

АКТ
государственной историко-культурной экспертизы

проектной документации на проведение работ по сохранению объекта культурного наследия «Кожно-венерологическая республиканская больница», входящего в состав объекта культурного наследия регионального значения «Комплекс больничных зданий, конец XIX в. – начало XX в., арх. Неизвестен: а) Клиника Вишневского, б) клиника Груздева, в) Кожно-венерологическая республиканская больница», расположенного по адресу: Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, 4

г. Казань, г. Омск

20 ноября 2017 г.

Настоящий Акт государственной историко-культурной экспертизы составлен в соответствии с Федеральным законом от 25.06.2002 № 73-ФЗ «Об объектах культурного наследия (памятниках истории и культуры) народов Российской Федерации», Положением о государственной историко-культурной экспертизе, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 15.07.2009 № 569.

В соответствии с пунктом 11² указанного выше Положения экспертиза проводится экспертной комиссией.

Дата начала проведения экспертизы	13 ноября 2017 г.
Дата окончания проведения экспертизы	20 ноября 2017 г.
Место проведения экспертизы	города Казань, Омск
Заказчик экспертизы	Государственное унитарное предприятие «Татинвестгражданпроект» (ГУП ТИГП) ИНН: 1655010668 / БИК: 049205805 ОКПО: 04010701 / КПП: 165501001 420043, г. Казань, ул.Чехова, д.28 Телефон: (843) 236-08-12, 236-06-61 E-mail: tigrp@mi.ru
Исполнители экспертизы	И.М. Нестеренко (г.Казань), О.А. Свиридовский (г.Омск), Н.Л. Удина (г. Омск)

Сведения об экспертах.

Председатель экспертной комиссии:

Фамилия, имя и отчество	Удина Наталья Леонидовна
Образование	высшее
Специальность	архитектор
Ученая степень (звание)	нет
Стаж работы	33 года
Место работы и должность	директор ООО «Строймир», член Консультативного совета Министерства культуры Омской области по вопросам сохранения, использования, популяризации и государственной охраны объектов культурного наследия (памятников истории и культуры), расположенных на территории Омской области, член Омского областного отделения ВООПИК
Решение уполномоченного органа по аттестации экспертов на проведение экспертизы с указанием объектов экспертизы	<p>приказ Министерства культуры Российской Федерации от 16.08.2017 № 1380</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявленные объекты культурного наследия в целях обоснования целесообразности включения данных объектов в реестр; - документы, обосновывающие включение объектов культурного наследия в реестр; - документы, обосновывающие исключение объектов культурного наследия в реестр; - документы, обосновывающие изменение категории историко-культурного значения объекта культурного наследия; - документы, обосновывающие отнесение объекта культурного наследия к историко-культурным заповедникам, особо ценным объектам культурного наследия народов Российской Федерации либо объектам всемирного культурного и природного наследия; - проекты зон охраны объекта культурного наследия; - документация или разделы документации, обосновывающие меры по обеспечению сохранности объекта культурного наследия, включенного в реестр, выявленного объекта культурного наследия либо объекта, обладающего признаками объекта культурного наследия, при проведении земляных, мелиоративных и (или) хозяйственных работ, предусмотренных статьей 25 Лесного кодекса Российской Федерации работ по использованию лесов и иных работ в границах

	территории объекта культурного наследия либо на земельном участке, непосредственно связанном с земельным участком в границах территории объекта культурного наследия; - <i>проектная документация на проведение работ по сохранению объектов культурного наследия</i>
--	---

Ответственный секретарь экспертной комиссии:

Фамилия, имя и отчество	Нестеренко Игорь Михайлович
Образование	высшее
Специальность	историк
Ученая степень (звание)	нет
Стаж работы	28 лет
Место работы и должность	эксперт ООО «Центр экспертиз и научных исследований», эксперт «Поволжский центр историко-культурной экспертизы»
Решение уполномоченного органа по аттестации экспертов на проведение экспертизы с указанием объектов экспертизы	приказ Министерства культуры Российской Федерации от 31.03.2015 № 527 - документы, обосновывающие изменение категории историко-культурного значения объекта культурного наследия; - документы, обосновывающие отнесение объекта культурного наследия к историко-культурным заповедникам, особо ценным объектам культурного наследия народов Российской Федерации либо объектам всемирного культурного и природного наследия; - проекты зон охраны объекта культурного наследия; - <i>проектная документация на проведение работ по сохранению объекта культурного наследия</i>

Член экспертной комиссии:

Фамилия, имя и отчество	Свиридовский Олег Антонович
Образование	высшее
Специальность	историк
Ученая степень (звание)	нет
Стаж работы	26 лет
Место работы и должность	заместитель директора по научной работе Омского государственного историко-краеведческого музея, председатель Общественного совета по вопросам культурного наследия Министерства культуры Омской области, член Омского областного отделения ВООПИК, член президиума

	Омского регионального общественного благотворительного Фонда «Культура Сибири»
Решение уполномоченного органа по аттестации экспертов на проведение экспертизы с указанием объектов экспертизы	<p>приказ Министерства культуры Российской Федерации от 07.12.2016 № 2678</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявленные объекты культурного наследия в целях обоснования целесообразности включения данных объектов в реестр; - документы, обосновывающие включение объектов культурного наследия в реестр; - документы, обосновывающие изменение категории историко-культурного значения объекта культурного наследия; - <i>проектная документация на проведение работ по сохранению объекта культурного наследия</i>

Мы, нижеподписавшиеся, экспертная комиссия в составе председателя Удиной Натальи Леонидовны, ответственного секретаря Нестеренко Игоря Михайловича и члена комиссии Свиридовского Олега Антоновича признаем свою ответственность за соблюдение принципов проведения государственной историко-культурной экспертизы, установленных статьей 29 Федерального закона от 25.06.2002 № 73-ФЗ «Об объектах культурного наследия (памятниках истории и культуры) народов Российской Федерации», Положением о государственной историко-культурной экспертизе, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 15.07.2009 № 569 и отвечаем за достоверность и обоснованность сведений и выводов, изложенных в настоящем заключении экспертизы.

Настоящим подтверждаем, что мы предупреждены об уголовной ответственности за дачу заведомо ложного заключения по статье 307 Уголовного кодекса Российской Федерации, содержание которой нам известно и понятно.

Экспертами при подписании акта государственной историко-культурной экспертизы, выполненного на электронном носителе в формате переносимого документа (PDF), обеспечена конфиденциальность ключа усиленной квалифицированной электронной подписи.

Отношения экспертов и Заказчика экспертизы.

Эксперты:

- не имеют родственных связей с Заказчиком экспертизы (далее - Заказчик) (его должностными лицами, работниками);
- не состоят в трудовых отношениях с Заказчиком;
- не имеют долговых или иных имущественных обязательств перед Заказчиком;
- не владеют ценными бумагами, акциями (долями участия, паями в уставных капиталах) Заказчика;
- не заинтересованы в результатах исследований и решений, вытекающих из настоящего заключения экспертизы, с целью получения выгоды в виде денег, ценностей, иного имущества, услуг имущественного характера или имущественных прав для себя или третьих лиц.

Основание для проведения экспертизы.

Федеральный закон от 25.06.2002 № 73-ФЗ «Об объектах культурного наследия (памятниках истории и культуры) народов Российской Федерации»;

Положение о государственной историко-культурной экспертизе, утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 15.07.2009 № 569;

Закон Республики Татарстан от 01.04.2005 № 60-ЗРТ «Об объектах культурного наследия в Республике Татарстан»;

Постановление Совета Министров Татарской АССР от 23.10.1981 601 «О ходе выполнения в Татарской АССР Закона РСФСР «Об охране и использовании памятников истории и культуры»;

Договор на проведение государственной историко-культурной экспертизы от 13.11.2017 № 8245/2, заключенный между ГУП «Татинвестгражданпроект» и экспертом Н.Л. Удиной;

Договор на проведение государственной историко-культурной экспертизы от 13.11.2017 № 8245/1, заключенный между ГУП «Татинвестгражданпроект» и экспертом И.М. Нестеренко;

Договор на проведение государственной историко-культурной экспертизы от 13.11.2017 № 8245/3, заключенный между ГУП «Татинвестгражданпроект» и экспертом О.А. Свиридовским.

Объект экспертизы.

Проектная документация по объекту: «Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский кожно-венерологический диспансер по ул. Толстого, 4» по адресу: г. Казань, ул. Толстого, д 4» (Научно-проектная документация «Реставрация объекта культурного наследия республиканского (регионального) значения «Комплекс больничных зданий, конец XIX в.-начало XX в., арх. Неизвестен: «Кожно-венерологическая республиканская больница по адресу: РТ, г. Казань, ул. Толстого, д. 4»).

Цель экспертизы.

Определение соответствия Проектной документации по объекту: «Государственное автономное учреждение здравоохранения «Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский кожно-венерологический диспансер по ул. Толстого, 4» по адресу: г. Казань, ул. Толстого, д 4» (Научно-проектная документация «Реставрация объекта культурного наследия республиканского (регионального) значения «Комплекс больничных зданий, конец XIX в.-начало XX в., арх. Неизвестен: «Кожно-венерологическая республиканская больница по адресу: РТ, г. Казань, ул. Толстого, д. 4») требованиям законодательства Российской Федерации в области государственной охраны объектов культурного наследия.

Перечень документов, представленных на экспертизу.

1) **Проектная документация по объекту:** «Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский кожно-венерологический диспансер по ул. Толстого, 4» по адресу: г. Казань, ул. Толстого, д 4» (Научно-проектная документация «Реставрация объекта культурного наследия республиканского (регионального) значения «Комплекс больничных зданий, конец XIX в.-начало XX в., арх. Неизвестен: «Кожно-венерологическая республиканская больница по адресу: РТ, г. Казань, ул. Толстого, д. 4»), (далее – Проектная документация, Проект), в составе:

Раздел 1. Предварительные работы. ПР

Подраздел 1. Исходная и разрешительная документация

1. Ситуационный план
2. Выкопировка из ПЗО «Ансамбля Казанского Кремля»
3. Выкопировка из ПЗО г. Казани
4. Задание № 96/16 на проведение работ по сохранению объекта культурного наследия (памятника истории и культуры) народов Российской Федерации, утвержденное заместителем министра культуры Республики Татарстан С.Г. Персовой 01.09.2016 г. по согласованию с главным врачом ГАУЗ «Клиника медицинского университета» г. Казани И.Х. Шарафутдиновым, б/н 2016 г.
5. Медико-техническое задание, утвержденное Главным врачом ГАУЗ РККВД «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер», б/н 2016
6. Перечень поручений от 8 июля 2016 г.
7. Планы БТИ

Подраздел 2. Предварительные исследования

1. Общие сведения
2. Краткая историческая справка.
3. Краткое описание визуального осмотра с определением стилевых характеристик и выявленных основных дефектов
4. Акт процента утрат первоначального облика памятника истории и культуры
5. Акт определения влияния предполагаемых к проведению видов работ на конструктивные и другие характеристики надежности и безопасности ОКН
6. Акт категории сложности научно-проектных работ
7. Схематические обмеры с определением физического объема памятника
8. Предварительные предложения по натурным обследованиям памятника
9. Программа научно-исследовательских и проектных работ
10. Основные положения по реставрации и очередности производства работ.
11. Фотофиксация существующего состояния здания (2017 г.)

Раздел 2. Комплексные научные исследования. НИ

Подраздел 1. Историко-архивные исследования

1. Реставрационное задание № 96/16
2. Аннотация
3. Историческая справка
4. Список литературы
5. Архивные материалы
6. Сравнительный анализ фотоматериалов с основных точек визуального восприятия здания
7. Отчет по комплексным научным исследованиям.

Подраздел 2. Обмерные чертежи

1. Общие данные
2. Обмерные чертежи. План подвала. М 1:100.
3. Обмерные чертежи. План 1 этажа. М 1:100.
4. Обмерные чертежи. План 2 этажа. М 1:100.
5. Обмерные чертежи. Фасад в осях I-12. М 1:100.
6. Обмерные чертежи. Фасад в осях А-И. М 1:100.
7. Обмерные чертежи. Фасад в осях А,-И,. М 1:100
8. Обмерные чертежи. Фасад в осях 12-1. М 1:100.
9. Обмерные чертежи. Фасад в осях И-А. М 1:100

10. Обмерные чертежи. Фрагмент № 1-3. М 1:100
11. Обмерные чертежи. Фрагмент № 4-8. М 1:100
12. Обмерные чертежи. Фрагмент № 9-13. М 1:100
13. Обмерные чертежи. Разрез 1-1. М 1:100.

Подраздел 3. Фотофиксация

1. Реставрационное задание № № 96/16
2. Протокол фотофиксации
3. Фотофиксация

Подраздел 4. Предмет охраны

1. Реставрационное задание № № 96/16
2. Введение
3. Краткая историческая справка
4. Проект «Предмета охраны»
5. Фотофиксация

Раздел 3. Эскизный проект реставрации. ЭП

1. Пояснительная записка
2. План подвала. М 1:100
3. План 1 этажа. М 1:100
4. План 2 этажа. М 1:100
5. Фасад в осях 1-12. М 1:100
6. Фасад в осях А-И. М 1:100
7. Фасад в осях 12-1. М 1:100
8. Фасад в осях А, -И, М 1:100
9. Фасад в осях А-И. М 1:100
10. Разрез 1-1. М 1:100
11. Колерный паспорт. М 1:200

Разработчики Проекта:

Государственное унитарное предприятие «Татинвестгражданпроект» (ГУП ТИГП). ИНН 1655010668/КПП 165501001. 420043, г. Казань, ул. Чехова, д.28. Лицензия Министерства культуры Российской Федерации на осуществление деятельности в области сохранения объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) № МКРФ 00887 от 26.06.2013. Свидетельство № СРО-П-114-001.5-1655010668-14122012 о допуске к работам по подготовке проектной документации, которые оказывают влияние на безопасность объектов капитального строительства. Некоммерческое партнерство «Союз архитекторов и проектировщиков «ВОЛГА-КАМА». Начало действия с 14.12.2012, протокол №68.

Общество с ограниченной ответственностью «Мастерская архитектора Мамлеевой» (ООО «ММ»). ОГРН 1021602843558. ИНН 1654038269. КПП 165501001. 420014, г. Казань, Кремль, корп. 1. Лицензия Министерства культуры Российской Федерации на осуществление деятельности в области сохранения объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) № МКРФ 01024 от 14.08.2015.

Состав авторского коллектива Проекта: главный реставратор ГУП ТИГП, член-корреспондент РААН, научный руководитель проекта С.А. Мамлеева, архитектор-реставратор, руководитель группы Г.Ю. Исхакова, архитектор-реставратор Т.Г. Леонова, архитектор-реставратор Л.И. Ахтямова, архитектор-реставратор Л.Р. Галимова (далее – Авторский коллектив, Авторы, Разработчики).

2. **«Техническое заключение** по результатам инженерного обследования строительных конструкций 2-этажного кирпичного здания ГАУЗ «Клиника медицинского университета» - Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер, расположенный по улице Толстого, 4 корпус 1, в Вахитовском районе города Казани РТ». 9503-Т.З.-12168 (ГУП «Татинвестгражданпроект», Казань, 2016), в составе:

Общие данные

Техническое задание

Объем выполненных работ

Перечень измерительных приборов

Описание технического состояния здания. Выводы и рекомендации

Инструментальное освидетельствование прочности бетона

Общие выводы

Список литературы

Приложение №1. Обмерные чертежи.

Приложение №2. Геометрические параметры фундаментов здания, замеренные из вскрытых грунтовых шурфов.

Приложение №3. Планы этажей с указанием типов перекрытий

Приложение №4 Схемы расположения стропил в плане и схемы разрезов по чердаку.

Приложение №5. Поверочные расчеты строительных конструкций остова здания

Приложение №6. Выводы из отчета об инженерных изысканиях

«Комплекс зданий ГАУЗ «Клиника медицинского университета» ГАУЗ «Республиканский кожно-венерологический диспансер», выполненный отделом ОИИЗ ГУП ТИГП в 2016 г.

Приложение №7. Разрешительная документация

Сведения об обстоятельствах, повлиявших на процесс проведения и результатов экспертизы.

Обстоятельства, повлиявшие на процесс проведения и результатов экспертизы, отсутствуют.

Сведения о проведенных исследованиях с указанием примененных методов, объема и характера выполненных работ и их результатов.

Экспертной комиссией:

- рассмотрены представленные Заявителем (Заказчиком) документы, подлежащие экспертизе;
- проведен сравнительный анализ всего комплекса данных (документов, материалов, информации) по Объекту экспертизы, принятого от Заявителя (Заказчика);
- визуальный осмотр объекта культурного наследия;
- осуществлено обсуждение результатов, проведенных исследований и проведен обмен сформированными мнениями экспертов, обобщены мнения экспертов, принято, единое решение и сформулирован вывод экспертизы;
- оформлены результаты экспертизы (проведенных исследований) в виде Акта государственной историко-культурной экспертизы.

Эксперты установили, что иных положений и условий, необходимых для работы экспертной комиссии и проведения экспертизы, не требуется.

Эксперты при исследовании документов и материалов, представленных на экспертизу, сочли их достаточными для подготовки заключения.

Факты и сведения, выявленные и установленные в результате исследования материалов, представленного на рассмотрение экспертов.

На государственную историко-культурную экспертизу представлены материалы Проектной документации по объекту: «Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский кожно-венерологический диспансер по ул. Толстого, 4» по адресу: г. Казань, ул. Толстого, д 4» (Научно-проектная документация «Реставрация объекта культурного наследия республиканского (регионального) значения «Комплекс больничных зданий, конец XIX в. - начало XX в., арх. Неизвестен: «Кожно-венерологическая республиканская больница по адресу: РТ, г. Казань, ул. Толстого, д. 4») в соответствии с требованиями пункта 16 Положения о государственной историко-культурной экспертизе, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 15.07.2009 № 569, для определения ее соответствия требованиям законодательства Российской Федерации в области государственной охраны объектов культурного наследия.

В процессе экспертизы использованы необходимые сведения об объекте культурного наследия «Кожно-венерологическая республиканская больница», входящем в состав объекта культурного наследия регионального значения «Комплекс больничных зданий, конец XIX в. – начало XX в., арх. Неизвестен: а) Клиника Вишневского, б) клиника Груздева, в) Кожно-венерологическая республиканская больница», расположенного по адресу: Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, 4 (далее – Объект культурного наследия), содержащиеся в исходно-разрешительной документации, комплексных научных исследованиях, Пояснительной записке к проекту реставрации и приспособления.

Охранный статус Объекта культурного наследия.

Постановлением Совета Министров Татарской АССР от 23.10.1981 601 «О ходе выполнения в Татарской АССР Закона РСФСР «Об охране и использовании памятников истории и культуры» «Комплекс больничных зданий, конец XIX в. – начало XX в., арх. Неизвестен: а) Клиника Вишневского, б) клиника Груздева, в) Кожно-венерологическая республиканская больница», расположенный по адресу: Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, 4, поставлен на государственную охрану как памятник истории и культуры местного значения (общая видовая принадлежность – памятник градостроительства и архитектуры); пунктом 3 статьи 64 Федерального закона от 25.06.2002 года №73-ФЗ «Об объектах культурного наследия (памятниках истории и культуры) народов Российской Федерации» отнесен к объектам культурного наследия регионального значения, включенным в единый государственный реестр объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) народов Российской Федерации (далее - Реестр), с последующей регистрацией данных об Объекте в Реестре в соответствии с требованиями указанного выше Федерального закона. Документы о регистрации Объекта в Реестре в порядке, установленном гл. IV Федерального закона № 73-ФЗ и Положением о едином государственном реестре объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) народов Российской Федерации, утвержденным приказом Министерства культуры Российской Федерации от 03.10.2011 года № 954, на экспертизу не представлены.

Предмет охраны объекта культурного наследия «Кожно-венерологическая республиканская больница» на момент разработки проектной документации не определен; в соответствии сп. 7 Задания № 96/16 на проведение работ по сохранению объекта культурного наследия в рамках разработки раздела 2 «Комплексные научные исследования» Разработчиком подготовлены предложения по отнесению к предмету

охраны следующих ниже особенностей Объекта культурного наследия, подлежащих обязательному сохранению (Подраздел 4. Предмет охраны):

«Комплекс зданий новых университетских клиник

- градостроительные и композиционные характеристики в структуре исторической регулярной застройки, местоположение комплекса в границах квартала ограничивающего улицами Толстого-Бутлерова-Щапова (формирует силуэт улиц и играет значимую роль в панорамном восприятии исторического внутригородского пространства), территория домовладения в исторически-сложившихся границах;

- объемно-пространственная организация и композиционная структура исторического домовладения с рядом больничных корпусов (Клиника Груздева, Клиника Вишневецкого, Клиника им. Меньщикова, Кожно-Венерологическая республиканская больница) обращенных главными фасадами на улицу;

Здание Кожно-венерологической республиканской больницы

- объемно-пространственная структура двухэтажного с подвалом кирпичного здания Н-образной в плане формы, с выступающей прямоугольной центральной частью; коридорная планировочная структура;

- конструктивная схема: подлинны кирпичные стены; кирпичные своды; кирпичные перемычки проемов; подлинное конструктивное решение исторической крыши; местоположение, геометрия, габариты и конструкция исторических лестниц (с чугунным ограждением);

- историческая конфигурация, геометрия и конструктивное решение скатной крыши, материал кровли - листовое кровельное железо с двойным фальцем, историческая система водоотведения; геометрия и габариты дымоходных труб, исторических слуховых окон;

- композиция и архитектурное решение фасадов здания: симметричная трехчастная композиция главного фасада; высокий цоколь; лопатки в обработке руста и ступенчатого декора в плоскости 1 этажа и килевидной нишей со ступенчатым завершением в верхней части в оформлении углов и ризалитов; фигурные ниши в оформлении простенков; оконные проемы 1 этажа лучковой формы с замковым камнем в завершении, опирающиеся на подоконную тягу; оконные проемы 2 этажа лучковой формы с замковым камнем в завершении, опирающиеся на подоконную тягу с рядом сухариков и ступенчатым декором в нижней части; высокие арочные проемы в обрамлении полуциркульного наличника с замковым камнем по центру; междуэтажный карниз с рядом сухариков по нижнему поясу; центральный ступенчатый аттик с круглым окном; широкий многоступенчатый фриз с рядом кронштейнов и поясом из ряда «городков» в верхней, профилированный карниз; историческая отделка фасадов - лицевой кирпич;

- объемно-пространственная планировочная структура лекционного зала с галереей; металлическое ограждение галереи, металлическая винтовая лестница, метлахская плитка в отделке пола, дубовая резная кафедра, обстановочный мебельный комплекс;

- местоположение, габариты и пропорции первоначальных проемов, конструкции исторических столярных заполнений проемов (материал-дерево).

*** Предмет охраны уточняется и дополняется при дальнейшем исследовании объекта в процессе производства реставрационных работ».**

Границы территории Объекта культурного наследия и режим ее использования не утверждены (в стадии разработки). Объект культурного наследия расположен в границах объединенной зоны охраны объектов культурного наследия г. Казани, утвержденных Постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 03.11.2016

№ 815 «Об утверждении границ зон охраны объектов культурного г. Казани, требований к особым режимам использования земель и градостроительным регламентам в границах данных зон», а так же в границах зон охраны объекта культурного наследия федерального значения «Ансамбль Казанского кремля», включенного в Список всемирного наследия ЮНЕСКО (охранная зона), утвержденных Приказом Министерства культуры Российской Федерации от 08.09.2015 № 2367 «Об утверждении границ зон охраны объекта культурного наследия федерального значения «Ансамбль Казанского кремля, XVI-XVIII вв.», включенного в Список всемирного наследия, а также требований к режимам и градостроительным регламентам в границах данных зон».

Согласно Постановлению Кабинета Министров Республики Татарстан от 26.03.2015 № 188 «Об утверждении перечня исторических поселений регионального (республиканского) значения Республики Татарстан», Приказу Министерства культуры Республики Татарстан от 13.03.2017 № 218 од «Об утверждении границ территории, предмета охраны и требований к градостроительным регламентам в границах территории исторического поселения регионального значения г. Казань» объект культурного наследия регионального значения «Комплекс больничных зданий, конец XIX в. – начало XX в., арх. неизвестен: а) Клиника Вишневого, б) клиника Груздева, в) Кожно-венерологическая республиканская больница», расположенного по адресу: Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, 4, находится в границах территории исторического поселения регионального значения г. Казань; согласно Постановлению Кабинета Министров Республики Татарстан от 15.02.2010 №79 «Об отнесении к объектам культурного наследия регионального (республиканского) значения в виде достопримечательного места культурного слоя города Казани» объект культурного наследия расположен в границах территории объекта культурного наследия регионального (республиканского) значения «Культурный слой исторического центра города Казани XI-XVIII веков».

Собственник (пользователь) Объекта культурного наследия. Объект культурного наследия находится в собственности Республики Татарстан, в оперативном управлении государственного автономного учреждения здравоохранения «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Татарстан. Охранное обязательство собственника (пользователя) объекта культурного наследия отсутствует.

Краткие исторические сведения об Объекте культурного наследия.

Здание расположено в центральной части города Казани.

Территория, занимаемая больничным городком, располагалась в границах участка бывшей площади Арского поля, в районе улицы бывшей Горшечной.

Здание Кожно-венерологическая республиканской больницы составляет часть комплекса новых университетских клиник, построенного в 1897–1900 по проекту известного московского зодчего Константина Михайловича Быковского при участии Л.К. Хрщоновича (составил первый проект) и И.Н. Колмакова, вносившего изменения в ход строительных работ.

Казанский университет играл особую роль в деле медицинского обслуживания населения. Преподаватели медицинского факультета принимали в университетские клиники самых тяжелых больных, специально прибывавших на лечение в Казань, готовили врачей для огромного региона страны, включавшего ее восточные губернии.

К началу XX столетия медицинский факультет Казанского университета стал одним из мощных медицинских центров России. Достижениям казанских медиков способствовали не только научные открытия, но и их активное участие и настойчивость в создании материальной базы. Во многом благодаря усилиям профессоров в начале XX в. при медицинском факультете Казанского университета появился целый ряд новых

крупных медицинских учреждений. Особое значение для развития факультета имело создание в 1900 г. больничного комплекса, названного новыми университетскими клиниками.

Основной комплекс университетских зданий, подведомственных медицинскому факультету, сформировался еще в первой половине XIX в. К нему относилось трехэтажное здание клиники, расположенное напротив главного корпуса университета, анатомический театр. Однако к концу столетия для полноценной научной и преподавательской работы этих учреждений стало явно недостаточно.

В 1880-х гг. небольшое здание клиники с трудом вмещало только шесть факультетских клиник. Детская и психиатрическая клиники вынуждены были размещаться в городских больницах. Так, психиатрическое отделение университетской клиники находилось в Окружной психиатрической лечебнице.

Из-за катастрофической тесноты помещений в университетской клинике были плохие условия для обслуживания больных. Здание старой клиники имело и ряд технических недостатков. «Подъемная машина» для перемещения тяжелых и слабовидящих больных на верхние этажи имела неудобное механическое устройство и поэтому почти не использовалась. Служащие клиники также нередко жаловались на «дурные свойства» воздуха в помещениях из-за плохой вентиляции.

По заключению профессоров медицинского факультета, университетская клиника не выдерживала никакой критики «ни с точки зрения современной гигиены, ни по отношению современных научных требований для клинического преподавания». В связи с этим в 1888 г. было принято решение направить в Министерство народного просвещения ходатайство о выделении денежных средств на постройку новых клинических зданий. Университет запрашивал всего 800 тысяч рублей. В следующем году ходатайство было удовлетворено.

Вскоре была создана специальная строительная комиссия. В нее вошли директора клиник: профессор офтальмологии Е.В. Адамюк, профессор хирургической факультетской клиники Л.Л. Левшин, профессор гигиены М.Я. Капустин, профессор кожных и венерических болезней А.Г. Ге, профессор детских болезней Н.А. Толмачев, профессор акушерства и женских болезней Н.Н. Феноменов, профессор факультетской терапевтической клиники С.В. Левашов, а также попечитель Казанского учебного округа П.Н. Масленников, ректор университета К.В. Ворошилов, все члены правления университета, управляющий Казенной палатой, управляющий Контрольной палатой, ревизор палаты и гражданский инженер Л.К. Хрщонович.

На специальном заседании медицинского факультета было принято решение строить комплекс для восьми клиник. В основу его проекта легли объяснительные записки, составленные директорами клиник.

Казанские ученые неоднократно проходили стажировки в ведущих российских клиниках и лечебных учреждениях европейских университетов. В связи с этим планы будущих зданий они составляли, ориентируясь на последние достижения в области больничного строительства. Новым принципом сооружения больниц и госпиталей стало строительство не единого здания для всех отделений, а нескольких отдельных корпусов. То была «павильонная» система, она позволяла максимально изолировать «заразных» больных и избежать устройства палат с большим количеством пациентов. Впервые в России такие больницы появились в Санкт-Петербурге и Москве еще в 1870-х гг. Строились они в тесном сотрудничестве архитекторов с ведущими учеными-медиками.

Ученые посчитали целесообразным строить отдельный павильон для каждой клиники. При этом планировалось возводить здания таким образом, чтобы павильоны были соединены между собой коридорами. Также в проекте была запланирована постройка целого ряда вспомогательных и административно-хозяйственных учреждений. Среди них значились дезинфекционная камера, часовня с залом для вскрытия трупов,

помещение для приемного покоя, квартиры для смотрителя, священника и низшего персонала клиник, кухни с кладовыми и погребями, бани, а также церковь.

При проектировании клинических отделений большое внимание уделялось планировке и функциональности помещений зданий. К примеру, по проекту профессора Н.Н. Феноменова здание акушерско-гинекологической клиники состояло из трех изолированных друг от друга корпусов: учебно-административного, акушерского и гинекологического. Изоляция гинекологического отделения от акушерского необходима была для соблюдения всех требований асептики. Кроме того, такая организация помещения обеспечивала больным полный покой, что было важно для пациенток, перенесших операцию.

Важным вопросом организации строительства новых клиник стало определение их будущего местонахождения. На факультетском заседании 16 июня 1889 г. профессора медицинского факультета остановили свой выбор на Арском поле, так как эта территория города имела удобное расположение, и на ней были еще незастроенные участки. Правление университета возражений не имело и, в свою очередь, обратилось в Казанскую городскую думу с просьбой о выделении университету части Арского поля. Дума дала согласие выделить участок бесплатно взамен на часть территории возле «старой» клиники. Таким образом, будущий комплекс решено было возводить на территории, отграниченной улицами Большой Лядской (ныне ул. Горького), Ново-Горшечной (ныне ул. Бутлерова), Односторонкой Арского поля (ныне ул. Толстого).

Вскоре устроителям клиник стало известно, что император Александр III высочайше утвердил «мнение» Государственного Совета о выделении в течение шести лет Министерству народного просвещения кредита в размере полутора миллиона рублей, необходимого для расширения учебных учреждений шести российских университетов. Тем самым, создание «новых» клиник Казанского университета стало частью масштабного государственного проекта, направленного на преобразование университетских учебно-вспомогательных учреждений. В рамках этого проекта также началось строительство клинического комплекса Харьковского университета, а также был создан клинический городок Московского университета на Новодевичьем поле.

С одной стороны, включение строительства новых клиник в Казани в преобразовательную программу гарантировало ее осуществление. С другой стороны, повлекло за собой существенное сокращение финансирования. В 1890 г. попечитель Казанского учебного округа докладывал правлению университета: «Господин министр народного просвещения уведомил меня, что, ввиду ограниченности размера высочайше разрешаемого кредита на учебно-вспомогательные учреждения шести университетов, министерство не сможет принять проектируемое Казанским университетом устройство новых клиник, требующее кредита свыше 800 тысяч рублей посему и руководствуясь выработанными Харьковским университетом предположениями, согласно коим стоимость новых клиник в 350 тысяч рублей».

Таким образом, прошение Казанского университета о выделении кредита для строительства клиник Государственным Советом было удовлетворено лишь частично. Устроители клиник вынуждены были коренным образом пересмотреть первоначальные планы. 13 октября 1890 г. было созвано экстренное заседание собрания медицинского факультета для обсуждения новых смет. В первую очередь разработчикам пришлось отказаться от размещения каждой клиники в отдельном одноэтажном павильоне. Для уменьшения расходов на коммунальные услуги решено было возводить двухэтажные здания. Затем было принято решение строить не восемь, а только пять клиник: *хирургическую, психиатрическую, детскую, акушерско-гинекологическую, глазную*, так как именно они требовали «особенных приспособлений для правильного ведения преподавания и занятий». Остальные отделения должны были остаться в старой клинике. В связи с этим директор терапевтической клиники, профессор С. В. Левашов отмечал: «Ввиду крайней ограниченности суммы, отпущенной Казанскому университету на

возведение новых клиник, для осуществления устройства заново, по крайней мере, операционных клиник, в сколько-нибудь сносных размерах — пришлось согласиться на оставление терапевтической клиники, до поры до времени, в старом здании».

В 1896 г. планы строительства вновь подверглись кардинальным изменениям, на этот раз - положительным. Незадолго до своей смерти в 1891 г. крупный предприниматель и благотворительный деятель И.И. Алафузов - владелец обширного кожевенного и льнопрядильного производства, основатель «Товарищества Казанского кожевенного завода на паях», оставил завещание и распоряжение жене Лидии Андреевне и брату Николаю Ивановичу на завещанные им средства построить в Адмиралтейской слободе Казани больницу для чернорабочих на 50 мест и церковь при ней. На строительство И.И. Алафузов выделил более 200 тысяч рублей и установил жесткие сроки постройки - пять лет после оглашения завещания. Поначалу наследники И.И. Алафузова обратились с предложением принять имеющийся капитал и организовать постройку больницы к Казанскому городскому общественному управлению. Но вскоре выяснилось, что управление не могло выполнить всех условий И.И. Алафузова, после чего Л.А. Алафузова и Н.И. Алафузов стали изыскивать другие возможности для выполнения завещания.

В 1896 г. в «Казанских губернских ведомостях» появилось сообщение университетской строительной комиссии о возведении новых зданий. На это и обратили внимание Алафузовы. Они изъявили желание передать капитал в распоряжение Министерства народного просвещения, согласившись на изменение некоторых условий завещания. Казанский университет принял дар Алафузовых. На эти средства решено было построить здание для клиники кожных и венерических болезней и церковь во имя Св. Варсонофия.

Строительные работы по возведению больничного комплекса начались в 1897 г. В составлении конечного проекта клиник приняли участие известный московский архитектор К.М. Быковский - автор проекта больничного городка Московского университета на Новодевичьем поле, губернский архитектор Л.К. Хрщонович, гражданский инженер И.Н. Колмаков, а также директора клиник.

В 1899 г. строительная комиссия передала сооруженные корпуса, кроме незаконченной еще церкви, в ведение правления университета. Вскоре началось перемещение клиник в новые здания. Строительство полностью завершилось в 1900 г., когда были построены и открыты здания хирургической клиники, клиники кожных и венерических болезней, детской клиники, акушерско-гинекологической и глазной клиник.

Открытие нового больничного комплекса состоялось в 1900 г. На торжественном собрании присутствовали попечитель Казанского учебного округа М. М. Алексеенко, профессора университета, студенты, ординаторы и другие служители клиник.

В 1901 г. был открыт храм Св. Варсонофия, также входивший в медицинский городок. Большая часть его икон была написана преподавателем Казанской художественной школы Г. А. Медведевым.

Постройка новых клиник полностью не избавила медицинский факультет Казанского университета от проблемы катастрофической нехватки помещений. По-прежнему не была создана психиатрическая клиника, в плохом состоянии оставался анатомический театр. Однако казанские медики все же получили большие возможности для научных исследований и организации качественного преподавания. Так, в университете, наконец, началось полноценное преподавание детских болезней, а в 1912 г. впервые в России в детской клинике Казанского университета под руководством профессора В. К. Меншикова было открыто специальное отделение для грудных детей.

Созданный из красного кирпича в готическом стиле новый медицинский городок напоминал европейские высшие учебные заведения.

На фасадах выложены в кирпиче декоративные элементы, парадные входы акцентированы высокими многоступенчатыми фронтонами. Архитекторами был разработан грандиозный по тем временам проект лечебного учреждения, включающий

множество новаторских идей в проектировании. Огромные окна, плитка и стекло в интерьерах, исключая дым и сажу система отопления, водопровод и канализация – все это должно было обеспечить максимальную частоту помещений. Он отличался подчеркнутой функциональностью зданий и удобством. Новые клиники хорошо вписывались в окружающие их строения. С их возникновением студенты медицинского факультета большую часть времени стали проводить уже в этой части города. Комплекс зданий медицинского факультета был тесно связан с основным университетским городком. В анатомическом театре оставалась кафедра нормальной анатомии, функционировала «старая» клиника, в университетском дворе размещалась физиологическая лаборатория. Обширная территория Казани от Воскресенского вала и до Арского поля составляла единое пространство Казанского университета.

Внешний и внутренний вид Объекта культурного наследия, его техническое состояние.

Двухэтажное кирпичное здание Сыпной клиники (Кожно-венерологической) расположено на углу улиц Щапова и Толстого.

Клиника представляет собой двухэтажное с подвалом кирпичное здание Н-образной в плане формы, с выступающей прямоугольной частью по центру. Конструктивная схема здания состоит из кирпичных стен, деревянных и сводчатых перекрытий, деревянной стропильной системы крыши.

Планировка здания организована по коридорной системе, по обе стороны которого расположены больничные палаты. На втором этаже расположен просторный лекционный зал, освещенный высокими арочными окнами. На втором уровне зала организована галерея, на которую ведет металлическая винтовая лестница. В зале сохранилась историческая дубовая резная кафедра и обстановочный мебельный комплекс.

Композиция главного фасада – симметричная. Углы здания и простенки обрамляют лопатки в обработке руста и ступенчатого декором в плоскости 1 этажа и килевидной нишей со ступенчатым завершением в верхней части в оформлении углов и ризалитов. В простенках расположены фигурные ниши. Оконные проемы 1 этажа - лучковой формы с замковым камнем в завершении, опирающиеся на подоконную тягу, второго этажа - лучковой формы с замковым камнем в завершении, опирающиеся на подоконную тягу с рядом сухариков и ступенчатым декором в нижней части; высокие арочные проемы в обрамлении полуциркулярного наличника с замковым камнем по центру. Междуетажный карниз оформлен рядом сухариков по нижнему поясу. Центральный ступенчатый аттик с круглым окном. Фасады завершает широкий многоступенчатый фриз с рядом кронштейнов и поясом из ряда «городков» и профилированный карниз.

По результатам ***визуально-инструментального инженерного обследования*** несущих и ограждающих строительных конструкций стенового кирпичного остова 2-х этажного кирпичного здания ГАУЗ «Клиника медицинского университета» - Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер, расположенный по улице Толстого, 4 корпус 1, в Вахитовском районе города Казани РТ, проведенного специалистами ГУП ТИГП по состоянию на 26.07.2016 года, сделан вывод, что техническое состояние эксплуатируемого здания в целом в соответствии ГОСТ 31937-2011 «Здания и сооружения. Правила обследования и мониторинга технического состояния» оценивается, как ***ограниченно работоспособное техническое состояние*** до выполнения всех рекомендаций, изложенных в разделе № 5 Технического заключения и приведенных ниже.

Здание эксплуатируется по назначению, в связи с чем, инженерное обследование проводилось в пределах разрешенного и обеспеченного доступа, без вскрытия перекрытий и отделочных слоев конструкций здания.

Фундаменты здания.

Для установления типов, геометрических параметров и глубины заложения фундаментов здания, были выполнены 2 грунтовых шурфа. По результатам вскрытия грунтовых шурфов, установлено, что фундаменты здания ленточные, выполнены из бутовой и кирпичной кладки. Результаты вскрытия грунтовых шурфов приведены в приложении №2 Технического заключения.

Техническое состояние фундаментов здания в соответствии с классификацией, приведенной в ГОСТ 31937-2011 оценивается, как **работоспособное техническое состояние**, при условии сохранения действующей внешней нагрузки на обрез ФМЗ.

Рекомендации:

- удалить все инородные предметы, бытовой и строительный мусор – освободить пути эвакуации (фото №3-8);
- решить вопрос вентиляции помещений подвала.

Наружные и внутренние стены.

Обследуемое здание классифицируется, как здание с кирпичным остовом. Наружные стены выполнены из кладки полнотелого керамического кирпича на известково-песчаном растворе с замеренной толщиной 640-800 мм. Несущими являются продольные и поперечные стены, на которые опираются кирпичные своды, цилиндрические своды по стальным прокатным балкам и деревянные балки перекрытия. Конструкции перемычек над оконными и дверными проемами здания – арочные, из кладки керамического кирпича в распор.

Инженерным обследованием установлено: в конструкциях стен надземной части здания имеются сквозные слабонаклонные трещины, выявлены участки стен с выветриванием и вымыванием кладочного известково-песчаного раствора, следы регулярного замачивания и сквозного промерзания.

Наружные стены здания сплошные из кладки керамического кирпича без утепления. Наружные сплошные кирпичные стены не удовлетворяют современным требованиям п.5. СП 50.13330.2012 по теплозащите и СНиП 23-02-2003 «Тепловая защита зданий».

Результаты инструментального освидетельствования фактической прочности конструкций кирпичных стен при инженерном инструментальном обследовании приведены в таблице №4, раздела «Инструментальное освидетельствование строительных конструкций приборами неразрушающего контроля» настоящего технического заключения.

Техническое состояние строительных конструкций кирпичных стен и перемычек над проёмами основной части здания в соответствии с классификацией, приведенной в соответствии ГОСТ 31937-2011 [1] оценивается, как **ограниченно работоспособное техническое состояние**.

Рекомендуется:

- На участках образования трещин в конструкциях кирпичных стен (опорные и замковые зоны арочных перемычек; замковые зоны цилиндрических сводов вдоль коридоров и сводов Монье в помещениях; участки стен в зоне влияния пристроев), вызванных неравномерными деформациями осадки ленточных фундаментов здания для восстановления целостности массива кирпичной кладки стен, необходимо выполнить закрепление стен при помощи инъекции трещин с использованием специальных инъекционных растворов, применяемых для ОКН. Причем, принимая во внимание статус обследованного объекта ОКН, для инъекционного укрепления кладки, в соответствии рекомендациями «Технология инъекционного укрепления кладок памятников

архитектуры, Москва, 1990 г.» рекомендуется использовать составы инъекционных растворов, соотношения которых объемных частях, приведены в таблице № 4;

- На участках наружных кирпичных стен, в зоне цокольной по всему периметру, включая часть облицованной с наружной стороны мраморными плитами, где имеются следы выщелачивания известково-песчаного кладочного раствора, рекомендуется:

- Выполнить ремонтно-восстановительные работы по устройству отсечной горизонтальной гидроизоляции (на уровне пола подвала и уровне верха отмостки) с целью исключения инфильтрации подземной влаги в конструкцию стен

- С целью восстановления функции горизонтальной гидроизоляции стен в подвальной части здания рекомендуется завершить работы по устройству отсечной горизонтальной гидроизоляции, производимой методом инъекции крепящего и гидроизолирующего раствора, например кремнийорганические соединения, на отметках, соответственно: 150мм над уровнем пола помещений первого этажа и подвала и на 150мм выше отметки существующей отмостки с наружной стороны стен. Вместе с этим необходимо заменить существующую отделку стен подвального этажа на санитарную штукатурку. Рекомендуемая схема устройства отсечной гидроизоляции приведена на рисунке.

- выполнить работы по устройству козырьков над световыми прямыми для предотвращения замачивания стен. Конструкции козырьков необходимо согласовать с реставраторами.

Решения по ремонту строительных конструкций, входящих в перечень предмета охраны объекта культурного наследия, подлежат обязательному согласованию с ответственными представителями Министерства культуры РТ.

Перекрытия.

Перекрытия обследуемого здания выполнены из разных конструкций:

- Большая часть междуэтажных перекрытий выполнена в виде деревянных конструкций по деревянным балкам. Схема планов этажей с указанием типов перекрытий приведены в приложении №3 технического заключения. В связи с тем, что обследуемое здание находится в режиме эксплуатации как здание кожно-венерологического диспансера, из-за ограниченного доступа вскрытие перекрытий не производилось. Вместе с этим, отмечено, что осмотром технического состояния конструкций деревянных перекрытий установлено, что на поверхности потолков имеются многочисленные хаотично расположенные трещины, видимые прогибы, свидетельствующие о поражении гнилью, разрушения целостности древесины от воздействия влаги. Полную оценку технического состояния деревянных перекрытий здания возможно будет произвести после полного вскрытия конструкций потолков и полов.

- Часть перекрытий здания (в основном коридоры) выполнены в виде кирпичных цилиндрических сводов из керамического полнотелого кирпича на известково-песчаном растворе, опирающихся на продольные несущие стены. На конструкциях цилиндрических сводов имеются трещины вдоль замковой части. Схема расположения трещин приведены в приложении №3 технического заключения.

- Часть перекрытий здания выполнены в виде цилиндрических сводов из кладки керамического полнотелого кирпича на известково-песчаном растворе, опирающихся на стальные прокатные двутавры.

- Нижние поверхности стальных балок цилиндрических сводов перекрытий имеют следы коррозионного износа.

Техническое состояние перекрытий, выполненных в виде цилиндрических сводов, по состоянию на период проведения инженерного обследования, в соответствии ГОСТ 31937-2011, оценивается и квалифицируется, как **ограниченно работоспособное техническое состояние.**

Рекомендуется:

- выполнить инъекцию трещин в цилиндрических сводах перекрытий здания;
- очистить стальные балки цилиндрических сводов перекрытий от следов и продуктов коррозии и выполнить коррозионную защиту;
- заделать все отверстия в сводах и стенах, пробитых при прокладке инженерных коммуникаций.

Крыша и кровля.

Крыша обследуемого здания чердачная – четырехскатная, с наслонной стропильной системой. Стропильная система, обрешетка кровля - выполнены из деревянных брусков и досок, кровля - из оцинкованной кровельной стали.

Инженерным обследованием установлено, что имеются конструкции стропил и обрешетки, имеющие следы поражения гнилью и следы горения. На поверхности кровли имеются следы поражения коррозией.

Утепление чердачного перекрытия выполнено из засыпки шлака, перемешанного с землей.

Инженерным обследованием установлено, что отсутствует система организованного водостока, ограждение кровли, фартуки над отдельно стоящими парапетами.

Техническое состояние крыши и кровли в соответствии ГОСТ 31937-2011, оценивается и квалифицируется, как **ограниченно работоспособное техническое состояние.**

Рекомендуется:

- выполнить ревизию кровли на наличие не герметичных стыков и отверстий в кровле;
- выполнить усиление сгнивших стропильных конструкций крыши, а также стропил, имеющих следы горения (фото № 21д, 22г);
- обработать все деревянные элементы стропильных систем антипиренами и антисептиками;
- выполнить замену засыпки чердачного перекрытия на минераловатные плиты расчетной толщины;
- выполнить монтаж ходовых мостиков в чердаке здания;
- выполнить частичную замену участков кровли, имеющих следы поражения коррозией (28б, 29г);
- удалить инородные предметы из чердака (фото №20, 23);
- демонтировать нефункционирующие водо и энерго- проводящие инженерные коммуникации (фото №22а,б);
- на всех слуховых окнах установить жалюзийные створки;
- восстановить систему организованного водостока.

Лестницы.

В здании имеются три внутренние лестницы, выполненные из бетонных ступеней по стальным косоурам. Стальные косоуры не оштукатурены и не окрашены.

Техническое состояние лестниц здания в соответствии ГОСТ 31937-2011, оценивается и квалифицируется, как **работоспособное техническое состояние.**

Рекомендуется:

- обложить косоуры лестницы минераловатными плитами и оштукатурить по сетке.
- выполнить ремонт бетонных ступеней, и ограждений лестниц.

Оконные и дверные блоки.

По результатам обследования установлено, что в качестве окон использованы блоки с деревянными раздельными переплетами. Установлено, что все деревянные оконные блоки здания имеют значительный физический износ и не обеспечивают требуемую герметичность. Часть остекления оконных переплетов имеет трещины, что создает опасность их выпадения из створок. Значительная часть внутренних дверных деревянных блоков имеет моральный и физический износ, в связи, с чем классифицируются, как непригодные к дальнейшей нормальной эксплуатации. Отдельные деревянные блоки перекошены, в связи с чем не могут нормально функционировать по назначению. Наблюдается нарушение целостности конструкций дверных блоков.

Техническое состояние ветхих деревянных оконных блоков в соответствии с классификацией, приведенной в ГОСТ 31937-2011, оценивается, как **ограниченно работоспособное состояние**. Техническое состояние дверных блоков в соответствии с классификацией, приведенной в ГОСТ 31937-2011 оценивается, как **ограниченно работоспособное техническое состояние**.

Рекомендуется:

Произвести полную замену всех ветхих, изношенных и нефункционирующих в требуемом нормальном режиме оконных и дверных блоков на новые, с учетом статуса памятника объекта.

Отмостка, благоустройство.

В пределах доступности инженерным обследованием установлено, что по периметру здания имеются фрагменты сохранившейся отмостки. Целостность отмостки нарушена, что приводит к регулярному замачиванию грунта обратной засыпки, основания, фундаментов. Требуемые уклоны отмостки от здания не соблюдаются. На отдельных участках происходит вымывание основания асфальтового и бетонного покрытия и, как следствие, образование трещин, осадка, нарушение целостности асфальтового покрытия.

Техническое состояние отмостки в соответствии с классификацией, приведенной в ГОСТ 31937-2011, оценивается, как **ограниченно работоспособное техническое состояние**.

Рекомендуется:

- *выполнить работы по восстановлению отмостки по периметру зданий с обязательной организацией проектных уклонов от контуров зданий и беспрепятственным отводом атмосферных осадков с территории объекта;*
- *ремонт световых прямков подвала.*

Проектные решения.

Эскизный проект реставрации и приспособления объекта культурного наследия республиканского (регионального) значения «Комплекс больничных зданий, конец XIX в. - начало XX в., арх. неизвестен: «Кожно-венерологическая республиканская больница», по адресу: Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, д.4, разработан в соответствии с Задаaniem № 96/16 на проведение работ по сохранению объекта культурного наследия, Задаанием на проектирование на ремонтно-реставрационные работы по объекту «Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский кожно-венерологический диспансер» по ул. Толстого, 4 г. Казани» б/д 2016 г., Медико-техническим заданием на капитальный ремонт здания ГАУЗ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Стационарное отделение № 2 по адресу: г. Казань, ул. Толстого дом 4 б/д 2016 г., по результатам предварительных и комплексных научных исследований, включая инженерное обследование строительных конструкций,

проведенных на рассматриваемом объекте культурного наследия, а также в соответствии с предложениями по его предмету охраны.

Архитектурные решения

Концептуально архитектурный облик объекта культурного наследия в результате реставрации должен оптимально соответствовать историческому облику, согласно фотографиям нач. 20 в.

Проектным решением предлагается в полном объеме реставрация фасадов с учетом сохранения подлинных его элементов и восстановлением утраченных и поврежденных (восстановлением крылец и навесов, устройство навесов над прямыми, утраченных водосточных труб), а также демонтажем поздних дисгармоничных пристроек.

При реставрации необходимо применять материалы, тождественные материалу памятника, во избежание эффекта несовместимости. Материалы, которые имеют непосредственный контакт с подлинными материалами памятника, должны достаточно близко соответствовать им по ряду параметров. Резкое различие их по физико-механическим и химическим свойствам, плотности, паропроницаемости может привести к механическому напряжению, накоплению влаги, что формирует разрушительные процессы и приводит к отторжению новых включений, в местах контакта не допускается применение новых материалов, более прочных, чем старые. Поэтому при реставрации кирпичной кладки необходимо применение растворов с обязательным содержанием извести. Также особые требования предъявляются к применению покрасочных материалов, где предпочтение отдается известковым краскам.

В связи с неудовлетворительным техническим состоянием существующих заполнений оконных и дверных проемов предполагается произвести их полную замену по сохранившимся историческим образцам.

На основании проведенного инженерного обследования состояние конструкций крыши характеризуется как работоспособное и требуется лишь частичная замена отдельных элементов стропильной системы и мауэрлата. В качестве кровельного покрытия предложено использовать оцинкованное железо с последующей окраской согласно колерному паспорту. По архивным источникам, изначально железная кровля красилась «медянкой», поэтому в данном колористическом решении кровля окрашена в оттенки серо-зеленого цвета.

В целях соблюдения действующих норм по проектированию медицинских организаций проектом предусмотрена частичная перепланировка здания с сохранением подлинных конструкций (предмета охраны) и с учетом не изменения исторической коридорной планировочной системы. В вестибюле 1 этажа предусмотрено раскрытие заложённых арочных проемов и организация единого пространства с витражной системой перегородок гардероба и пункта охраны. Согласно СП 158.13330.2014 «Здания и помещения медицинских организаций правила проектирования» в здании предусматривается размещение в здании медицинского лифта в осях Д-Е. В помещениях подвала предусмотрено раскрытие ранее заложённых оконных проемов с последующим восстановлением прямых.

Перечень работ по их видам:

А. Фасады:

1. Выполнить ремонтно-восстановительные работы по устройству отсечной горизонтальной гидроизоляции (на уровне пола подвала и уровне верха отмостки) с целью исключения инфильтрации подземной влаги в конструкцию стен;

2. С целью восстановления функции горизонтальной гидроизоляции стен в подвальной части здания рекомендуется завершить работы по устройству отсечной горизонтальной гидроизоляции, производимой методом инъекции крепящего и гидроизолирующего раствора, например кремнийорганические соединения, на отметках,

соответственно: 150мм над уровнем пола помещений первого этажа и подвала и на 150мм, выше отметки существующей отмостки с наружной стороны стен. Вместе с этим необходимо заменить существующую отделку стен подвального этажа на saniрующую штукатурку;

3. Выполнить работы по раскрытию (при необходимости) заложённых оконных проёмов с последующим устройством приямков;

4. Выполнить работы по устройству козырьков над световыми приямками для предотвращения замачивания стен;

5. На участках образования трещин в конструкциях кирпичных стен, для восстановления целостности массива кирпичной кладки стен, необходимо выполнить закрепление стен при помощи инъекции трещин с использованием специальных инъекционных растворов, применяемых для ОКН;

6. Выполнить инъекцию трещин в цилиндрических сводах перекрытий здания;

7. Очистить стальные балки цилиндрических сводов перекрытий от следов и продуктов коррозии и выполнить коррозионную защиту;

8. Реставрация конструкций лестниц и ограждения;

9. Произвести замену кровельного покрытия и системы водоотведения;

10. Выполнить усиление сгнивших стропильных конструкций крыши, а также стропил, имеющих следы горения;

11. Все деревянные конструкции стропильной системы чердачной крыши (стропильные ноги, затяжки, стойки, раскосы, опорный и коньковый брус, кобылки, мауэрлат, обрешетку) обработать специальными растворами антипирена и антисептика с составлением акта выполненных работ;

12. Произвести полную замену засыпки над деревянными конструкциями чердачного перекрытия с выполнением нового утепляющего слоя из негорючего теплоизоляционного слоя толщиной 150-200мм – полужестких минераловатных плит. По верху утепляющего слоя выполнить ходовые мостики из деревянных щитов, поверхность которых, обработать специальными растворами антипирена и антисептика;

13. Выполнить дополнительное количество слуховых окон на крыше согласно историческим образцам;

14. Выполнить замену оконных блоков согласно историческим образцам;

15. Устройство навесов;

16. Приспособление здания согласно современным требованиям по содержанию медицинских учреждений, с сохранением исторической коридорной планировочной структуры здания;

16. Ремонт/замена инженерных систем.

18. Выполнить работы по восстановлению отмостки по периметру зданий с обязательной организацией проектных уклонов от контуров зданий и беспрепятственным отводом атмосферных осадков с территории объекта;

Б. Интерьеры:

1. Выполнить ремонт отделки внутренней поверхности стен с покраской в помещениях общего пользования и в палатах краской, устойчивой к моющим средствам и дез.средствам. В душевых, сан. Узлах и технических помещениях облицевать матовой керамической плиткой на всю высоту помещения.;

2. Замена покрытия пола (кроме административных помещений) на новое с применением нескольких покрытий. Пол в коридорах, сан.узлах, ПУИ, душевых, буфетных, моечных, процедурных, технических помещениях и холлах облицевать керамогранитом. В палатах, кабинетах врачей и среднего мед. персонала предусмотреть линолеум коммерческий с высокими теплоизоляционными и шумопоглощающими свойствами.

3. Устройство межкомнатных дверей;

4. Реставрация покрытия пола лекционного зала (метлахская плитка), реставрация металлического ограждения галереи, лестницы.

В. Благоустройство:

1. Предусмотреть работы по ремонту\замене наружных инженерных сетей, асфальтирование подъездных путей и установки скамеек, не нарушая существующего благоустройства отведенного участка и с сохранением зеленых насаждений.

Конструктивные решения

Кровля.

- выполнить ремонт дефектных элементов стропильной кровли, обрешётки, слуховых окон;
- выполнить проверку необходимого количества «слуховых» окон в соответствии с нормами;
- фальцевая кровля выполняется из матового оцинкованного железа (с последующей покраской) с устройством разжелобки к водосточным трубам.

Устройство гидроизоляции стен подвала

1. Удалить с поверхностей стен штукатурку на высоту 200 мм от уровня существующей отмостки.
2. Строительный мусор, образовавшийся в процессе работ, следует сразу же удалять с места производства работ.
3. Просверлить отверстия $d = 22$ мм с шагом 150 мм в шахматном порядке. Сверление производить с одной стороны стены. Непроверенными должны оставаться 50 мм толщины стены. Сверление производить на расстоянии 150 мм от уровня существующей отмостки. В местах расположения проемов отверстия сверлить, отступая от кромок проемов на 200 мм. Глубину отверстий в зависимости от толщины стены уточнить по месту.
4. Если при сверлении отверстий обнаружатся полости, пустоты и трещины, их необходимо заполнить известково-цементным раствором (с содержанием цемента не более 15%).
5. В просверленные отверстия установить инъекционный насос. Закачку материала осуществлять с помощи трубки. Трубку следует вставлять на всю глубину отверстия и медленно вынимать ее по мере того, как состав заполняет отверстие. Расход состава заполняемого материала зависит от пористости и толщины материала конструкции. Фактический расход материала уточняется в процессе производства и фиксируется в журнале работ.
6. После окончания работ восстановить целостность кирпича.

Эскизный проект реставрации и приспособления объекта культурного наследия содержит **Указания по технологии производства отдельных видов работ (Реставрация кирпичной кладки).**

Реставрация стен фасадов.

1. Выполнить очистку поверхности стен фасадов от грязи, слоящегося кирпича, грибка. Очистку производить вручную. Нельзя использовать пескоструйную очистку! Не рекомендуется также использовать механическую очистку, т.к. это может привести к уничтожению поверхностной корки кирпича, образующейся при обжиге и при длительном пребывании на открытом воздухе. Уничтожение поверхностной корки вызывает в конечном итоге быстрое разрушение кирпича. После расчистки поверхности обеспылить стены при помощи широких кистей с ворсом средней или низкой жесткости.

3. Произвести укрепление стен (по необходимости) с помощью инъектирования трещин и пустот кирпичной кладки специальным раствором: в трещины, полости и швы через пакеры, вставленные в пробуренные скважины нагнетают инъекционный раствор (текучий инъекционный цементный раствор или сложные минеральные составы на известковом вяжущем). Материал должен обеспечивать высокую прочность и адгезию к старым материалам конструкций. Возможно применение раствора Asocret-ВМ (фирмы “ЦСТ”), известково-цементного раствора ИЦР или эпоксидный состав В-ЭП-74ИС (фирмы “Рекон”). Возможно использование составов других фирм-производителей по согласованию с технологом-реставратором.

4. Выполнить реставрацию кирпичной кладки. Необходимо стремиться к максимальному сохранению старой кладки. Замена первоначальных кирпичей может производиться только в тех случаях, когда повреждения влияют на конструктивную прочность облицовки (отслаивание кирпича, трещины, значительные разрушения от размокания, выветривания и др.). Замена подлежат участки кладки, где производился ремонт из кирпича низкого качества.

Реставрация деструктированного кирпича (утрата менее 2/3 своей толщины). При поверхностных разрушениях “родная” кладка не должна заменяться, в этом случае реставрация и восстановление поверхности производится методом “домазки”:

- расчистить поверхность кирпича и раствора с помощью щеток, скребков или скарпелей от разрушенного слоя;

- промыть водой кистями или из шланга;

- выполнять домазку сцепляющим раствором, материал должен быть совместим с кирпичом по своим физико-механическим параметрам: после тщательной зачистки до прочной основы хорошо смочить её водой; выполнить кистевую обмазку утраты (вместе с торцами рядом лежащих кирпичей) жидким сцепляющим раствором для реставрационных работ; после просушки раствора (3-5 часов, в зависимости от погодных условий) заполнить утрату специальным раствором нормальной густоты. Если утрата по глубине более 3 см, то раствор наносится несколько раз с промежуточной просушкой - 24 часа. Поверхность выполненной домазки структурируется инструментом (резиновые валики, шпатели, войлочные полутерки) в фактуру авторского кирпича, а швы процарапываются инструментом (по свежему раствору), аналогично по ширине авторскому;

- выполнить зачеканку швов, утративших раствор на глубину более 2 см: по увлажненной поверхности зачеканить раствором типа КРР-1 (“ЦСТ”), раствор “шовный” (“Рекон”) и др., сушить не менее 12 часов.

5. Замена отдельных кирпичей кладки (утрата более 1/2 кирпича). Замена отдельных кирпичей должна производиться без изменения их местоположения и выноса, применяемый кирпич по своим размерам не должен существенно отличаться от старого. Не допускается применение кирпича и раствора более прочных, чем старые (при различной плотности материалов, коэффициенты паропроницаемости и водопоглощения может возникнуть механическое напряжение, начинает интенсивно накапливаться влага, что форсирует разрушительные процессы и вызывает отторжение, сопровождаемые деструкцией подлинного материала). Замена участков кладки стен должна вестись в строгом соответствии с “родной” кладкой, используемой в качестве “маяков”. Допускается отклонение от горизонтальности и вертикальности рядов в соответствии со старой порядовкой.

Удалить деструктированный кирпич, подготовить гнездо для вычинки с помощью скарпели. Вычинка выполняется глиняным кирпичом пластического формования, размером и цветом максимально соответствующим “родному”, марки 125-150, с морозостойкостью 35, без дефектов, нормальной степени обжига. Раствор должен быть известковый с небольшим добавлением цемента, либо готовые монтажно-кладочными смеси на сложном связующем, типа КРР-1 (“ЦСТ”), раствор “шовный” (“Рекон”) и др.

В соответствии с Актом определения влияния предполагаемых к проведению видов работ на конструктивные и другие характеристики надежности и безопасности объекта культурного наследия (памятника истории и культуры) народов Российской Федерации от б/д 2017 г. предлагаемые к выполнению работы **не оказывают** влияние на конструктивные и другие характеристики надежности и безопасности объекта культурного наследия «Кожно-венерологическая республиканская больница», входящего в состав объекта культурного наследия регионального значения «Комплекс больничных зданий, конец XIX в. – начало XX в., арх. Неизвестен: а) Клиника Вишневского, б) клиника Груздева, в) Кожно-венерологическая республиканская больница», расположенного по адресу: Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, 4.

Перечень документов и материалов, собранных и полученных при проведении экспертизы, а также использованной для нее специальной, технической и справочной литературы.

- Положение о составе разделов проектной документации и требованиях к их содержанию, утвержденное постановлением Правительства Российской Федерации от 16.02.2008 № 87;

- Свод правил по проектированию и строительству СП 13-102-2003 «Правила обследования несущих строительных конструкций зданий и сооружений», утвержденный постановлением Госстроя Российской Федерации от 21.08.2003 №153;

- ГОСТ 31937-2011 «Здания и сооружения. Правила обследования и мониторинга технического состояния», утвержденный и введенный в действие для добровольного применения с 01.01.2014 приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 27.12.2012 № 1984-ст;

- ГОСТ Р 21.1101-2013 «Система проектной документации для строительства. Основные требования к проектной и рабочей документации», утвержденный и введенный в действие с 01.01.2014 приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 11.06.2013 № 156-ст;

- ГОСТ Р 55528-2013 «Состав и содержание научно-проектной документации по сохранению объектов культурного наследия (памятники истории и культуры). Общие требования», утвержденный и введенный в действие с 01.01.2014 года приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 28.08.2013 года № 593-ст;

- ГОСТ Р 55567-2013 «Порядок организации и ведения инженерно-технических исследований на объектах культурного наследия. Памятники истории и культуры. Общие требования», утвержденный и введенный в действие с 01.06.2014 приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 28.08.2013 года № 665-ст;

- ГОСТ Р 56905-2016 «Проведение обмерных и инженерно-геодезических работ на объектах культурного наследия. Общие требования», утверждённый и введенный для добровольного применения с 01.09.2016 Приказом Федерального агентства по техническому регулированию и метрологии от 29.03.2016 № 220-ст;

- Приказ Министерства культуры Российской Федерации от 08.09.2015 № 2367 «Об утверждении границ зон охраны объекта культурного наследия федерального значения «Ансамбль Казанского кремля, XVI-XVIII вв.», включенного в Список всемирного наследия, а также требований к режимам и градостроительным регламентам в границах данных зон»;

- Письмо Министерства культуры Российской Федерации от 25.03.2014 № 52-01-39-12-ГП «Разъяснение о научно-проектной и проектной документации»;

- Письмо Министерства культуры Российской Федерации от 24.03.2015 № 90-01-39-ГП;

- Письмо Министерства культуры Российской Федерации от 28.08.2015 № 280-01-39-ГП;
- Письмо Министерства культуры Российской Федерации от 16.10.2015 № 338-01-39-ГП; Методические рекомендации по разработке научно-проектной документации на проведение работ по сохранению объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) народов Российской Федерации;
- Письмо Министерства культуры Российской Федерации от 30.11.2015 № 387-01-39-ГП «О порядке принятия решения о влиянии видов работ на конструктивную надежность и безопасность объекта культурного наследия»;
- Письмо Министерства культуры Российской Федерации от 24.03.2016 №93-01-39-НМ;
- Распоряжение Министерства культуры Российской Федерации от 09.12.2016 № Р-1481 «Об утверждении Методических рекомендаций по подготовке технического задания на разработку проектной документации на проведение работ по сохранению объекта культурного наследия (памятника истории и культуры) народов Российской Федерации»;
- Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 15.02.2010 №79 «Об отнесении к объектам культурного наследия регионального (республиканского) значения в виде достопримечательного места культурного слоя города Казани»;
- Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 26.03.2015 № 188 «Об утверждении перечня исторических поселений регионального (республиканского) значения Республики Татарстан».
- Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 03.11.2016 № 815 «Об утверждении границ зон охраны объектов культурного г. Казани, требований к особым режимам использования земель и градостроительным регламентам в границах данных зон»;
- Приказ Министерства культуры Республики Татарстан от 13.03.2017 № 218 од «Об утверждении границ территории, предмета охраны и требований к градостроительным регламентам в границах территории исторического поселения регионального значения г. Казань»

Обоснование вывода экспертизы.

Представленная на государственную историко-культурную экспертизу Проектная документация по объекту: «Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский кожно-венерологический диспансер по ул. Толстого, 4» по адресу: г. Казань, ул. Толстого, д 4» (Научно-проектная документация «Реставрация объекта культурного наследия республиканского (регионального) значения «Комплекс больничных зданий, конец XIX в. - начало XX в., арх. Неизвестен: «Кожно-венерологическая республиканская больница по адресу: РТ, г. Казань, ул. Толстого, д. 4»», выполненная Государственным унитарным предприятием «Татинвестгражданпроект» (Лицензия Министерства культуры Российской Федерации на осуществление деятельности в области сохранения объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) № МКРФ 00887 от 26.06.2013) и Обществом с ограниченной ответственностью «Мастерская архитектора Мамлеевой» (Лицензия Министерства культуры Российской Федерации на осуществление деятельности в области сохранения объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) № МКРФ 01024 от 14.08.2015 по заказу Государственного казенного учреждения «Главное инвестиционно-строительное управление РТ» (заказ 9503), на основании Перечня поручений Президента Республики Татарстан Р.Н. Минниханова по итогам обхода исторического центра г. Казани по улице Бутлерова 8 мая 2016 г. от 08.07.2016 г. № ПР-219; Распоряжения Кабинета Министров Республики Татарстан от 25.10.2016 № 2434-р; Задания № 96/16 на

проведение работ по сохранению объекта культурного наследия, Задания на проектирование на ремонтно-реставрационные работы по объекту «Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский кожно-венерологический диспансер» по ул. Толстого, 4 г. Казани» б/д 2016 г., Медико-технического задания на капитальный ремонт здания ГАУЗ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Стационарное отделение № 2 по адресу: г. Казань, ул. Толстого дом 4 б/д 2016г., с целью реставрации фасадов и интерьеров объекта культурного наследия с приспособлением его согласно современным требованиям по содержанию медицинских организаций, предназначенных для диагностики, лечения и ухода за пациентами в стационарах и амбулаторно-поликлиническом режиме, содержит необходимые материалы и документы, достаточные для обоснования принятых проектных решений, направленных на решение задач по сохранению сооружения, как объекта культурного наследия.

Исходными данными для разработки архитектурных, объемно-планировочных, конструктивных и технологических решений, направленных на реставрацию и приспособление здания под медицинское учреждение в соответствии с современными нормами, послужили результаты:

- предварительных исследований, с подготовкой в соответствии с Письмом Министерства культуры Российской Федерации от 24.03.2015 № 90-01-39-ГП Акта определения влияния предполагаемых к проведению видов работ на конструктивные и другие характеристики надежности и безопасности объекта культурного наследия (памятника истории и культуры) народов Российской Федерации от б/д 2017 г., в соответствии с которым предлагаемые к выполнению виды ремонтно-реставрационных работ не оказывают влияние на конструктивные и другие характеристики надежности и безопасности объекта культурного наследия «Кожно-венерологическая республиканская больница», входящего в состав объекта культурного наследия регионального значения «Комплекс больничных зданий, конец XIX в. – начало XX в., арх. Неизвестен: а) Клиника Вишневого, б) клиника Груздева, в) Кожно-венерологическая республиканская больница», расположенного по адресу: Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, 4, программы научно-исследовательских и проектных работ, основные предложения по реставрации и очередности производства работ;

- комплексных научных исследований (на основании программы научно-исследовательских и проектных работ), включающих составление исторической справки на основании историко-архивных и библиографических исследований, иллюстрированной историческими планами и фотографиями, натурные исследования, в том числе обмерные чертежи, инженерно-техническое обследование (Техническое заключение по результатам инженерного обследования строительных конструкций 2-этажного кирпичного здания ГАУЗ «Клиника медицинского университета» - Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер, расположенный по улице Толстого, 4 корпус 1, в Вахитовском районе города Казани РТ». 9503-Т.З.-12168 (ГУП «Татинвестгражданпроект», Казань, 2016),), по результатам которого установлено, что техническое состояние строительных конструкций части остова здания и его отдельных конструктивно-отделочных элементов в соответствии ГОСТ 31937-2011 «Здания и сооружения. Правила обследования и мониторинга технического состояния» оценивается как **ограниченно работоспособное техническое состояние**, для приведения конструкций зданий в работоспособное состояние и их дальнейшей безопасной эксплуатации выданы соответствующие рекомендации по проведению восстановительных мероприятий по фундаментам, наружным и внутренним стенам, междуэтажным и чердачному перекрытиям, лестнице и крыльцам, кровле, окнам и дверям, полам и внутренней отделке помещений.

По результатам проведенных историко-архивных и натурных исследований установлено, что в целом здание сохранило свой исторический облик и планировочную структуру, однако в интерьерах памятник не избежал частичных переделок советского периода, также за период эксплуатации объекта ряд элементов и конструкций пришли в ветхое состояние, и требуют срочного проведения ремонтно-реставрационных работ. Многие подлинные элементы интерьера - отделка стен и потолков, полов, оконная столярка, двери и внутренние лестницы несут следы поздних вмешательств. Значительные утраты претерпели столярные заполнения проемов, покрытие кровли и крыльца. Одновременно с этим практически в первозданном виде сохранилось оформление лекционного зала с галерей (сохранились: металлическое ограждение галереи, металлическая винтовая лестница, метлахская плитка в отделке пола, дубовая резная кафедра, обстановочный мебельный комплекс).

В соответствии с п. 7 Задания №96/16 на проведение работ по сохранению объекта культурного наследия в рамках разработки Раздела 2 «Комплексные научные исследования» Разработчиком подготовлены предложения по отнесению к предмету охраны особенностей Объекта культурного наследия, подлежащих обязательному сохранению (Подраздел 4. Предмет охраны), в том числе объемно-пространственной структуры здания, конструктивной схемы, исторической конфигурации, геометрии и конструктивного решения скатной крыши, материал кровли, композиции и архитектурного решения фасадов здания; объемно-пространственной планировочной структуры лекционного зала с галереей; - местоположения, габаритов и пропорции первоначальных проемов, конструкции исторических столярных заполнений проемов (материал-дерево), которые рекомендуются экспертами для утверждения в установленном порядке.

Представленные в Эскизном проекте решения направлены на реставрацию фасадов и интерьеров здания с учетом сохранения подлинных его элементов и восстановлением утраченных и поврежденных (восстановлением крылец и навесов, устройство навесов над прямыми, утраченных водосточных труб) по историческим аналогам и сохранившимся образцам на нач. XX в. согласно историческим фотографиям, а также демонтажем поздних дисгармоничных пристроев, приспособление к современным требованиям по содержанию медицинских организаций предназначенных для диагностики, лечения и ухода за пациентами в стационарах и амбулаторно-поликлиническом режиме, соответствует сложившейся методике ведения научно-исследовательских и проектных работ по сохранению объектов культурного наследия, законодательству об объектах культурного наследия (памятниках истории и культуры) народов Российской Федерации. При реставрации рекомендуется применение материалов, тождественных материалу памятника, во избежание эффекта несовместимости. При реставрации кирпичной кладки рекомендовано применение растворов с обязательным содержанием извести. Также особые требования предъявляются к применению покрасочных материалов, где предпочтение отдается известковым краскам.

Приспосабливаемое внутреннее пространство носит характер модернизации, оно занимает помещения, практически утратившие первоначальную планировку и архитектурно-декоративное оформление, за исключением капитальных стен здания, выполненных из кирпича и исторической коридорной планировочной системы, которые предложены как предмет охраны. В связи с чем, в целях соблюдения действующих норм по проектированию медицинских организаций, эксперты допускают частичную перепланировку здания с сохранением подлинных конструкций (предмета охраны) и с учетом не изменения исторической коридорной планировочной системы, размещение в здании медицинского лифта в осях Д-Е.

Состав, содержание и оформление Проектной документации по объекту: «Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский кожно-венерологический диспансер по ул. Толстого, 4» по адресу: г. Казань, ул. Толстого, д 4» (Научно-проектная документация «Реставрация объекта культурного наследия республиканского (регионального) значения «Комплекс больничных зданий, конец XIX в. - начало XX в., арх. Неизвестен: «Кожно-венерологическая республиканская больница по адресу: РТ, г. Казань, ул. Толстого, д. 4»)), в целом соответствуют требованиям, установленным ГОСТ Р 55528-2013 «Состав и содержание научно-проектной документации по сохранению объектов культурного наследия (памятники истории и культуры). Проектная документация выполнена в соответствии с Задаaniem № 96/16 на проведение работ по сохранению объекта культурного наследия, Задаанием на проектирование на ремонтно-реставрационные работы по объекту «Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский кожно-венерологический диспансер» по ул. Толстого, 4 г. Казани» б/д 2016 г., Медико-техническим заданием на капитальный ремонт здания ГАУЗ «Республиканский кожно-венерологический диспансер» Стационарное отделение № 2 по адресу: г. Казань, ул. Толстого дом 4 б/д 2016 г.

ВЫВОД ЭКСПЕРТИЗЫ.

Проектная документация по объекту: «Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский кожно-венерологический диспансер по ул. Толстого, 4» по адресу: г. Казань, ул. Толстого, д 4» (Научно-проектная документация «Реставрация объекта культурного наследия республиканского (регионального) значения «Комплекс больничных зданий, конец XIX в.-начало XX в., арх. Неизвестен: «Кожно-венерологическая республиканская больница по адресу: РТ, г. Казань, ул. Толстого, д.4»)), выполненная Государственным унитарным предприятием «Татинвестгражданпроект» и Обществом с ограниченной ответственностью «Мастерская архитектора Мамлеевой», **соответствует требованиям законодательства Российской Федерации в области государственной охраны объектов культурного наследия (ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ)** и рекомендуется к согласованию органом исполнительной власти Республики Татарстан, уполномоченным в области сохранения, использования, популяризации и государственной охраны объектов культурного наследия, в порядке, установленном законодательством.

Настоящий акт государственной историко-культурной экспертизы составлен на электронном носителе в формате переносимого документа (PDF) с документами, прилагаемыми к настоящему акту, и являющимися его неотъемлемой частью, подписан усиленными квалифицированными электронными подписями.

К настоящему акту прилагаются:

Протокол № 1 организационного заседания экспертной комиссии по вопросу рассмотрения проектной документации на проведение работ по сохранению объекта культурного наследия «Кожно-венерологическая республиканская больница», входящего в состав объекта культурного наследия регионального значения «Комплекс больничных зданий, конец XIX в. – начало XX в., арх. Неизвестен: а) Клиника Вишневского, б) клиника Груздева, в) Кожно-венерологическая республиканская больница», расположенного по адресу: Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, 4, от 13 ноября 2017 г. – на 3 л.;

Протокол № 2 рабочего заседания экспертной комиссии по вопросу рассмотрения проектной документации на проведение работ по сохранению объекта культурного

наследия «Кожно-венерологическая республиканская больница», входящего в состав объекта культурного наследия регионального значения «Комплекс больничных зданий, конец XIX в. – начало XX в., арх. Неизвестен: а) Клиника Вишневского, б) клиника Груздева, в) Кожно-венерологическая республиканская больница», расположенного по адресу: Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, 4, от 20 ноября 2017 г. – на 2л.

Председатель экспертной комиссии

Н.Л. Удина

Ответственный секретарь
экспертной комиссии

И.М. Нестеренко

Член экспертной комиссии

О.А.Свиридовский

Дата оформления заключения - 20 ноября 2017 г.

ПРИЛАГАЕМЫЕ

**к акту государственной историко-культурной экспертизы
проектной документации на проведение работ по сохранению объекта культурного
наследия «Кожно-венерологическая республиканская больница», входящего в состав
объекта культурного наследия регионального значения «Комплекс больничных
зданий, конец XIX в. – начало XX в., арх. Неизвестен: а) Клиника Вишневского,
б) клиника Груздева, в) Кожно-венерологическая республиканская больница»,
расположенного по адресу: Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, 4,
документы**

ПРОТОКОЛ №1
организационного заседания экспертной комиссии
по вопросу рассмотрения проектной документации на проведение работ по
сохранению объекта культурного наследия «Кожно-венерологическая
республиканская больница», входящего в состав объекта культурного наследия
регионального значения «Комплекс больничных зданий, конец XIX в. – начало XX
в., арх. Неизвестен: а) Клиника Вишневского, б) клиника Груздева, в) Кожно-
венерологическая республиканская больница», расположенного по адресу:
Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, 4

13 ноября 2017 г.

г. Казань, г. Омск

Совещались (по дистанционной связи):

Удина Н.Л.

образование высшее, архитектор, стаж работы в сфере сохранения объектов культурного наследия 33 года; директор ООО «Строймир», член Консультативного совета Министерства культуры Омской области по вопросам сохранения, использования, популяризации и государственной охраны объектов культурного наследия (памятников истории и культуры), расположенных на территории Омской области, член Омского областного отделения ВООПИК; государственный эксперт, аттестованный приказом Министерства культуры Российской Федерации от 16.08.2017 № 1380

Нестеренко И.М.

образование высшее, историк, стаж работы в сфере сохранения объектов культурного наследия 28 лет эксперт ООО «Центр экспертиз и научных исследований», эксперт ООО «Поволжский центр историко-культурной экспертизы», государственный эксперт, аттестованный приказом Минкультуры России от 31.03.2015 № 527

Свиридовский О.А.

образование высшее, Омский государственный университет, историк. Стаж работы по профильной деятельности 26 лет. Заместитель директора по научной работе Омского государственного историко-краеведческого музея, председатель Общественного совета по вопросам культурного наследия при Министерстве культуры Омской области, член Омского областного отделения ВООПИК, член президиума Омского регионального общественного благотворительного Фонда «Культура Сибири», государственный эксперт, аттестованный приказом Минкультуры России от 07.12.2016 № 2678

Повестка дня:

Повестка дня:

1. Утверждение состава Экспертной комиссии.
2. Выбор председателя и ответственного секретаря Экспертной комиссии.
3. Определение порядка работы и принятия решений Экспертной комиссии.

4. Определение перечня документов, запрашиваемых у заказчика для проведения экспертизы.

Слушали:

1. Об утверждении состава Экспертной комиссии.

Решили:

Утвердить состав Экспертной комиссии:

Нестеренко Игорь Михайлович

Удина Наталья Леонидовна

Свиридовский Олег Антонович

2. О выборе председателя и ответственного секретаря Экспертной комиссии

Вопрос о выборе председателя и ответственного секретаря был поставлен на голосование. Решение было принято единогласно.

Решили:

Избрать председателем Экспертной комиссии: **Удину Наталью Леонидовну.**

Избрать ответственным секретарём Экспертной комиссии: **Нестеренко Игоря Михайловича.**

3. Определение порядка работы и принятия решений Экспертной комиссии.

Удина Н.Л. уведомила членов экспертной комиссии о получении от заказчика (ГУП «Татинвестгражданпроект») для проведения государственной историко-культурной экспертизы Проектной документации по объекту «Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский кожно-венерологический диспансер по ул. Толстого, 4» по адресу: г. Казань, ул. Толстого, д 4» (Научно-проектная документация «Реставрация объекта культурного наследия республиканского (регионального) значения «Комплекс больничных зданий, конец XIX в. - начало XX в., арх. Неизвестен: «Кожно-венерологическая республиканская больница по адресу: РТ, г. Казань, ул. Толстого, д. 4»», выполненной Государственным унитарным предприятием «Татинвестгражданпроект» (Лицензия Министерства культуры Российской Федерации на осуществление деятельности в области сохранения объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) № МКРФ 00887 от 26.06.2013), Обществом с ограниченной ответственностью «Мастерская архитектора Мамлеевой» (Лицензия Министерства культуры Российской Федерации на осуществление деятельности в области сохранения объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) № МКРФ01024 от 14.08.2015) в составе:

Раздел 1. Предварительные работы. ПР

Подраздел 1. Исходная и разрешительная документация

Подраздел 2. Предварительные исследования

Раздел 2. Комплексные научные исследования. НИ

Подраздел 1. Историко-архивные исследования

Подраздел 2. Обмерные чертежи

Подраздел 3. Фотофиксация

Подраздел 4. Предмет охраны

Раздел 3. Эскизный проект реставрации. ЭП

а также «Техническое заключение по результатам инженерного обследования строительных конструкций 2-этажного кирпичного здания ГАУЗ «Клиника медицинского университета» - Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер, расположенный по улице Толстого, 4 корпус 1, в Вахитовском районе города Казани РТ». 9503-Т.3.-12168 (ГУП «Татинвестгражданпроект», Казань, 2016)

Решили:

3.1. Определить следующий порядок работы и принятия решений Экспертной комиссии:

3.1.1. Члены комиссии самостоятельно знакомятся с материалами по объекту экспертизы, обсуждают материалы экспертизы и совместно принимают решение.

3.1.2. Председатель Экспертной комиссии обобщает мнение членов комиссии и излагает его в форме Акта экспертизы.

3.1.3. Протоколы подписываются всеми членами комиссии усиленными квалифицированными электронными подписями экспертов в порядке, установленном Положением о государственной историко-культурной экспертизе, утверждённым Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.07.2009 № 569.

3.1.4. Работу Экспертной комиссии организуют председатель и ответственный секретарь.

3.1.5. В своей работе Экспертная комиссия руководствуется ст. 29 и 31 Федерального Закона от 14.06.2002 «Об объектах культурного наследия (памятниках истории и культуры) народов Российской Федерации» № 73-ФЗ (в действующей редакции); Положением о государственной историко-культурной экспертизе, утверждённым Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.07.2009 № 569, другими федеральными нормативными актами, а также вышеуказанным Порядком.

4. Об определении перечня документов, запрашиваемых у заказчика для проведения экспертизы.

Решили:

4.1. Запрашивать у заказчика дополнительные материалы по мере возникновения потребности в рабочем порядке.

Председатель экспертной комиссии

Н.Л. Удина

Ответственный секретарь
экспертной комиссии

И.М. Нестеренко

Член экспертной комиссии

О.А. Свиридовский

ПРОТОКОЛ №2

рабочего заседания экспертной комиссии по вопросу рассмотрения проектной документации на проведение работ по сохранению объекта культурного наследия «Кожно-венерологическая республиканская больница», входящего в состав объекта культурного наследия регионального значения «Комплекс больничных зданий, конец XIX в. – начало XX в., арх. Неизвестен: а) Клиника Вишневского, б) клиника Груздева, в) Кожно-венерологическая республиканская больница», расположенного по адресу: Республика Татарстан, г. Казань, ул. Толстого, 4

20 ноября 2017 г.

г. Казань, г. Омск

Совещались (по дистанционной связи):

Удина Н.Л.

образование высшее, архитектор, стаж работы в сфере сохранения объектов культурного наследия 33 года; директор ООО «Строймир», член Консультативного совета Министерства культуры Омской области по вопросам сохранения, использования, популяризации и государственной охраны объектов культурного наследия (памятников истории и культуры), расположенных на территории Омской области, член Омского областного отделения ВООПИК; государственный эксперт, аттестованный приказом Министерства культуры Российской Федерации от 16.08.2017 № 1380

Нестеренко И.М.

образование высшее, историк, стаж работы в сфере сохранения объектов культурного наследия 28 лет эксперт ООО «Центр экспертиз и научных исследований», эксперт ООО «Поволжский центр историко-культурной экспертизы», государственный эксперт, аттестованный приказом Минкультуры России от 31.03.2015 № 527

Свиридовский О.А.

образование высшее, Омский государственный университет, историк. Стаж работы по профильной деятельности 26 лет. Заместитель директора по научной работе Омского государственного историко-краеведческого музея, председатель Общественного совета по вопросам культурного наследия при Министерстве культуры Омской области, член Омского областного отделения ВООПИК, член президиума Омского регионального общественного благотворительного Фонда «Культура Сибири», государственный эксперт, аттестованный приказом Минкультуры России от 07.12.2016 № 2678

Повестка дня:

1. Согласование заключительных выводов экспертной комиссии и подписание заключения (акта) государственной историко-культурной экспертизы (Удина Н.Л., Нестеренко И.М., О.А. Свиридовский).

2. Принятия решения о передаче актов государственной историко-культурной экспертизе заказчику.

Слушали: Нестеренко И.М., Удину Н.Л., Свиридовского О.А.

Решили:

Представленная на государственную историко-культурную экспертизу **Проектная документация по объекту:** «Государственное автономное учреждение здравоохранения «Республиканский кожно-венерологический диспансер по ул. Толстого, 4» по адресу: г. Казань, ул. Толстого, д 4» (Научно-проектная документация «Реставрация объекта культурного наследия республиканского (регионального) значения «Комплекс больничных зданий, конец XIX в. - начало XX в., арх. Неизвестен: «Кожно-венерологическая республиканская больница по адресу: РТ, г. Казань, ул. Толстого, д. 4»», выполненная Государственным унитарным предприятием «Татинвестгражданпроект» (Лицензия Министерства культуры Российской Федерации на осуществление деятельности в области сохранения объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) № МКРФ 00887 от 26.06.2013), Обществом с ограниченной ответственностью «Мастерская архитектора Мамлеевой» (Лицензия Министерства культуры Российской Федерации на осуществление деятельности в области сохранения объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) № МКРФ01024 от 14.08.2015), **соответствует (ПОЛОЖИТЕЛЬНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ) требованиям законодательства Российской Федерации в области государственной охраны объектов культурного наследия** и рекомендуется к согласованию в установленном порядке.

Решение принято единогласно.

2. Председателю Экспертной комиссии Н.Л. Удиной направить на подпись оформленный текст заключения (акта) экспертизы с формулировкой окончательных выводов.

Решение принято единогласно.

3. Произвести подписание подготовленного заключения (акта) усиленными квалифицированными электронными подписями экспертов в порядке, установленном Положением о государственной историко-культурной экспертизе, утверждённым Постановлением Правительства Российской Федерации от 15.07.2009 № 569, в следующей последовательности: 1) Удина Н.Л., 2) О.А. Свиридовский, 3) И.М. Нестеренко.

Решение принято единогласно.

4. Направить заключение (акт) экспертизы заказчику со всеми прилагаемыми документами и материалами на электронном носителе в формате переносимого документа (PDF) в течение 10 рабочих дней с даты оформления заключения экспертизы.

Решение принято единогласно.

Председатель экспертной комиссии

Н.Л. Удина

Ответственный секретарь
экспертной комиссии

И.М. Нестеренко

Член экспертной комиссии

О.А. Свиридовский