и Петровским бульваром. Место постройки было выбрано из-за требования к необходимой большой площади участка, но также способствовало процессу выздоровления: оно позволяло пациентам оказаться во взаимодействии с природой и чистым воздухом, что благоприятно влияло на их состояние.

Здания имеют сложную конфигурацию в плане и коридорную планировочную структуру с одно- и двухсторонней ориентацией палат. Организация генерального плана: павильонная застройка. Подобная система является общепринятой для такого типа учреждений. Более того, на момент постройки, такая организации территории больницы (децентрализованные корпуса) считалась новаторской и наиболее приемлемой. Внедрение павильонов, обеспечивающих сквозную вентиляцию и отличное естественное освещение, позволяло решить проблему, считавшуюся главной причиной нездоровья в больницах: застоявшегося воздуха и влажности [4, 5]. Инфекционное отделение вынесено в отдельный корпус, дабы не способствовать распространению заразных болезней. Уборная вынесена в коридор, без связи с другими помещениями. Стены кирпичные, с отделкой плиткой, где это необходимо для соблюдения гигиены и лёгкой уборки.

Присутствует обязательная для того времени часовня.

Каждая палата имеет окно для освещения и проветривания. Ещё в 1863 году Флоренс Найтингейл писала: «Искусственная вентиляция может быть необходима, [но] она никогда не сможет компенсировать отсутствие открытого окна... Однако я склонна поставить свет по важности для больных на второе место после свежего воздуха. Среди родственных эффектов света я могу упомянуть, исходя из опыта, как весьма ощутимые для содействия выздоровлению: возможность смотреть в окно, а не на глухую стену; яркие

краски цветов; возможность читать в постели при свете окна у изголовья. Обычно говорят, что это влияет на разум. Возможно, так; но это не менее важно и для тела» [6].

Однако сами павильоны 2-этажные, что при небольшом размере больницы не рекомендовалось. Также нарушена необходимая ширина коридоров (при необходимости не менее 3 метров, сделаны лишь 2,3 метра в самой широкой части). Также во 2-м здании подвал приспособлен под различные вспомогательные помещения, что недопустимо [7]. Данные факторы могут быть причиной того, что Дума изначально не принимала проект у подрядчика.

Композиция генерального плана асимметричная, без выраженной доминанты [8]. Также необычен тот факт, что только 2-е здание ансамбля решено симметрично (Н-образная конфигурация плана). 1-е имеет сложную Г-образную форму с ассиметричным односторонним расположением палат. Такие решения являются нетипичными для начала XX века и делают ансамбль уникальным. Генеральный план комплекса отображен на рис.1.

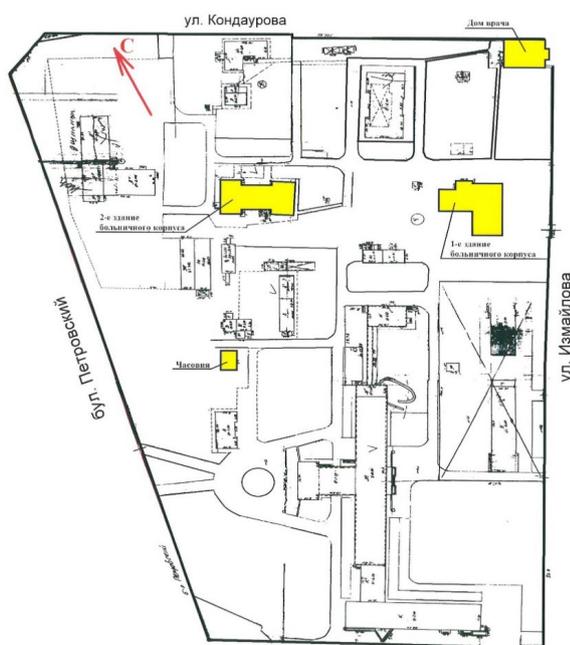


Рис. 1. – Ситуационный план ансамбля зданий городской больницы, 1889 г., арх. Н.М. Соколов, г. Азов [9]

Таким образом, функционально-технологические и планировочные решения соответствуют и санитарным нормам лечебных учреждений времени постройки.

В наши дни ансамбль признан памятником архитектуры регионального значения и продолжает выполнять лечебную функцию. Использованные проектные решения были столь фундаментальны, что пережили смену стилей и были применены позднее, в том числе, и в Окружной больнице г. Ростова-на-Дону [10].

Литература

1. Аксёнова Г., Шевченко О.Ю. Развитие планировочной структуры городского поселения // Инженерный вестник Дона, 2012, №4 (часть 1). URL: ivdon.ru/ru/magazine/archive/n4p1y2012/1173

2. Охранное обязательство № 66-16 на объект культурного наследия (памятников истории и культуры) народов Российской Федерации: «Ансамбль зданий городской больницы: - 1-е здание больничного корпуса, - 2-е здание больничного корпуса. - Дом врача. - Часовня», от 01.07.2016 г.

3. Барановский Г.В. Юбилейный сборник сведений о деятельности бывших воспитанников Института гражданских инженеров (Строительного училища) 1842-1892. - СПб: Ин-т гражд. инж., 1893. - 400 с.

4. Alves Costeira Elza Maria Healthcare Architecture: History, Evolution and New Visions // SUSTINERE, 2014, Jul/Dec URL: researchgate.net/publication/282852376_Healthcare_Architecture_History_Evolution_and_New_Visions?channel=doi&linkId=561ea20108aec7945a26d74f&showFulltext=true

5. Burpee Heather History of Healthcare Architecture // Integrated Design Lab Puget Sound. - 2008. - pp. 1-3.

6. Nightingale Florence Notes on Hospitals. - 3-rd ed. - London: Longman, Green, Longman, Roberts, and Green, 1863. - 187 p.

7. Розенберг А. Сооружение больниц с точки зрения бельгийских специалистов // Архитектурно-художественный еженедельник. - 1915. - №48. - С. 458-461.

8. Петрусенко Ю.В Лечебные учреждения в творчестве архитектора Николая Матвеевича Соколова. Сравнительный анализ // Вестник БГТУ им. В.Г. Шухова. 2020. № 2. С. 72–84. DOI: 10.34031/2071-7318-2020-5-2-72-84

9. Охранное обязательство № 20/01-02/148 на объект культурного наследия (памятников истории и культуры) народов Российской Федерации: «Ансамбль зданий городской больницы», от 24.09.2024 г.

10. Москаленко И.А. Особенности стиля Конструктивизм на примере исторического центра города Ростова-на-Дону // Инженерный вестник Дона, 2013, №2 URL: ivdon.ru/ru/magazine/archive/n2y2013/1681

References

1. Aksenova G., Shevchenko O.Yu. Inzhenernyy vestnik Dona, 2012, №4 (chast' 1). URL: ivdon.ru/ru/magazine/archive/n4p1y2012/1173

2. Okhrannoe obyazatel'stvo № 66-16 na ob"ekt kul'turnogo naslediya (pamyatnikov istorii i kul'tury) narodov Rossiyskoy Federatsii: «Ansambl' zdaniy gorodskoy bol'nitsy: 1-e zdanie bol'nichnogo korpusa, 2-e zdanie bol'nichnogo korpusa. Dom vracha. Chasovnyya», ot 01.07.2016 [Security commitment No. 66-16 for the cultural heritage site (historical and cultural monuments) of the peoples of the Russian Federation: «Ensemble of buildings of the city hospital: 1st building of the hospital building, 2nd building of the hospital building. Doctor's house. Chapel» dated 01.07.2016].

3. Baranovskiy G.V. Yubileynyy sbornik svedeniy o deyatel'nosti byvshikh vospitannikov Instituta grazhdanskikh inzhenerov (Stroitel'nogo uchilishcha) 1842-1892 [Anniversary collection of information on the activities of former students of the Institute of Civil Engineers (Construction School) 1842-1892]. SPb: In-t grazhd. inzh., 1893. 400 p.



4. Alves Costeira Elza Maria Sustinere, 2014, Jul/Dec. URL: researchgate.net/publication/282852376_Healthcare_Architecture_History_Evolution_and_New_Visions?channel=doi&linkId=561ea20108aec7945a26d74f&showFulltext=true
5. Burpee Heather Integrated Design Lab Puget Sound. 2008. pp. 1-3.
6. Nightingale Florence Notes on Hospitals. 3-rd ed. London: Longman, Green, Longman, Roberts, and Green, 1863.
7. Rozenberg A. Arkhitekturno-khudozhestvennyy ezhenedel'nik. 1915. №48. pp. 458-461.
8. Petrusenko Yu.V. Vestnik BGTU im. V.G. Shukhova. 2020. № 2. pp. 72–84. DOI: 10.34031/2071-7318-2020-5-2-72-84
9. Okhrannoe obyazatel'stvo № 20/01-02/148 na ob"ekt kul'turnogo naslediya (pamyatnikov istorii i kul'tury) narodov Rossiyskoy Federatsii: «Ansambli' zdaniy gorodskoy bol'nitsy», ot 24.09.2024 [Security commitment No. 20/01-02/148 for the cultural heritage site (historical and cultural monuments) of the peoples of the Russian Federation: "Ensemble of buildings of the city hospital", dated September 24, 2024].
10. Moskalenko I.A. Inzhenernyy vestnik Dona, 2013, №2. URL: ivdon.ru/ru/magazine/archive/n2y2013/1681

Автор согласен на обработку и хранение персональных данных.

Дата поступления: 10.08.2025

Дата публикации: 25.09.2025