

Оригинальная статья

УДК 470.23-25+725.51+72.036

<https://doi.org/10.56871/МНСО.2025.21.53.013>

Архитектура больниц Санкт-Петербурга: от петровского барокко к хай-теку. Часть VIII. Сталинский ампир

Галина Львовна Микиртичан, Любовь Николаевна Лисенкова,
Владислава Игоревна Макеева, Даниил Алексеевич Федоров, Сергей Сергеевич Комаров

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет, 194100, г. Санкт-Петербург,
ул. Литовская, д. 2, Российская Федерация

Контактная информация: Любовь Николаевна Лисенкова — к.и.н., доцент, кафедра гуманитарных дисциплин и биоэтики. E-mail: lunili@yandex.ru; <https://orcid.org/0000-0001-7211-1090>; SPIN: 5058-6883

Для цитирования: Микиртичан Г.Л., Лисенкова Л.Н., Макеева В.И., Федоров Д.А., Архитектура больниц Санкт-Петербурга: от петровского барокко к хай-теку. Часть VIII. Сталинский ампир. *Медицина и организация здравоохранения*. 2025;10(3):142–176. <https://doi.org/10.56871/МНСО.2025.21.53.013>.

Поступила: 15.09.2025

Одобрена: 16.10.2025

Принята к печати: 28.11.2025

РЕЗЮМЕ. Статья продолжает исследовательский проект о больничной архитектуре Санкт-Петербурга в историческом ракурсе: от барокко к хай-теку. Восьмая часть цикла посвящена сталинскому ампиру — архитектурному стилю, совместившему в себе монументальность и представительность классической архитектуры с новыми для 1930–1950-х гг. архитектурно-строительными формами. Опираясь на ордерную систему, советские зодчие создавали сооружения, отличающиеся величием, помпезностью, грандиозным масштабом. В то же время больничная архитектура, развиваясь в рамках этого стилистического направления, имеет свои особенности и характеризуется сдержанностью, рациональностью, более скромным и органичным для лечебных зданий решением фасадов. Перед архитекторами, разрабатывающими проекты медицинских учреждений, ставилась задача перехода от индивидуального проектирования к типовому, стандартизированному; от малоэтажной павильонной системы строительства к многоэтажной централизованной системе, отличающейся компактностью и более рациональной застройкой территории. Преимущества этих проектов: сокращение стоимости строительства и эксплуатации больницы, упорядочивание внутрибольничных связей, более рациональное использование оборудования, а также более четкая маршрутизация пациентов и персонала, способствующих созданию более комфортных условий для больных. Объемно-пространственные, композиционные и архитектурно-художественные особенности больничных зданий сталинского ампира рассмотрены на примерах следующих строений: Кузнецовский родильный дом, детская больница-поликлиника в Кронштадте, городской онкологический диспансер, медсанчасть № 1 завода им. М.И. Калинина, медсанчасть № 19 Металлического завода, больница № 2 Московского района, детская поликлиника № 12, Первый Военно-морской клинический госпиталь и др. Медицинские учреждения, построенные в стиле сталинского ампира, оказались функциональными и эргономичными, что положительно сказалось на эффективности здравоохранения второй половины 1930-х — середины 1950-х гг. Монументальный облик этих строений сделал их важной частью историко-культурного наследия Санкт-Петербурга.

КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА: Санкт-Петербург, больничная архитектура; сталинский ампир, Кузнецовский родильный дом, детская больница-поликлиника в Кронштадте, городской онкологический диспансер, Медсанчасть № 1 завода им. М.И. Калинина, Медсанчасть № 19 Металлического завода, больница № 2 Московского района, детская поликлиника № 12, Первый Военно-морской клинический госпиталь

© Коллектив авторов, 2025

Original papers

<https://doi.org/10.56871/MHCO.2025.21.53.013>

Architecture of Saint Petersburg hospitals: from petrovsky baroque on to hi-tech. Part VIII. Stalin's empire style

*Galina L. Mikirtichan, Lyubov N. Lisenkova, Vladislava I. Makeeva,
Daniil A. Fedorov, Sergey S. Komarov*

Saint Petersburg State Pediatric Medical University, 2 Litovskaya str., Saint Petersburg, 194100, Russian Federation

Contact information: Lyubov N. Lisenkova — Cand. Sci. (Hist.), Associate Professor, Department of Humanities and Bioethics. E-mail: lunili@yandex.ru; <https://orcid.org/0000-0001-7211-1090>; SPIN: 5058-6883

For citation: Mikirtichan G.L., Lisenkova L.N., Makeeva V.I., Fedorov D.A. Architecture of Saint Petersburg hospitals: from petrovsky baroque on to hi-tech. Part VIII. Stalin's empire style. *Medicine and Health Care Organization*. 2025;10(3):142–176. <https://doi.org/10.56871/MHCO.2025.21.53.013>.

Received: 15.09.2025

Revised: 16.10.2025

Accepted: 28.11.2025

ABSTRACT. The article continues the research project on the hospital architecture of St. Petersburg from a historical perspective: from Baroque to Hi-Tech. The eighth part of the series focuses on Stalin's Empire style, an architectural movement that combined the monumental and grandeur of classical architecture with innovative architectural forms of the 1930s and 1950s. Drawing on the classical order system, Soviet architects created structures that exuded grandeur, pomp, and grandiose scale. At the same time, hospital architecture, while developing within the ranks of this stylistic direction, has its own characteristics and is characterized by moderation, rationality, and a more restrained and organic solution for the facades of medical buildings. The architects who designed the medical facilities were given a task to transit from individual to a standardized design; from a low-rise pavilion-based construction system to a multistory centralized system that was compact and more efficient in terms of the land use. The advantages of these designs included reduced construction and operating costs for the hospital, improved internal hospital communication, more efficient use of equipment, and more clear patient and staff routing, which contributed to a more comfortable environmental conditions for patients. The volumetric, spatial, compositional, and architectural-artistic features of Stalinist Empire hospital buildings are examined using the following examples: the Kuznetsovsky Maternity Hospital, the Children's Hospital-Polyclinic in Kronstadt, the City Oncology Dispensary, the Medical Unit No. 1 of the Kalinin Factory, the Medical Unit No. 19 of the Metal Factory, the Hospital No. 2 of the Moscow District, the Children's Polyclinic No. 12, the First Naval Clinical Hospital, and others. The medical facilities built in the Stalinist Empire style were functional and ergonomic, which had a positive impact on the efficiency of healthcare in the second half of the 1930s and the mid-1950s. The monumental appearance of these buildings has made them an important part of St. Petersburg's historical and cultural heritage.

KEYWORDS: Saint Petersburg, hospital architecture; Stalin Empire style, the Kuznetsovsky Maternity Hospital, the Children's Hospital-Polyclinic in Kronstadt, the City Oncology Dispensary, the Medical Unit No. 1 of the Kalinin Factory, the Medical Unit No. 19 of the Metal Factory, the Hospital No. 2 of the Moscow District, the Children's Polyclinic No. 12, the First Naval Clinical Hospital

В начале 30-х гг. XX в. в советской архитектуре происходит пересмотр эстетических ценностей и пространственно-архитектурных концепций¹. На смену смелым экспериментам конструктивизма и других авангардных течений приходит строгий советский неоклассицизм (сталинский ампиризм)². Точкой отсчета формирования нового стиля принято считать 23 апреля 1932 г., когда вышло постановление Политбюро ЦК ВКП(б) «О перестройке литературно-художественных организаций», которое предусматривало роспуск разрозненных свободных художественных объединений и создание единых творческих союзов [9]. 4 июля 1932 г. был учрежден Союз советских архитекторов (ССА). Все другие действовавшие в СССР объединения архитекторов (Ассоциация архитекторов-урбанистов (АРУ), Ленинградское общество архитекторов (ЛООА), Общество современных архитекторов (ОСА), Ассоциация новых архитекторов (АСНОВА), Всероссийское общество (Всесоюзное объединение) пролетарских архитекторов (ВОПРА) и др.) были ликвидированы. 1 января 1934 г. была образована Всесоюзная академия архитектуры [10]. С этого времени архитектура становится частью идеологической системы СССР, и советские зодчие должны были отражать «величие и красоту социалистической эпохи» [11].

Теоретические и практические поиски в рамках архитектурного авангарда подверглись резкой критике за «формализм», отсутствие монументальности и парадного представительства. Требование к освоению классического наследия прозвучало 28 февраля 1932 г. в постановлении о присуждении Советом строительства Дворца Советов при Президиуме ЦИК СССР премий проектам, поданным на открытый конкурс: «Не предпринимая определенного стиля, Совет строительства считает, что поиски

должны быть направлены к использованию как новых, так и лучших приемов классической архитектуры, одновременно опираясь на достижения современной архитектурно-строительной техники» [12]. К середине 30-х гг. XX в. уже выявилась основная тенденция формирования сталинского ампира как лидирующего направления в архитектуре, ориентирующегося на классические формы и придание архитектуре монументального, героического облика [13–19]. Больничная архитектура развивалась в границах указанного стилистического направления, но имела свои особенности: простота, сдержанность, скромное и более органичное для лечебных зданий решение фасадов.

В годы предвоенных пятилеток острая потребность в медицинских учреждениях предопределила переход к удешевлению и сокращению сроков строительства больниц, поликлиник, амбулаторий и т.д., закладывались основы типового проектирования. Уже в 1929 г. Совнаркомом РСФСР были опубликованы «Временные правила по строительству лечебно-профилактических и санитарных учреждений» [20], которые содержали первые установки для проектирования советских больниц³.

Методика проектирования и строительства лечебных учреждений обсуждалась на страницах журнала «Архитектура СССР»⁴. В обсуждении принимали участие выдающиеся представители медицины профессора М.И. Авербах, Н.Н. Бурденко, Б.С. Вейсброд и др. Изучив опыт возведения клиник в США и странах Западной Европы в 20–30-е гг. XX в., авторы рекомендовали перейти от малоэтажной павильонной системы строительства больниц к многоэтажной централизованной или смешанной (получентрализованной) системе [21–28]. Они писали, что централизованная система имеет следующий ряд преимуществ:

а) упорядочивается маршрутизация пациентов и персонала, облегчается доставка

¹ Данная статья является продолжением серии статей об архитектуре больниц Санкт-Петербурга, опубликованных в предыдущих номерах журнала «Медицина и организация здравоохранения» [1–7].

² В наименовании советского архитектурного стиля, получившего свое развитие в период 1930-х — середины 1950-х гг., в отечественном искусствознании нет единства. Предлагаются термины «советский классицизм», «сталинский классицизм», «сталинский монументализм», «советский неоклассицизм», «сталинская эклектика», «сталинский ампиризм», «сталинский неоренессанс», «советский монументальный историзм», а для характеристики советской архитектуры послевоенного десятилетия — «стиль “триумф”» [8].

³ В 1931, 1935, 1937 и 1939 гг. были разработаны и утверждены новые нормативы для проектирования и строительства лечебно-профилактических учреждений. Такая частая смена нормативов объяснялась необходимостью учитывать динамичные успехи медицины и лечебной техники.

⁴ «Архитектура СССР» — иллюстрированный ежемесячный журнал, издававшийся в СССР с 1933 по 1992 гг. Это был печатный орган Союза архитекторов СССР и Государственного комитета по гражданскому строительству и архитектуре. Журнал освещал вопросы градостроительства, жилой, промышленной и сельской архитектуры, типового проектирования, истории и теории архитектуры и строительства.

- всякого рода грузов: пищи, белья, медикаментов и пр.;
- б) открывается возможность полноценного использования дорогостоящей аппаратуры (рентген, радиий, физиоаппаратура, центральная лаборатория и т.д.);
 - в) решается вопрос рациональной эксплуатации зданий и обслуживания больных меньшим числом медицинского и административно-хозяйственного персонала;
 - г) достигается меньшая протяженность фундаментов, крыш, трубопроводов и пр.;
 - д) требуется меньшая площадь участка, и потому открывается техническая возможность строить многоэтажные больницы в крупных городах без значительной расчистки строительной площадки от предыдущих построек.

Но централизованная система наряду с положительными сторонами имеет и ряд недостатков, главный из которых — «необходимость постройки всего здания одновременно, без очередности ввода строительства в эксплуатацию по частям» [21]. Кроме того, при однокорпусном решении часто отсутствуют возможности для дальнейшего расширения больницы.

Ряд архитекторов считали наиболее подходящей и целесообразной для СССР полужцентрализованную систему, когда «все отделы больницы концентрируются в немногих крупных корпусах, группы которых связаны между собой теплыми переходами. Открывается возможность строительства по очередям и дальнейшее расширение лечебного учреждения, при этом полностью сохраняются преимущества использования централизованных, общих для всех или нескольких корпусов, подсобных элементов (рентген, центральная лаборатория, кухня и т.д.)» [21].

В журнале «Архитектура СССР» рассматривались вопросы о пределах типизации и стандартизации лечебных учреждений, а также их отдельных элементов, особенности проектирования инфекционных и детских клиник, при этом подчеркивалось, что советская больница должна быть «и экономична, и благоустроена, но вместе с тем удобна и красива» [21].

В 1930-е гг. планированием и проектированием зданий медицинских учреждений занимались такие проектные организации, как Гипрогор, Ленпроект, Горстройпроект, Медсанпроект, Горздравпроект, архитектурно-проектные мастерские Наркомздрава РСФСР и др. По заданным ими проектам в стране развернулось массовое строительство больниц, поликлиник, родильных домов, медвузов и т.д. [29–37].

27 июня 1936 г. было принято постановление ЦИК и СНК СССР «О запрещении абортов, увеличении материальной помощи роженицам, установлении государственной помощи многодетным, расширении сети родильных домов, детских яслей и детских садов, усилении уголовного наказания за неплатеж алиментов и о некоторых изменениях в законодательстве о разводах». В разделе «О расширении сети родильных домов» указывалось: «В целях полного охвата рожениц городов, промышленных и районных центров родильной помощью в специальных родильных домах, построить и ввести в эксплуатацию к 1 января 1939 года новых 11 000 родильных коек ... В целях увеличения стационарной родильной помощи роженицам в сельских местностях, построить и ввести в эксплуатацию 32 тысячи родильных коек» [38].

11 июня 1938 г. вышло постановление СНК СССР «О типовых строительных проектах детских яслей и родильных домов», в котором указывалась необходимость «утвердить типовые проекты ..., предусматривающие значительное упрощение и удешевление строительства» [39].

Во исполнение этих решений в 1938 г. в Ленинграде по типовому проекту № 2801, разработанному 1-й архитектурно-проектной мастерской УКС НКЗ РСФСР¹ (архитектор В.Н. Наумычев), был построен родильный дом (Кузнецовская ул., д. 25) (рис. 1–3) [40]. Двухэтажное на подвалах здание в плане имеет форму, близкую к букве «Ш». В декоративном оформлении фасадов использованы классических элементы: рустованный² первый этаж, центральный ризалит³ и боковые корпуса акцентированы пилястрами⁴, под скатной крышей ступенчатый, простой карниз. Архитектурный облик роддома подчеркнуто лаконичен, поскольку при проектировании и строительстве основное внимание уделялось не внешнему виду, а следованию санитарно-эпидемиологическим требованиям, а также экономии средств.

¹ Управление капитального строительства Народного комиссариата здравоохранения РСФСР.

² Рустовка — декоративная обработка стеной поверхности, напоминающая кладку из крупных камней или имеющая ряд горизонтальных полос равной ширины, рельефно выступающих над фоном.

³ Ризалит — часть здания, выступающая за основную линию фасада на всю его высоту.

⁴ Пилястра — плоский вертикальный выступ прямоугольного сечения на поверхности стены, напоминает по форме колонну и выполняет декоративную функцию.

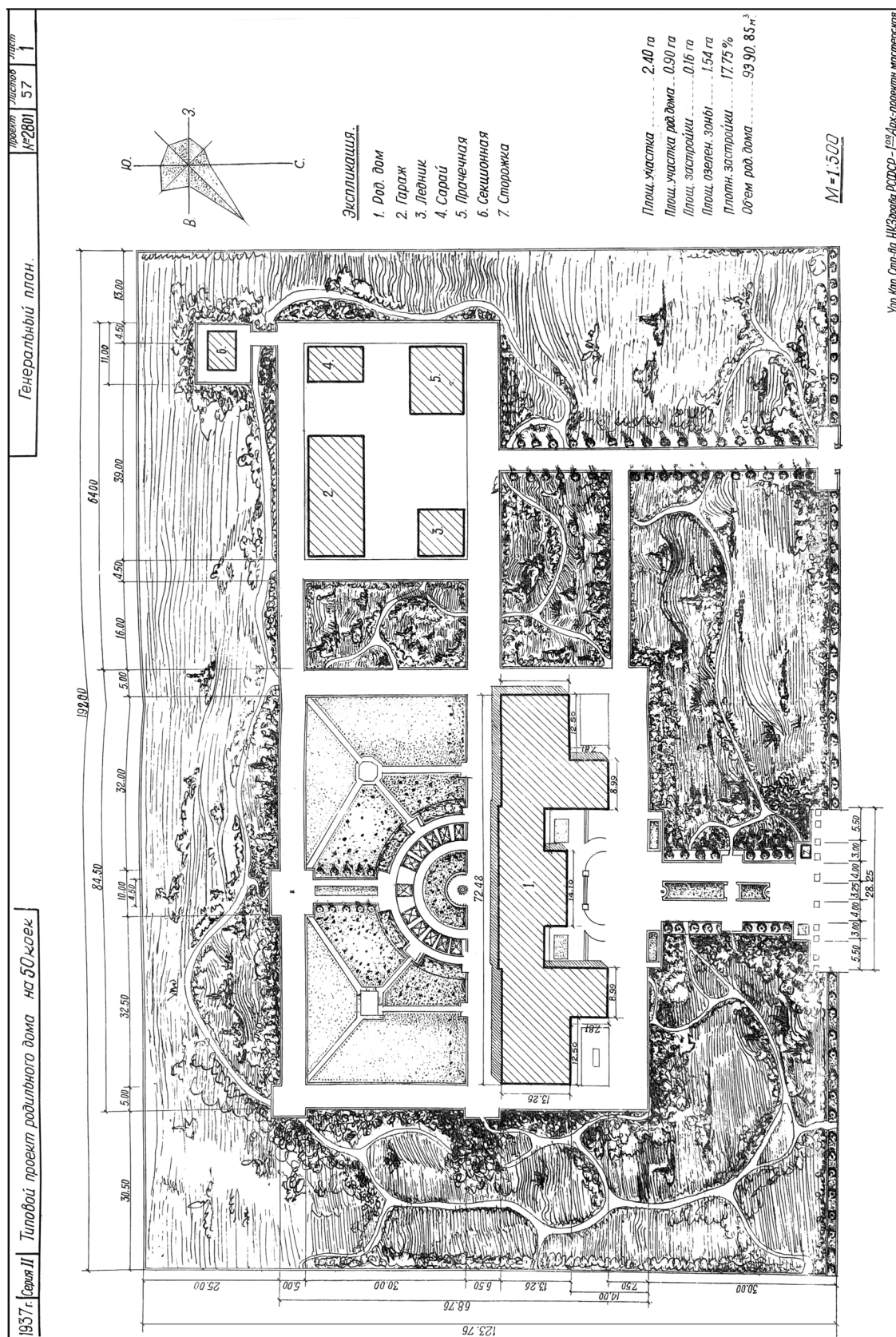


Рис. 1. Типовой проект родильного дома на 50 коек (№ 2801). Генеральный план [40]

Fig. 1. Typical design of a maternity hospital for 50 beds (No. 2801). Master plan [40]

РОДИЛЬНЫЙ ДОМ НА 50 КОЕК.

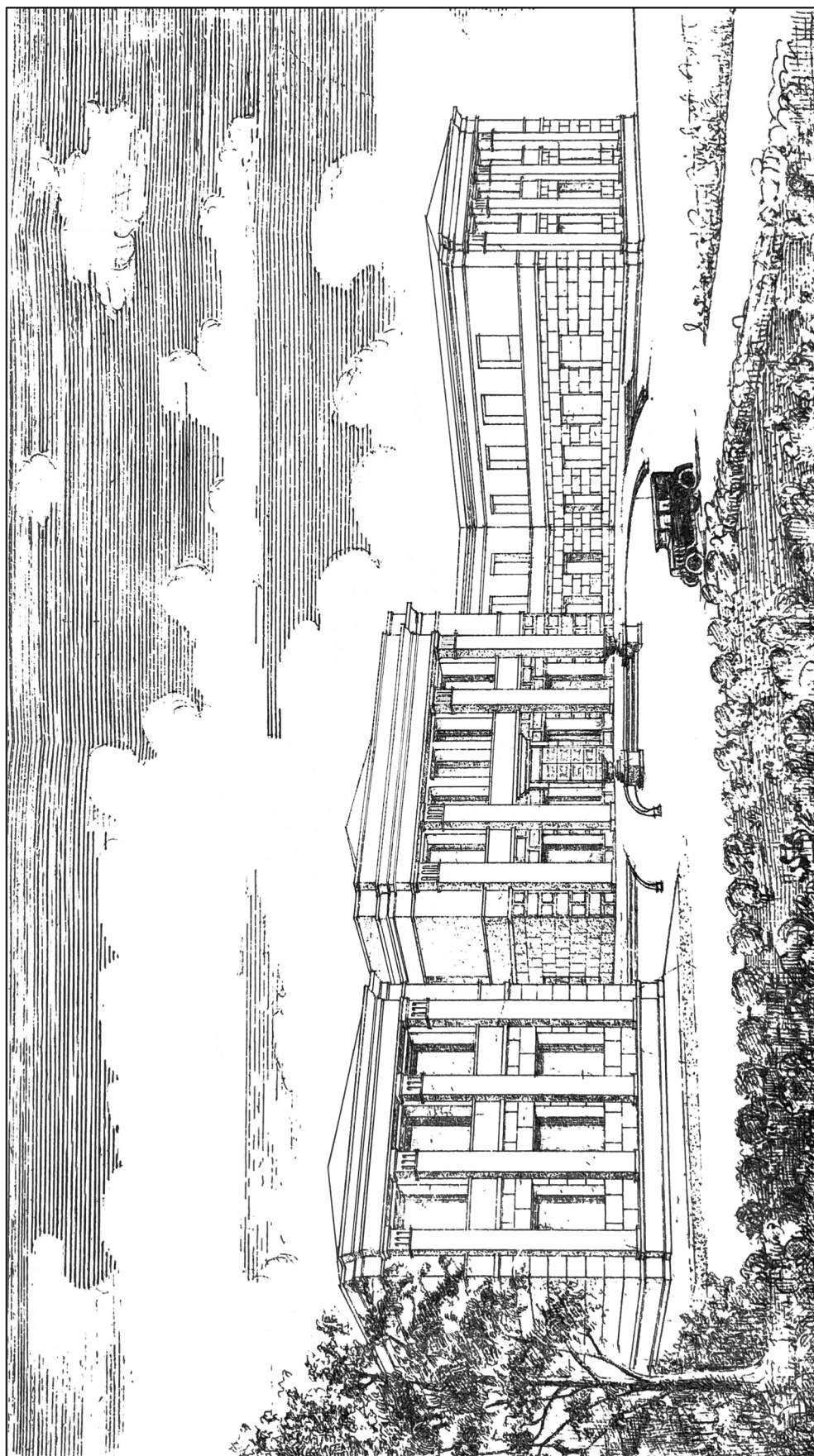


Рис. 2. Типовой проект родильного дома на 50 коек (№ 2801). Рисунок [40]

Fig. 2. Typical project of a maternity hospital with 50 beds (No. 2801). [40]



Рис. 3. Типовой проект родильного дома на 50 коек (№ 2801). Северный и Южный фасад [40]

Fig. 3. Typical project of a maternity hospital for 50 beds (No. 2801). North and South facades [40]



Рис. 4. Здание «Кардиоклиники» (бывший родильный дом № 9). Фото: Л.Н. Лисенкова

Fig. 4. The “Cardiology Clinic” building (former maternity hospital No. 9). Photo: L.N. Lisenkova

Здание было рассчитано на одновременное пребывание пятидесяти родильниц и состояло из следующих отделений: приемно-пропускная часть, родовое отделение с операционным блоком, сомнительное отделение на 8 коек с септическим боксом, послеродовое отделение на 41 койку с койками для патологии беременности, административная часть, кухня с обслуживающими помещениями, пропускник. Планировка помещений — коридорного типа.

В подвале была оборудована котельная с насосом, прачечная, машинное отделение медицинского лифта, гардероб¹.

¹ Типовой проект № 2801 не получил широкого применения. На IV пленуме правления Союза советских архитекторов СССР (25 декабря 1938 г. — 3 января 1939 г., Москва), посвященном вопросам строительства социальных объектов, проект В.Н. Наумичева подвергся резкой критике и рекомендован к кардинальной переработке.



Рис. 5. Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. Анатомический корпус [41]
Fig. 5. Saint Petersburg Pediatric Medical University. Anatomical Building [41]

В 1940 г. Кузнецовский роддом был одним из 19 родовспомогательных заведений Ленинграда. В период Великой Отечественной войны здание использовалось как военный госпиталь. В 1947 г. роддом возобновил свою работу и стал называться «Родильный дом № 9». В 1983 г. роддом был переведен в новое современное здание (ул. Орджоникидзе, д. 47). Дом 25 на Кузнецовской улице был передан администрации Московского парка Победы. Сейчас здесь располагается частная кардиологическая клиника «Кардиоклиника» (рис. 4).

Значительный рост в предвоенное десятилетие сети лечебно-профилактических учреждений не только в Ленинграде, но и по всей стране, требовал расширить подготовку и усовершенствование медицинских кадров.

Ленинградский научно-практический институт охраны материнства и младенчества (ОММ), который был открыт в 1925 г. на базе городской детской больницы на Выборгской стороне, в 1932 г. начинает готовить врачей со студенческой скамьи на дневном и вечернем отделениях и получает название Больницы-медвуза. В 1935 г. ему присвоен статус высшего медицинского учебного заведения, и он

был преобразован в Ленинградский педиатрический медицинский институт (ЛПМИ).

С увеличением числа студентов, необходимо было расширения существующих и организации новых кафедр и клиник на территории ЛПМИ было развернуто строительство новых зданий. Заслуживает внимания, как пример советского неоклассицизма, возведенный в 1938 г. анатомический корпус (Литовская ул., д. 2, литер Н) (рис. 5). Трехэтажное, на высоком полуподвале, несимметричное Г-образное в плане здание (рис. 6). Оформление фасадов плоскостное, использован сдержанный декор: филенчатые панели¹ и вертикальное членение лопатками² верхних этажей, рустованный первый этаж с окнами, увенчанными веерными замковыми камнями³, остальные оконные проемы простые, без обрамления.

¹ Филенка — рамочное обрамление вместе с внутренним полем, чаще всего прямоугольной формы.

² Лопатка — не имеющий базы и капители вертикальный ленточный выступ стены, разделяющий или ограничивающий ее поверхность.

³ Веерный замковый камень — завершение перемишки проема или ниши наложенными друг на друга трапециевидными клиньями.

План 3 этажа

h-3.34

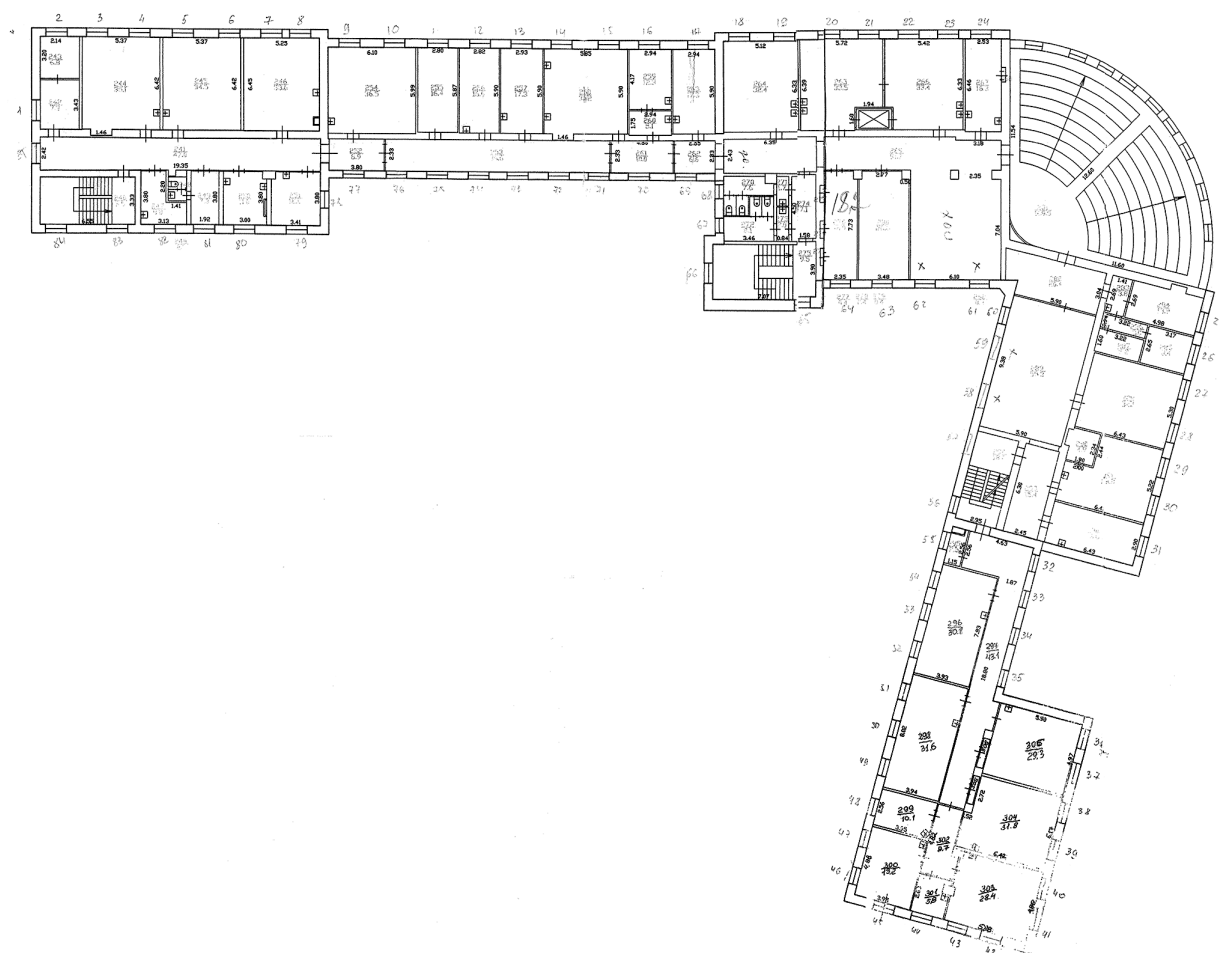


Рис. 6. Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. Анатомический корпус. План третьего этажа. Архив СПбГПМУ

Fig. 6. Saint Petersburg State Pediatric Medical University. Anatomical Building. Third Floor Plan. SPbSPMU archives

Анатомический корпус создает впечатление мощи и тяжеловесной монументальности. Сегодня здесь расположен ряд кафедр Санкт-Петербургского государственного педиатрического медицинского университета (СПбГПМУ): нормальной и патологической анатомии, патологической физиологии, гистологии, судебной медицины, а также анатомический музей, современные лаборатории и учебные комнаты, лекционная аудитория-амфитеатр.

Ряд ленинградских строений в стиле сталинского классицизма изначально не был предназначен для больничных нужд, и уже позднее передан лечебным учреждениям. Среди них школа № 29 на Крестовском проспекте, дом 18 А, построенная в 1938 г. по типовому проекту Ш-А (Объединенная мастерская «Ленпроекта», архитекторы Л.Е. Асс и А.С. Гинцберг, руководитель О.О. Мунц) и рассчитанная на

880 учащихся (рис. 7) [43]. Это четырехэтажное, вытянутое, П-образное в плане здание, с двумя симметрично расположенными вестибюлями, узким рекреационным коридором и с выходящими в него классами. Простая объемная композиция с выявлением осей в боковых выступах и нейтральным решением фасада основного корпуса характерна для этого периода строительства школ [42].

После начала Великой Отечественной войны и на основании приказа Ленгорздравотдела от 24.09.1941 г. здесь был открыт Хирургический госпиталь № 101. В 1944 г. он был преобразован в больницу № 9 на 210 коек терапевтического и дерматовенерологического профиля. С 2023 г., после длительного капитального ремонта, здесь находится новая учебная площадка Медицинского колледжа № 1 (рис. 8).

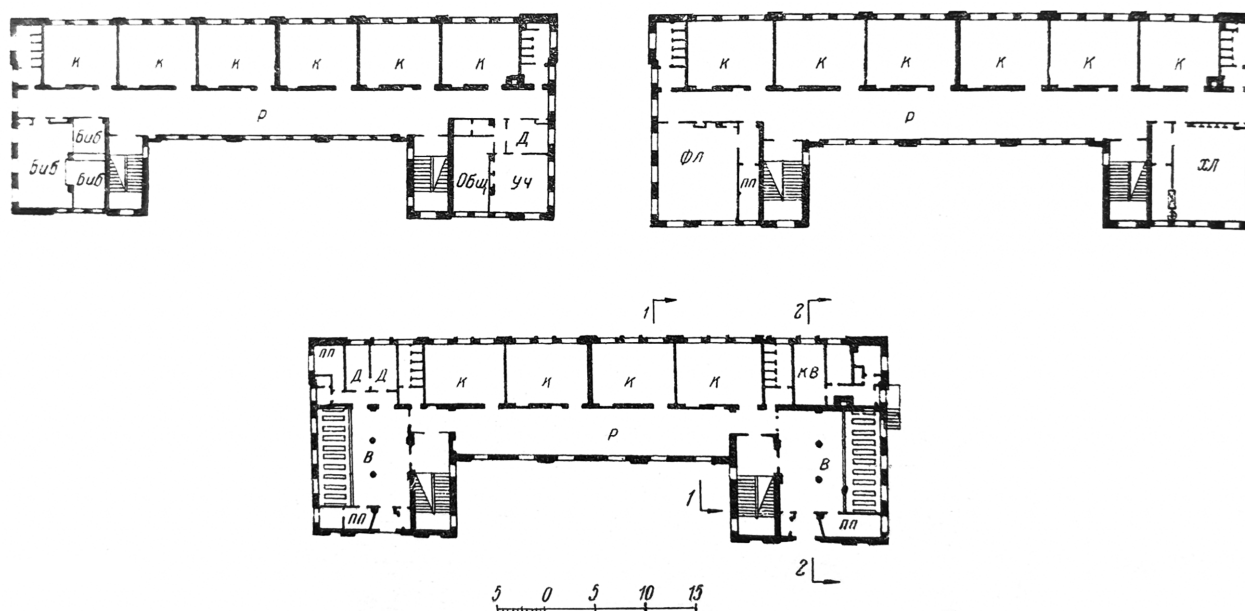


Рис. 7. Типовой проект школы Ш-А. План первого, третьего и четвертого этажей. Архитекторы Л.Е. Асс и А.С. Гинцберг, руководитель О.О. Мунц [42]

Fig. 7. Typical design of the Sh-A school. Plan of the first, third, and fourth floors. Architects L.E. Ass and A.S. Gintsberg, head O.O. Muntz [42]



Рис. 8. Медицинский колледж № 1. Крестовский проспект, дом 18 А [44]

Fig. 8. Medical College № 1. 18 A Krestovsky Avenue [44]



Рис. 9. Новая школа на ул. Льва Толстого (Ленинград). Фото С. Магазинера [45]

Fig. 9. The new school on Lev Tolstoy Street (Leningrad). Photo by S. Magaziner [45]

Интересна своей объемно-пространственной композицией построенная в 1936 г. школа № 8 Петроградского района, будущее которой тоже будет связано с медициной (улица Льва Толстого, дом 19 / улица Рентгена, дом 20) (рис. 9)¹. Авторы проекта — архитекторы Г.В. Аскинази и В.В. Попов (Мастерская № 1 «Ленпроекта», руководитель — архитектор Д.П. Бурыйшкин) [43]. Здание четырехэтажное, сочетающее советский неоклассицизм с элементами конструктивизма. Структурное решение основано на противопоставлении трех основных объемов: центрального — вогнутого, и двух прямоугольных боковых, поставленных симметрично. Использована упрощенная ордерная схема: ровный шаг пилястр первого и последнего этажей придает зданию экспрессионистский оттенок (рис. 10).

В 1970 г. здание школы было передано Первому Ленинградскому медицинскому институту имени И.П. Павлова, сегодня здесь находится медицинское училище Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. академика И.П. Павлова.

¹ В 1941 г. в Ленинграде была введена единая городская нумерация общеобразовательных школ, до этого в каждом районе существовала собственная нумерация. Школа № 8 Петроградского района получила № 72.

Хотелось бы заметить, что дугообразная форма фасада играет важную роль в формировании пространства перед зданием — сквера, которому в 2014 г. было присвоено имя академика Федора Углова (1904–2008). В 2016 г. здесь был открыт памятник выдающемуся хирургу работы народного художника А.Г. Дема, в прошлом пациента Ф.Г. Углова (рис. 11). Скульптурная композиция представляет собирательный образ врача, заботливо склонившегося над пациенткой. На пьедестале начертаны слова академика Ф.Г. Углова «Труд врача — в высшей степени гуманен и благороден». В том же сквере, чуть ближе к зданию медицинского училища, стоит и другой памятник, посвященный медикам: арт-объект в виде старинного символа медицины — змеи, обвивающей чашу (рис. 12).

В годы Великой Отечественной войны и блокады Ленинграда в результате артобстрелов и авианалетов были разрушены или серьезно повреждены многие медицинские учреждения города. Жители Ленинграда проявили беспримерный героизм, мужество и силу духа, отстояли свой любимый город, а после снятия блокады и окончания войны с невероятным упорством и самопожертвованием трудились над его возрождением. Большое внимание уделялось восстановлению разрушенных лечебных учреждений



Рис. 10. Медицинское училище Первого Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. академика И.П. Павлова [46]

Fig. 10. Medical College of the First St. Petersburg State Medical University named after academician I.P. Pavlov [46]



Рис. 11. Памятник Федору Григорьевичу Углову [47]

Fig. 11. Monument to Fyodor Grigoryevich Uglov [47]



Рис. 12. Арт-объект «Символ медицины» в сквере академика Федора Углова [47]

Fig. 12. The Symbol of Medicine art object in Academician Fyodor Uglov Square [47]

и строительству новых больниц, поликлиник и диспансеров, улучшению медицинского обслуживания населения.

Институтом организации здравоохранения и истории медицины имени Н.А. Семашко и Институтом общей и коммунальной гигиены Академии медицинских наук СССР, Институтом архитектуры общественных и промышленных сооружений Академии архитектуры СССР совместно было обследовано более 120 больниц в 30 городах страны и разработаны предложения, направленные на устранения недостатков в больничном строительстве, сформулированы основные принципы проектирования и оборудования современных больниц [48]. В 1951 г. вопросам проектирования медицинских учреждений было посвящено специальное совещание Академии архитектуры СССР, которое, осудив проектную практику Гипроздрав, Ленинградской проектной конторы Министерства здравоохранения РСФСР и других проектных организаций, которые «не проявляют необходимой принципиальности в выборе наиболее рациональных, экономичных типов больничных комплексов, недооценивают задачи стандартизации и индустриализации больничного строительства», приняло ряд принципиальных рекомендаций:



Рис. 13. Больница в г. Кронштадте в 60–70-е гг. XX в. Фото [51]

Fig. 13. Hospital in Kronstadt in the 1960s and 1970s. Photo [51]

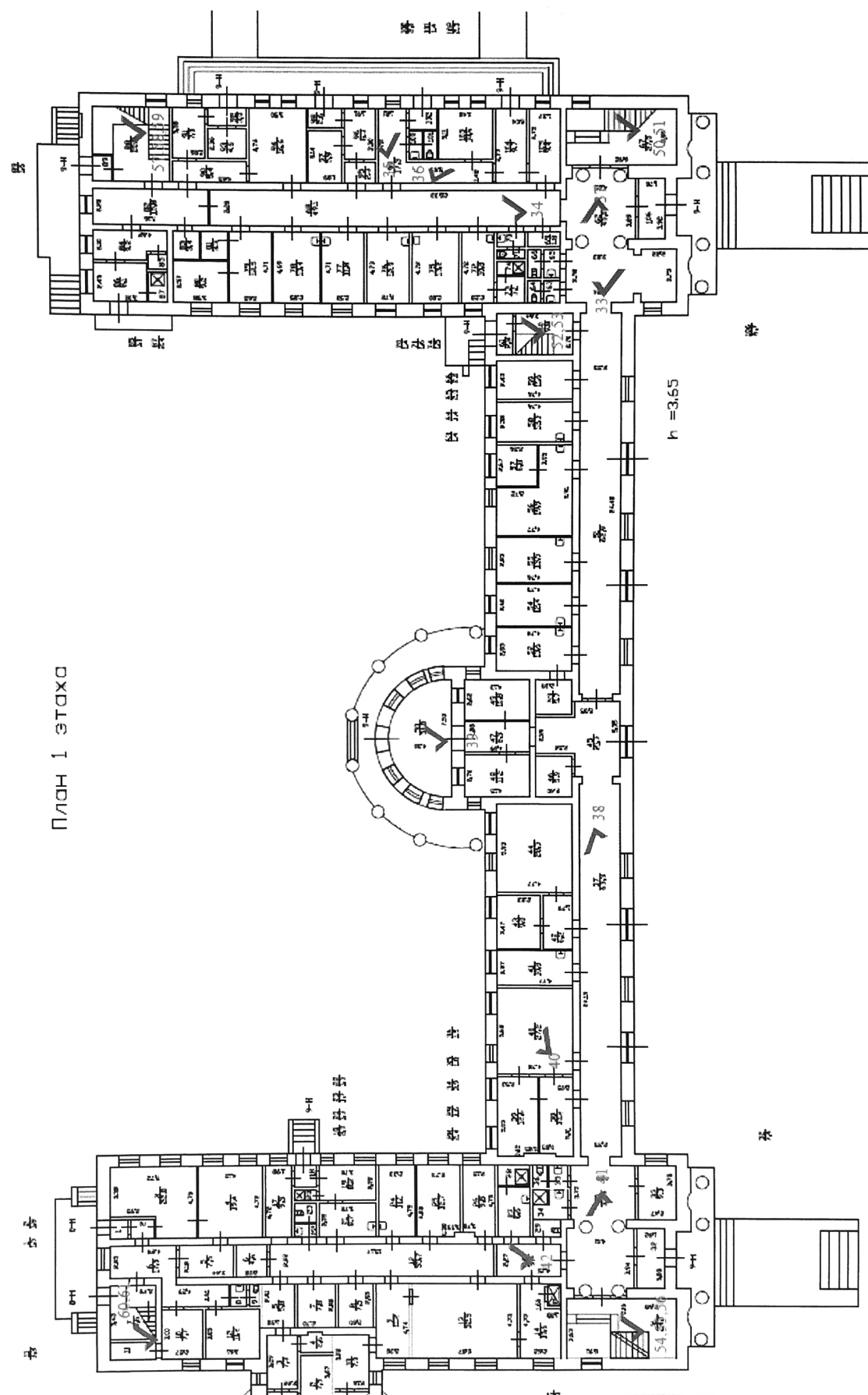


Рис. 14. Детская больница-поликлиника в г. Кронштадте. План первого этажа [51]

Fig. 14. Children's Hospital-Polyclinic in Kronstadt. First floor plan [51]



Рис. 15. Детская больница–поликлиника в г. Кронштадте. Фасад по Владимирской улице. Фрагмент [51]

Fig. 15. Children's Hospital-Polyclinic in Kronstadt. Facade on Vladimirskaia Street. Fragment [51]



Рис. 16. Детская больница–поликлиника в г. Кронштадте. Фасад по Владимирской улице. Филенки с лепным рельефом. Фото: Л.Н. Лисенкова

Fig. 16. Children's Hospital-Polyclinic in Kronstadt. Facade on Vladimirskaia Street. Paneling with stucco relief. Photo: L.N. Lisenkova

- считать наиболее рациональным типом больницы для массового строительства централизованную, однокорпусную систему, а для ряда случаев также и смешанную систему (размещение поликлиники в отдельном здании);
- запретить применение неэкономичной павильонной системы в массовом строительстве;
- сократить номенклатуру типовых проектов городских больниц с 9 до 4–5 типов;
- организовать серийное проектирование типовых больниц, сводящее до минимума потребность в индивидуальном проектировании;
- внедрять в больничное строительство сборные стандартные конструкции;
- углубить работу зодчих над художественным образом здания советской больницы, соответствующим специфическим особенностям этого типа сооружений [49].

На послевоенное десятилетие приходится расцвет сталинского ампира, парадно-монументальные формы которого отражали героизм победы в Великой Отечественной войне и пафос мирного труда. Советские зодчие, опираясь на ордерную систему классицизма, создавали сооружения, отличающиеся грандиозным масштабом и помпезностью [13–17, 19, 50]. Но архитектура лечебных учреждений по-прежнему была более прагматичной, сдержанной и строгой.

Один из лучших образцов послевоенного сталинского неоклассицизма — детская больница–поликлиника в г. Кронштадте, построенная в 1950–1953 гг. по проекту архитектора В.В. Хазанова (улица Зосимова, дом 8 / улица Владимирская, дом 48). Здание на высоком стилобате¹ с четырьмя спусковыми лестницами, П-образное в плане, с курдонером² между крыльями у юго-западного дворового фасада (рис. 13, 14).

Лицевой северо-восточный фасад (по Владимирской улице) прорезан оконными проемами в уровне первого этажа прямоугольной конфигурации и прямоугольными дверными проемами с балконным заполнением по осям 3, 5, 7, 9, 11 в виде портиков с полуколоннами дорического ордера с металлическим ограждением. Оконные проемы в уровне второго этажа имеют прямоугольную, прямоугольную трехчастную и арочную с полуциркулярным завершением конфигурацию (рис. 15). В простенках филенки

¹ Стилобат — приподнятая платформа или основание, на котором возводится здание или его часть.

² Курдонер — парадный двор перед зданием дворца, особняка, усадебного дома, ограниченный главным корпусом и симметричными боковыми флигелями.



Рис. 17. Детская больница–поликлиника в г. Кронштадте. Фасад по Владимирской улице. Западный портик. Фото: Л.Н. Лисенкова

Fig. 17. Children's Hospital-Polyclinic in Kronstadt. Facade on Vladimirskaya Street. Western Portico. Photo: L.N. Lisenkova

с лепным рельефом в виде розеток, обрамленных венком с картушами (рис. 16). Межэтажный профилированный карниз и фриз¹, выделенный штукатурной тягой и оформленный медальонами с розанами. Фасад фланкирован² двумя симметричными портиками³ из четырех колонн дорического ордера, перекрытых полным антаблементом⁴ с треугольным фронтоном⁵ (рис. 17). На уровне второго этажа медальоны с лепным декором в виде трех фигур путти⁶ (рис. 18, 19).

¹ Фриз — широкий бордюр, который пускается по самому верху стены, или часть антаблемента между карнизом и архитравом.

² Фланкировать — располагать элементы (например, корпуса, флигели, ризалиты, колонны) по бокам, или с флангов, от центральной части здания или композиции.

³ Порттик — крытая колоннада или галерея, выступающая за пределы фасада здания.

⁴ Антаблемент — горизонтальное перекрытие здания, опирающееся на столбы (пилоны), колонны или стены.

⁵ Фронтон — треугольное, полукруглое, лучковое либо сложнофигурное завершение карниза или наличника.

⁶ Путти — декоративные скульптурные изображения детей, играющих или выполняющих различные действия.



Рис. 18. Детская больница–поликлиника в Кронштадте. Фасад по Владимирской улице. Западный портик. Лепная композиция. Фото: Л.Н. Лисенкова

Fig. 18. Children's Hospital-Polyclinic in Kronstadt. Facade on Vladimirskaya Street. Western Portico. Stucco Composition. Photo: L.N. Lisenkova



Рис. 19. Детская больница–поликлиника в г. Кронштадте. Фасад по Владимирской улице. Восточный портик. Лепная композиция. Фото: Л.Н. Лисенкова

Fig. 19. Children's Hospital-Polyclinic in Kronstadt. Facade on Vladimirskaya Street. Eastern Portico. Stucco Composition. Photo: L.N. Lisenkova

Лицевой северо-западный фасад (по улице Зосимова) более скромнен. Окна прямоугольной конфигурации, прямоугольные дверные проемы оформлены в виде портиков с пилястрами дорического ордера и гладко оштукатуренным антаблементом (рис. 20).

Юго-западный фасад с двором-курдонером акцентирован полуциркульным в плане ризалитом — полуротондой⁷ с шестью колоннами

⁷ Полуротонда — архитектурная форма, представляющая собой незамкнутое, полукруглое сооружение, напоминающее арку с колоннадой и часто увенчанное скругленным карнизом или куполом. В отличие от классической ротонды (круглой в плане постройки, окруженной колоннами и увенчанной куполом), полуротонда не имеет замкнутого внутреннего пространства.



Рис. 20. Детская больница–поликлиника в г. Кронштадте. Фасад по улице Зосимова. Фрагмент. Фото: Л.Н. Лисенкова

Fig. 20. Children's Hospital-Polyclinic in Kronstadt. Facade on Zosimova Street. Fragment. Photo: L.N. Lisenkova



Рис. 21. Детская больница–поликлиника в г. Кронштадте. Юго-западный фасад, двор-курдонер. Полуциркульный ризалит. Фото: Л.Н. Лисенкова

Fig. 21. Children's Hospital-Polyclinic in Kronstadt. South-Western Facade, Courdonner Yard. Semi-Circular Rizalit. Photo: L.N. Lisenkova



Рис. 22. Детская больница–поликлиника в г. Кронштадте. Юго-восточный фасад. Пятигранный ризалит. Фото: Л.Н. Лисенкова

Fig. 22. Children's Hospital-Polyclinic in Kronstadt. South-Eastern Facade. Pentagonal Maneuvering Section. Photo: L.N. Lisenkova



Рис. 23. Городской онкологический диспансер. Фото: Л.Н. Лисенкова

Fig. 23. City Oncology Center. Photo: L.N. Lisenkova



Рис. 24. Городской онкологический диспансер. Фрагмент фасада. Фото: Л.Н. Лисенкова

Fig. 24. City Oncology Dispensary. Facade fragment. Photo: L.N. Lisenkova

дорического ордера на базах, перекрытых полным антаблементом (рис. 21). Юго-восточный дворовый фасад отмечен пятигранным ризалитом (рис. 22). В декоративно-художественной отделке ряда интерьеров также использованы колонны и пилястры дорического ордера.

Детская больница (поликлиника) в г. Кронштадте — единственное лечебное учреждение Санкт-Петербурга в стиле советского неоклассицизма, включенное в единый государственный реестр объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) народов РФ [51]. В настоящее время в здании размещается фтизиатрическое отделение СПб ГБУЗ «Городская больница Святого праведного Иоанна Кронштадтского».

Мотивы сталинского послевоенного классицизма присутствуют в экстерьере корпуса научно-исследовательского института онкологии АМН СССР, построенного в 1955–1956 гг. на Каменном острове по проекту архитектора Я.М. Коварского (2-я Березовая аллея, дом 3–5, литера Е) (рис. 23). Невысокое трехэтажное асимметричное здание, с боковыми корпусами разной протяженности. Рустованный цокольный этаж с дневным освещением подчеркивает гладкость стен. Окна первого этажа оформлены линейными сандриками¹ на волю-

тообразных кронштейнах². Оконные проемы второго и третьего этажей проще, лишены декоративных элементов. Два нижних этажа отделены от верхнего нешироким междуэтажным поясом. И главное украшение здания — ровная череда пилястр с капителями в стиле композитного ордера³, которые охватывают собой все три этажа, внося в фасады здания элемент подчеркнутого единства (рис. 24). С 1964 г. здесь размещается Городской онкологический диспансер⁴.

К лечебным учреждениям Ленинграда в стиле советского неоклассицизма следует отнести Медико-санитарную часть (МСЧ) № 1 завода имени М.И. Калинина, которая была построена в 1954–1957 гг. по проекту архитекторов А.К. Петрова и И.В. Гольверк (Мастерская № 2 института «Ленпроект», руководитель — архитектор Б.М. Серебровский) на Васильевском острове (улица Одоевского⁵, дом 10, литера А) (рис. 25)⁶.

Трехэтажное на полуподвале П-образное в плане здание с двором-курдонером, обращенным в сторону улицы А.И. Одоевского (рис. 26). Первый этаж отделен профилированным карнизом и обработан ленточным рустом⁷ (рис. 27). Поэтажное членение также подчеркивают окна разной формы: оконные проемы первого этажа — арочные с замковыми камнями, декорированными листьями аканта (рис. 28), оконные проемы второго и третьего этажей — прямоугольные, перекрыты бетонными перемычками. В подоконных нишах третьего

² Волютообразные кронштейны — это кронштейны в форме спиралевидного завитка с кружком («глазком») в центре.

³ Композитный ордер представляет собой сочетание элементов ионического и коринфского ордеров. Композитная капитель сочетает листовые ярусы коринфского ордера с ионическими волютами.

⁴ Одновременно с лечебным корпусом Института онкологии по проекту архитектора Я.М. Коварского был построен морг в стиле советского неоклассицизма (2-я Березовая аллея, дом 3–5, литера К). Скромное одноэтажное здание, Т-образное в плане, главный вход оформлен пилястрами с простым антаблементом и треугольным фронтоном.

⁵ В 1962 г. Сазоновскую улицу переименовали в честь поэта-декабриста А.И. Одоевского.

⁶ Несмотря на постановление ЦК КПСС и Совета министров СССР от 04.11.1955 г. «Об устранении излишеств в проектировании и строительстве», сокращение финансирования и упрощение технологии архитекторам удалось сохранить первоначальный замысел и создать типичный образец послевоенного ленинградского неоклассицизма.

⁷ Ленточный (французский) руст — рустовка непрерывными горизонтальными полосами без вертикальных желобков.

¹ Сандрик — декоративная деталь в виде небольшого карниза или фронтона над оконным или дверным проемом. В классицистической архитектуре в основном использовались сандрики в виде треугольного фронтона или прямого карниза, поддерживаемые кронштейном.

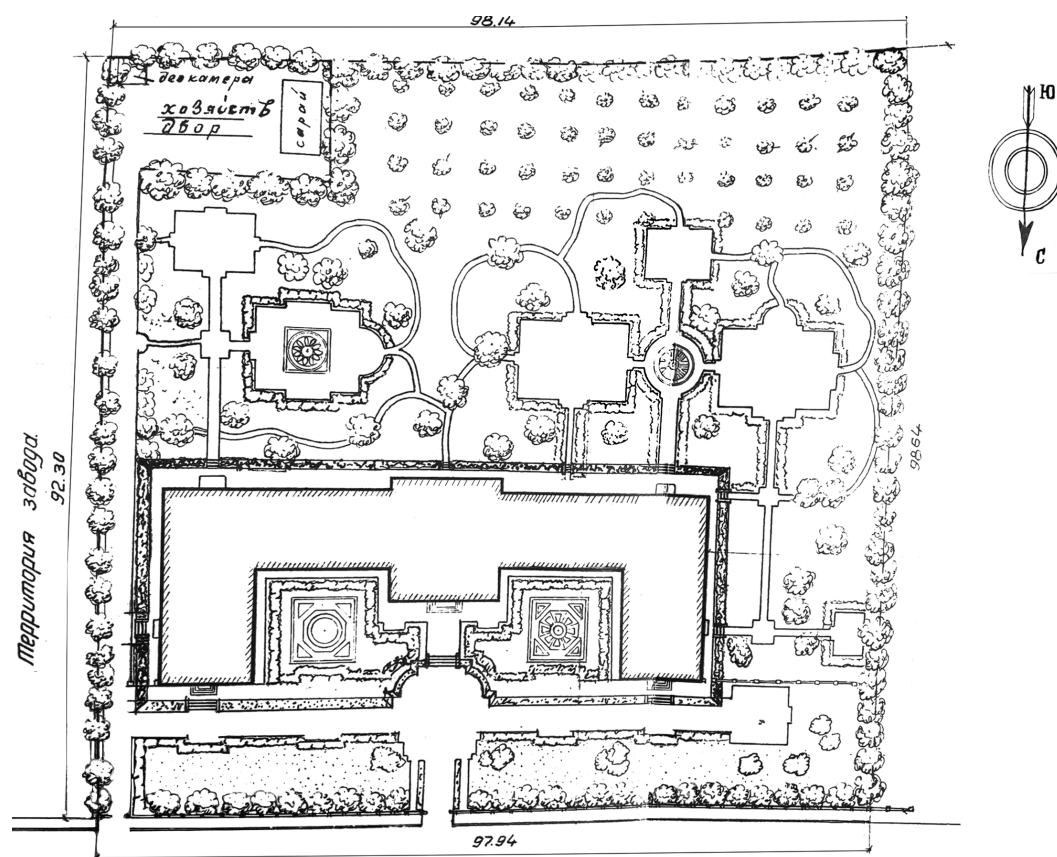


Рис. 25. Медико-санитарная часть № 1 завода имени М.И. Калинина. Генеральный план. Первый вариант проекта. 1952 г. Ленпроект. Архитектурно-проектная мастерская № 2. Архив завода им. М.И. Калинина [52]

Fig. 25. Medical and Sanitary Unit No. 1 of the M.I. Kalinin Plant. Master Plan. First Draft. 1952. Lenproekt. Architectural and Design Workshop No. 2. Archive of the M.I. Kalinin Plant [52]

этажа филенки с фесто́нами — лепными гирляндами, перевязанными лентами (рис. 29). Вход в здание обозначен арочным проемом с открытым крыльцом, над которым расположен великолепный портик с неравномерным шагом восьми парных колонн тосканского ордера¹, повторяющимся рядом пилястр на фасаде, балконом и треугольным фронтоном (рис. 27). Боковые корпуса имеют отдельные входы с арочными проемами и трехгранными световыми эркерами² лестничных пролетов, обрамленные парами пилястр (рис. 30). На нижней части эркеров третьего этажа и в нише портика помещены медальоны³ с эмблемой медици-

ны — чашей со змеей (рис. 31). Со стороны дворового фасада три слегка выступающих из плоскости стен небольших ризалита (рис. 32). Пояс дентикул⁴ венчающего карниза придает всему сооружению завершенный, гармоничный вид.

«Дворец медицины» — так называли жители Васильевского острова здание медсанчасти, в котором разместились поликлиника, больница и ночной профилакторий (рис. 33). В поликлинике, рассчитанной на 200 посетителей в смену, было открыто 25 кабинетов, среди них рентгеновский, электрокардиографии, биохимического анализа и др. В штате состояли врачи всех основных специальностей, кабинеты оснащены современной аппаратурой. Стационар был рассчитан на 60 коек, из них 30 для лечения заболевания желудка. Завод

¹ Тосканский ордер — разновидность дорического ордера, от которого отличается гладким фризом, наличием базы и колонной без каннелюр. Разработан римскими зодчими на рубеже I в. до н.э. и I в. н.э.

² Эркер — выступающая за пределы фасада часть здания, обычно с окнами, которая расширяет внутреннее пространство и улучшает его освещенность.

³ Медальон — декоративный элемент, представляющий собой круглую или овальную панель, часто украшенную резьбой, лепниной или росписью. Внутри

медальона может быть изображение, орнамент или символ.

⁴ Дентикул — ряд небольших прямоугольных выступов, расположенных в виде орнамента на карнизе здания и выполняющих роль декора.



Рис. 26. Медико-санитарная часть № 1 завода имени М.И. Калинина. Архитектурная фотография [53]

Fig. 26. Medical and Sanitary Unit No. 1 of the M.I. Kalinin Plant. Architectural photograph [53]



Рис. 27. Медико-санитарная часть № 1 завода имени М.И. Калинина. Фрагмент фасада. Центральный ризалит. Фото: Л.Н. Лисенкова

Fig. 27. Medical and Sanitary Unit No. 1 of the M.I. Kalinin Plant. Facade fragment. Central risalit. Photo: L.N. Lisenkova



Рис. 28. Медико-санитарная часть № 1 завода имени М.И. Калинина. Фрагмент фасада. Окно первого этажа. Фото: Л.Н. Лисенкова

Fig. 28. Medical and Sanitary Unit No. 1 of the M.I. Kalinin Plant. Facade fragment. Ground floor window. Photo: L.N. Lisenkova



Рис. 29. Медико-санитарная часть № 1 завода имени М.И. Калинина. Фрагмент фасада. Окно второго и третьего этажей. Фото: Л.Н. Лисенкова

Fig. 29. Medical and Sanitary Unit No. 1 of the M.I. Kalinin Plant. Facade fragment. Window of the second and third floors. Photo: L.N. Lisenkova



Рис. 30. Медико-санитарная часть № 1 завода имени М.И. Калинина. Фрагмент фасада. Боковой ризалит. Фото: Л.Н. Лисенкова

Fig. 30. Medical and Sanitary Unit No. 1 of the M.I. Kalinin Plant. Facade fragment. Side risalit. Photo: L.N. Lisenkova



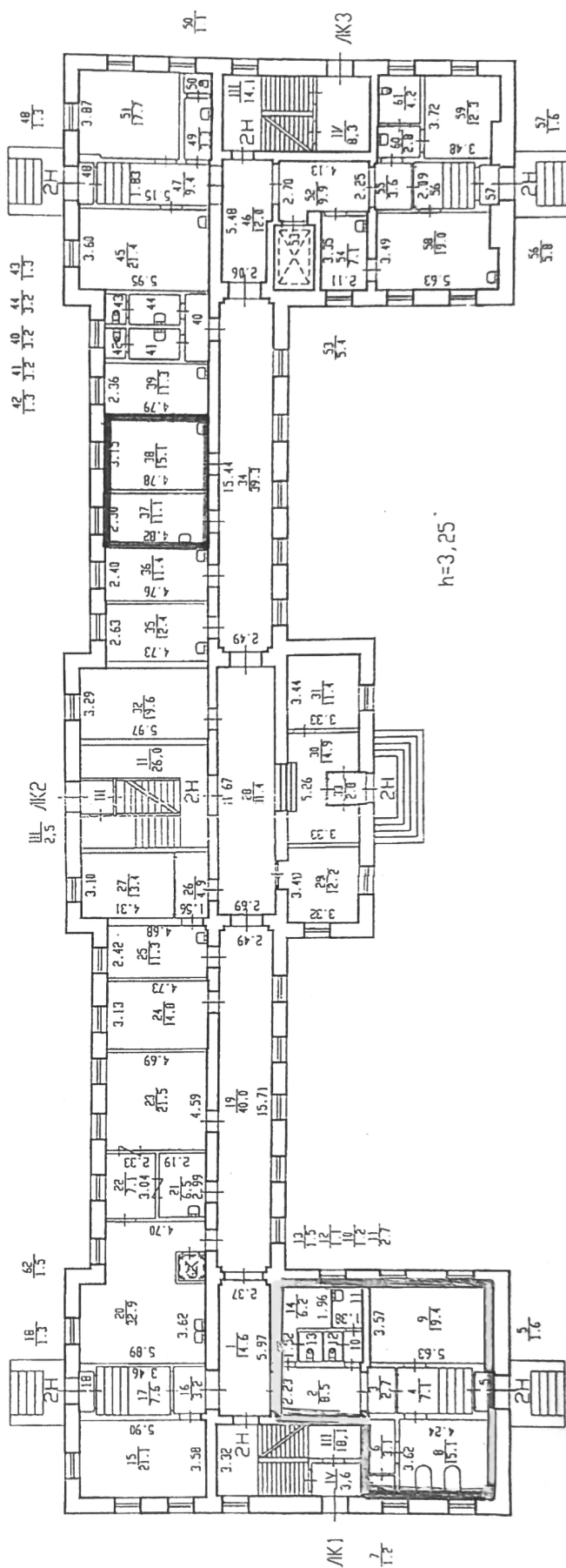
Рис. 31. Медико-санитарная часть № 1 завода имени М.И. Калинина. Медальон с эмблемой медицины — чаша со змеей. Фото: Л.Н. Лисенкова

Fig. 31. Medical and Sanitary Unit No. 1 of the M.I. Kalinin Plant. Medallion with the emblem of medicine — a cup with a snake. Photo: L.N. Lisenkova

ИВБ N 59/11А

ЛИТЕР 'А'

ПЛАН I ЭТАЖА



— ЦИТОЛОГИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ
 — ЛАБОРАТОРИЯ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ

Рис. 32. Медико-санитарная часть № 1 завода имени М.И. Калинина. План первого этажа [54]

Fig. 32. Medical and Sanitary Unit No. 1 of the M.I. Kalinin Plant. First floor plan [54]

доплачивал за питание и лекарства каждого пациента¹.

Медсанчасть была центром композиции социальной инфраструктуры завода им. М.И. Калинина, которая включала регулярный сад, котельную с прачечной, спортивный клуб, общежитие, детский сад и ясли, т.е. являлась своеобразным неоклассицистским градостроительным ансамблем середины XX в.²

В 2011 г. медсанчасть была закрыта, здание продали за долги завода, помещения сдавались разным фирмам под мелкие производства и склады. «Дворец медицины» пришел в запустение. В 2015 г. медсанчасть на ул. Одоевского была включена в перечень выявленных объектов культурного наследия. В 2020 г. Комитет по государственному контролю, использованию и охране памятников истории и культуры (КГИОП) принял решение снять охранный статус с медсанчасти № 1 завода имени М.И. Калинина, что поставило здание, относящееся к лучшим образцам послевоенного ленинградского неоклассицизма, под угрозу сноса [56, 57].

В послевоенные годы ведущая роль в разработке типовых проектов лечебных учреждений принадлежала научно-проектному центру по объектам здравоохранения и отдыха «Гипроздрав»³ (рис. 34, 35) [59]. В 1955–1958 гг. по типовому проекту 2-05-17 был построен главный корпус Медсанчасти № 19 Объединения турбостроения «Ленинградский металлический завод» (архитектор Г.С. Гельфонд) (Полустровский проспект, дом 12). Четырехэтажное П-образное в плане здание с полуротондой,



Рис. 33. Врачи у входа в Медсанчасть № 1 завода имени М.И. Калинина. 60-е гг. XX в. [55]

Fig. 33. Doctors at the entrance to the Medical Unit No. 1 of the M.I. Kalinin Plant. 1960s [55]

¹ Главный врач Л.С. Савченко вспоминала об открытии медсанчасти: «Кальченко Н.А. (директор завода) во всем шел нам навстречу, был щедр, представляя меня начальникам цехов завода, предупредил: “Всем помогать ей в работе!”. А меня напутствовал строго: “Будет хоть одна жалоба, увольню!”». Из истории медсанчасти завода им. М.И. Калинина [55].

² Такое заключение сделал историк архитектуры и член совета Национального комитета Международного совета по сохранению памятников и достопримечательных мест (ИКОМОС) А.В. Кречмер [52].

³ Проектная контора «Госздравпроект» создана приказом Наркомата здравоохранения СССР от 3 июня 1937 г. Приказом Министерства здравоохранения СССР от 7 сентября 1951 г. переименована в Государственный проектный институт по проектированию лечебно-профилактических учреждений «Гипроздрав». Приказом Министерства здравоохранения СССР от 11 декабря 1970 г. институт преобразован в Государственный проектный и научно-исследовательский институт по проектированию учреждений здравоохранения «ГилроНИИЗдрав».

обращенной в сторону парка. Прямоугольные окна без наличников, аскетическую гладь стен оживляет карниз, проходящий между вторым и третьим этажами. Главный фасад акцентирован строгим полукруглым портиком с колоннами тосканского ордера, поддерживающими широкий балкон с изящной балюстрадой. Лаконичная, холодно-сдержанная композиция является образцом советского неоклассицизма (рис. 36).

Медсанчасть Металлического завода включала больницу на 150 коек и поликлинику на 350 посещений в смену. Здесь имелись оснащенные новейшим медицинским оборудованием отделения: терапевтическое, хирургическое и нервных болезней. В поликлинике для удобства больных были созданы уютные комнаты отдыха [60]. С 1990-х гг. в здании разместилась Ленинградская областная клиническая больница, кардиодиспансер.

1 ноября 1958 г. открыла свои двери для первых пациентов Объединенная больница № 2 (улица Гастелло, дом 21), построенная по типовому проекту, разработанному Гипроздравом. Одновременно при больнице была открыта поликлиника № 42. Привязку проекта к местности осуществил Ленинградский филиал проектного института Министерства здравоохранения РСФСР. Шестиэтажное строение в стиле сталинского ампира имеет симметричную композицию, демонстрируя классическую трехчастную структуру — центральный и два

боковых ризалита, которые акцентированы выступающими эркерами (рис. 37). При оформлении фасадов использован большой ордер: размещенные в два яруса строгие, удлиненных пропорций пилястры, объединяющие три этажа, придают зданию вертикальную направленность, создавая ощущение высоты и стройности (рис. 38).

Новый стационар был рассчитан на 300 коек: два терапевтических отделения по 50 коек (с кардиологическим и гастроэнтерологическим уклоном), два хирургических отделения



Рис. 36. Ленинградская областная клиническая больница, кардиодиспансер. Фото: Л.Н. Лисенкова

Fig. 36. Leningrad Regional Clinical Hospital, Cardiology Dispensary. Photo: L.N. Lisenkova

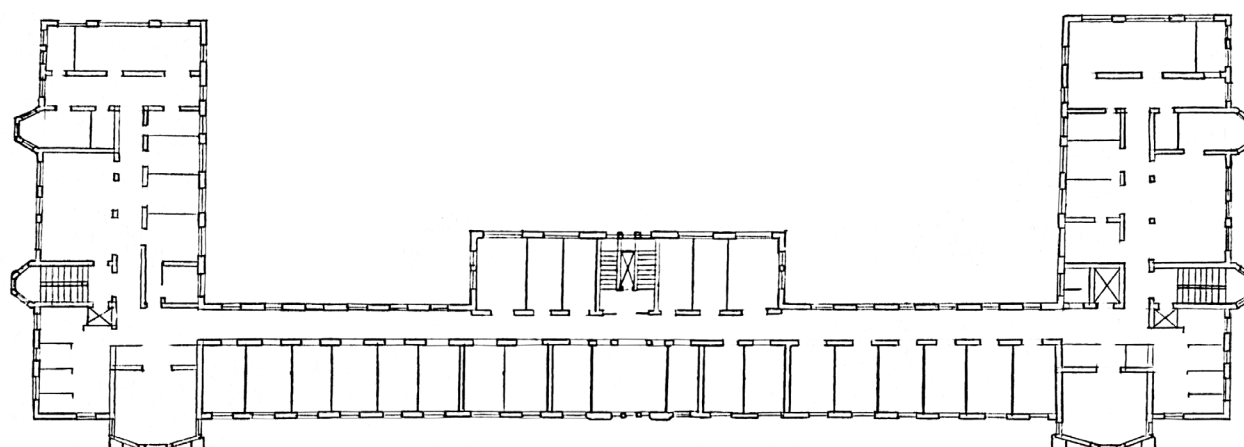


Рис. 37. Объединенная больница № 2 Московского района. План второго этажа [60]

Fig. 37. United Hospital No. 2 of the Moscow District. Plan of the second floor [60]



Рис. 38. Объединенная больница № 2 Московского района [61]

Fig. 38. United Hospital No. 2 of the Moscow District [61]



Рис. 39. Городская больница № 20 [62]

Fig. 39. City Hospital No. 20 [62]



Рис. 40. Детская поликлиника № 12 [63]

Fig. 40. Children's Polyclinic No. 12 [63]

по 50 коек каждое, неврологическое и ЛОР-отделения по 50 коек. Медицинский персонал с удовлетворением отмечал обилие естественного света и удобство палат, рассчитанных каждая на трех пациентов, комфорт в жизнь клиники вносили и небольшие уютные гостиничные холлы [60]. В феврале 1970 г. это медицинское учреждение стало называться Городская больница № 20 (рис. 39).

В стиле советского неоклассицизма решена детская поликлиника № 12 Фрунзенского района¹, построенная в 1958 г. по проекту архитектора Б.И. Козырева (Загородный проспект, дом 29). Здание пятиэтажное на полуподвале, в

левой части прямоугольный проезд во внутренний двор (рис. 40). В архитектурно-художественной отделке фасада использованы пилястры прямоугольного сечения, объединяющие два нижних этажа. Подоконное пространство второго этажа оформлено рельефом-балюстрадой со строгими, четкими пропорциями балясины. Межэтажный простой ступенчатый карниз (между вторым и третьим этажами) создает четкую горизонтальную линию, подчеркивая композиционное деление фасада. Над окнами третьего этажа аркатура — расчлененный ряд ложных декоративных арок, образующих холодный ритмический узор. Массивный венчающий карниз украшен сухариками ступенчатой формы. Излишне монументальное и даже тяжеловесное здание детской поликлиники тем не менее идеально вписалось в застройку

¹ Сейчас Загородный проспект от Владимирской площади до Технологической площади входит в Центральный район Санкт-Петербурга.



Рис. 41. Первый Военно-морской клинический госпиталь [65]

Fig. 41. First Naval Clinical Hospital [65]

Загородного проспекта, совпадая по высоте и создавая единый фронтальный ансамбль с разностильными соседями — доходным домом И.Е. Кузнецова (неоклассика, 1915–1916 гг., архитекторы Б.М. Великовский, А.В. Розенберг, Д.П. Бурышкин) и доходным домом Мещанского общества (модерн, 1910 г., архитектор Н.К. Прянишников).

Детская поликлиника на Загородном проспекте, более 2000 м² полезной площади, стала новым детским комбинатом здоровья, где имелись стоматологическое и рентгенологическое отделения, полустационар, кабинеты электрокардиографии, лечебной физкультуры, грязе-, водо- и светолечения [60]. В настоящее время поликлиническое отделение № 12 (ДПО) является крупнейшим детским амбулаторно-поликлиническим подразделением Центрального района Санкт-Петербурга, оказывающим первичную медико-санитарную помощь более 10,5 тыс. детей по территориальному принципу и более 22 тыс. детей и подростков в образовательных учреждениях, расположенных в зоне функционирования поликлиники [64].

В 1958 г. рядом со старым трехэтажным строением Военно-морского госпиталя¹ вырос новый грандиозный лечебный корпус, возведенный по проекту архитектора Д.П. Бурышкина (Старо-Петергофский проспект, дом 2). Объемно-пространственная композиция прямоугольного в плане четырехэтажного на цоколе здания усложнена двумя симметричными боковыми ризалитами (рис. 41). Первый этаж, обработанный классическим прямоугольным рустом, создает ощущение прочности, надежности и силы. Центральная часть фасада, выделенная стройными пилястрами композиционного ордера, объединяющими три верхних этажа, завершается широким треугольным фронтоном с дентикулами и термальным окном² в тимпане³.

¹ Главный корпус Калининского военно-морского госпиталя (бывшие Морские казармы). Архитектор М.А. Пасыпкин. 1848–1853, 1880 гг. Стиль — эклектика с элементами неоренессанса (Старо-Петергофский проспект, дом 2; набережная реки Фонтанки, дом 156).

² Термальное окно — полуциркульное окно, разделенное вертикальными стойками.

³ Тимпан — внутреннее поле фронтона.

Монументальный лаконизм, сдержанная торжественность, строгая красота выверенных пропорций делают этот корпус Первого Военно-морского клинического госпиталя эталоном сталинского ампира.

В 1954 г. на Всесоюзном совещании строителей, проходившем в Москве, резкой критике была подвергнута «практика украшения» в архитектуре [66]. Тогда же было решено всемерно развивать индустриальные методы строительства и типовое проектирование, повышать темпы строительства и увеличивать его экономичность.

4 ноября 1955 г. было принято Постановление ЦК КПСС и Совета Министров СССР «Об устранении излишеств в проектировании и строительстве» [67], резко осудившее отрыв художественно-эстетических проблем архитектуры от ее материальной основы. Это постановление ознаменовало конец эпохи советского неоклассицизма и положило начало переходу к более рациональной и экономичной архитектуре, часто называемой функционализмом или советским модернизмом¹ [68–69].

Подводя итоги, можно сказать, что советская архитектура 30–50-х гг. XX в., представляющая синтез классических традиций и советской идеологии, воплотившая в масштабных, торжественно-монументальных формах мощь и величие страны Советов, — уникальное и узнаваемое явление мировой архитектуры. Сооружения сталинского ампира, в частности здания больниц и других лечебных учреждений, уже стали частью историко-культурного наследия Санкт-Петербурга, и требуют не только бережного отношения и защиты, но и дальнейшего всестороннего и глубокого изучения. И хотя прямое копирование типовых проектов советских больниц невозможно из-за изменившихся медицинских стандартов, устаревших технологий и материалов, но анализ принципов организации пространства, функциональности и эргономики этих зданий может помочь созданию нового поколения больниц, которые будут отвечать самым современным требованиям к технологичности, безопасности и комфорту пациентов и медицинского персонала.

¹ Многие здания, спроектированные до выхода этого документа, строились уже со значительными упрощениями и в итоге оказывались далеки от первоначальных задумок архитекторов.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Вклад авторов. Все авторы внесли существенный вклад в разработку концепции, проведение исследования и подготовку статьи, прочли и одобрили финальную версию перед публикацией.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Источник финансирования. Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

ADDITIONAL INFORMATION

Authors' contribution. All authors made a substantial contribution to the conception of the study, acquisition, analysis, interpretation of data for the work, drafting and revising the article, final approval of the version to be published was agreed to be accountable for all aspects of the study.

Competing interests. The authors declare that they have no competing interests.

Funding. This study was not supported by any external sources of funding.

ЛИТЕРАТУРА

1. Микиртичан Г.Л., Лихтшангоф А.З., Лисенкова Л.Н., Макеева В.И., Жикоренцева П.А., Южанинов В.Н. Архитектура больниц Санкт-Петербурга: от петровского барокко к хай-теку. Часть I. Петровское барокко. *Медицина и организация здравоохранения*. 2023;8(3):89–101. <https://doi.org/10.56871/MHCO.2023.87.10.009>.
2. Микиртичан Г.Л., Лисенкова Л.Н., Макеева В.И., Жикоренцева П.А., Южанинов В.Н. Архитектура больниц Санкт-Петербурга: от петровского барокко к хай-теку. Часть II. Классицизм. *Медицина и организация здравоохранения*. 2023;8(4):118–143. <https://doi.org/10.56871/MHCO.2023.50.60.011>.
3. Микиртичан Г.Л., Лисенкова Л.Н., Макеева В.И., Жикоренцева П.А. Архитектура больниц Санкт-Петербурга: от петровского барокко к хай-теку. Часть III. Эклектика. *Медицина и организация здравоохранения*. 2024;9(1):95–127. <https://doi.org/10.56871/MHCO.2024.15.96.009>.
4. Микиртичан Г.Л., Лисенкова Л.Н., Макеева В.И., Никитина А.Е., Жикоренцева П.А. Архитектура больниц Санкт-Петербурга: от петровского барокко к хай-теку. Часть IV. Кирпичный стиль. *Медицина и организация здравоохранения*. 2024;9(2):92–113. <https://doi.org/10.56871/MHCO.2024.67.93.009>.

5. Микиртичан Г.Л., Лисенкова Л.Н., Макеева В.И., Никитина А.Е., Савина И.А. Архитектура больниц Санкт-Петербурга: от петровского барокко к хай-теку. Часть V. Модерн. *Медицина и организация здравоохранения*. 2024;9(3):117–140. <https://doi.org/10.56871/МНСО.2024.99.64.013>.
6. Микиртичан Г.Л., Лисенкова Л.Н., Макеева В.И., Никитина А.Е., Джарман О.А. Архитектура больниц Санкт-Петербурга: от петровского барокко к хай-теку. Часть VI. Неоклассицизм. *Медицина и организация здравоохранения*. 2024;9(4):125–149. <https://doi.org/10.56871/МНСО.2024.23.53.011>.
7. Микиртичан Г.Л., Лисенкова Л.Н., Макеева В.И., Федоров Д.А. Архитектура больниц Санкт-Петербурга: от петровского барокко к хай-теку. Часть VII. Конструктивизм. *Медицина и организация здравоохранения*. 2025;10(1):93–115. <https://doi.org/10.56871/МНСО.2025.65.15.010>.
8. Акимов С.С., Светлаков Н.Д. К стилистическому определению советской архитектуры послевоенного десятилетия. *Вестник Волжского регионального отделения Российской академии архитектуры и строительных наук*. 2013;(16):100–105.
9. Постановление Политбюро ЦК ВКП(б) «О перестройке литературно-художественных организаций». 23 Апреля 1932 г. *Партийное строительство*. 1932;(9):62.
10. Об архитектурном образовании. (Утверждено Политбюро ЦК ВКП(б) 14 октября 1933 г.). Приложение № 9 к п. 136/113 пр. ПБ № 147. Доступен по: <https://istmat.org/node/59221> (дата обращения: 20.07.2025).
11. Постановление СНК СССР, ЦК ВКП(б) от 10.07.1935 № 1435 «О генеральном плане реконструкции города Москвы». М.; 1940.
12. Дворец Советов. М.; 1939.
13. Советская архитектура за 50 лет. М.: Издательство литературы по строительству; 1968.
14. Всеобщая история архитектуры. Т. 12. Кн. 1. Архитектура СССР. М.; 1975.
15. Рябушкин А.В. Этапы развития советской архитектуры. М.: Стройиздат; 1975.
16. Былинкин Н.П., Калмыкова В.Н., Рябушин А.В., Сергеева Г.В. История советской архитектуры (1917–1954 гг.). М.: Стройиздат; 1985.
17. Исаченко В.Г. Зодчие Санкт-Петербурга. XX век. СПб.: Лениздат; 2000.
18. Хан-Магомедов С.О. Сталинский ампи́р: проблемы, течения, мастера. В кн.: Архитектура сталинской эпохи: опыт исторического осмысления. М.; КомКнига; 2010: 10–24.
19. Муленок В.В. История советской архитектуры. Томск: Издательство Томского государственного архитектурно-строительного университета; 2021.
20. Временные правила по строительству лечебно-профилактических и санитарных учреждений. *Приложение в журналу «Вопросы здравоохранения»*. 1929;(32):379–388.
21. Коршунов Б., Некрасов Я. Современное больничное строительство. *Архитектура СССР*. 1938;(1):23–33.
22. Бурденко Н.Н. Ученье опыт Запада. *Архитектура СССР*. 1938;(1):34.
23. Левинсон Я.Б. Какой должна быть больница. *Архитектура СССР*. 1938;(1):35–36.
24. Певзнер М.И. Институт питания в больнице. *Архитектура СССР*. 1938;(1):36–37.
25. Вейсброд Б.С. Больница — единое целое. *Архитектура СССР*. 1938;(1):37–38.
26. Авербах М.И. Как строить глазные больницы. *Архитектура СССР*. 1938;(1):38–40.
27. Бейлин И.Б. Туберкулезные больницы. *Архитектура СССР*. 1938;(1):40.
28. Кашкарова Л. Детские больницы. *Архитектура СССР*. 1938;(1):41–46.
29. Ленпроект. Материалы к проектированию больничных сооружений. Вып. I. Операционный комплекс. Л.: Издание Ленпроекта; 1935.
30. Ленпроект. Материалы к проектированию больничных сооружений. Вып. II. Акушерский комплекс. Л.: Издание Ленпроекта; 1935.
31. Ленпроект. Материалы к проектированию больничных сооружений. Вып. III. Приемный покой. Л.: Издание Ленпроекта; 1935.
32. Ленпроект. Материалы к проектированию больничных сооружений. Вып. IV. Физиотерапевтический комплекс. Л.: Издание Ленпроекта; 1936.
33. Ленпроект. Материалы к проектированию больничных сооружений. Вып. V. Рентгеновский комплекс. Л.: Издание Ленпроекта; 1936.
34. Ленпроект. Материалы к проектированию больничных сооружений. Вып. VI. Санобработка в больницах. Л.: Издание Ленпроекта; 1936.
35. Майданский В.М., Суетин Г.Н., Кобрин Р.С., Златопольский А.М., Штерн Я.И., Гольдштейн Б.А., Слухай-Натальченко Л.Е., Сластионов Г.А., Фролов П.И., Каган С.С., ред. Медико-санитарное строительство: Руководство для врачей и архитекторов. Киев: УИСОЗ; 1936.
36. Дунаевский А.Ю. Архитектура лечебных зданий. М.: Издательство Академии архитектуры СССР; 1940.
37. Некрасов Я.И., Борисова К.С. Левинсон Я.Б., ред. Больничное дело. Т. 1. Больничное строительство. М.; 1941.
38. Постановление Центрального исполнительного комитета и Совета народных комиссаров Союза ССР от 27 июня 1936 г. О запрещении абортов, увеличении материальной помощи роженицам, установлении государственной помощи многодетным, расширении сети родильных домов, детских яслей и детских садов, усилении уголовного наказания за неплатеж алиментов и о некоторых изменениях в законодательстве о разводах. М.; 1937.
39. Собрание постановлений и распоряжений правительства СССР за 1938 г. М.; б.г. Доступен по: <https://docs>.

- historyrussia.org/ru/nodes/386909-postanovlenie-sovetanarodnyh-komissarov-o-tipovyh-stroitelnyh-proektah-detskikh-yasley-i-rodilnyh-domov-11-iyunya-1938-g-locale-nil-72 (дата обращения: 20.07.2025).
40. Типовой проект родильного дома на 50 коек № 2801. М.: Издание управления капитального строительства Наркомздрава РСФСР; 1937.
41. СПбГПМУ. Анатомический корпус. Доступен по: <https://www.citywalls.ru/photo30907.html> (дата обращения: 20.07.2025).
42. Платонов Г.Д. Архитектура школьных зданий Ленинграда. Л.-М.: Гос. Издательство по строительству и архитектуре; 1954.
43. Бама Л.Г. строительство школ в Ленинграде. Архитектура Ленинграда. 1936;(1):34–45.
44. Школа — Городская больница № 9. Доступен по: <https://www.citywalls.ru/house18877.html> (дата обращения: 20.07.2025).
45. Кунин С. За образцовую санитарную культуру в школах. *Гигиена и здоровье*. 1937;(16):1–2.
46. Школа — Первый медицинский институт им. И.П. Павлова. Доступен по: <https://www.citywalls.ru/house1432.html> (дата обращения: 20.07.2025).
47. В сквере Федора Углова на улице Рентгена установили памятник ученому. Доступен по: <https://kanoner.com/2016/10/07/152396/> (дата обращения: 20.07.2025).
48. Больницы. Руководство по проектированию оборудования. М.: Государственное издательство литературы по строительству и архитектуре; 1953.
49. Градов Г.А. О комплексном проектировании больниц и поликлиник. *Архитектура СССР*. 1953;(3):13–18.
50. Архитектура сталинской эпохи: опыт исторического осмысления. М.: КомКнига; 2010.
51. Акт по результатам государственной историко-культурной экспертизы выявленного объекта культурного наследия «Поликлиника», расположенного по адресу: Санкт-Петербург, г. Кронштадт, Зосимова ул., 8; Владимирская ул., 48, в целях обоснования целесообразности включения выявленного объекта культурного наследия в единый государственный реестр объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) народов Российской Федерации. КГИОП. Рег. № 01-26-2357/19. 06.11.2019.
52. Здание медсанчасти № 1 им. М.И. Калинина. Доступен по: https://vk.com/wall-121613359_27402 (дата обращения: 20.07.2025).
53. Борьба за сохранение здания медсанчасти № 1 завода им. Калинина. Доступен по: <https://www.companybest.ru/publications/60-svoboda/2383-medsanchast-zavoda-kalinina.html> (дата обращения: 20.07.2025).
54. Акт по результатам государственной историко-культурной экспертизы выявленного объекта культурного наследия «Здание медсанчасти № 1 завода имени М.И. Калинина (с садом и оградой)», расположенного по адресу: Санкт-Петербург, Василеостровский район, улица Одоевского, д. 10, литера А. ГИОП. Рег. № 3-12135. 06.12.2016.
55. Ломакина И.И. Наша биография: очерки истории производственного объединения «Завод имени М.И. Калинина». 1869–1989. Л.: Лениздат; 1991.
56. Медсанчасть № 1 завода им. Калинина не признали памятником архитектуры. Доступен по: https://spb.aif.ru/city/medsanchast_1_zavoda_im_kalinina_ne_priznali_pamyatnikom_arhitektury (дата обращения: 20.07.2025).
57. КГИОП вынес вердикт по статусу медсанчасти № 1 завода им. М.И. Калинина. Доступен по: <https://m.asninfo.ru/news/89856-kgiop-vynes-verdikt-po-statusu-medsanchasti-no-1-zavoda-im-mi-kalinina?page=258&perpage=2> (дата обращения: 20.07.2025).
58. Больница на 200 коек. Типовой проект 2-05-17. М.; 1953.
59. Больницы. Руководство по проектированию и оборудованию. М.: Государственное Издательство литературы по строительству и архитектуре; 1953.
60. Новые лечебно-оздоровительные учреждения. *Архитектура и строительство Ленинграда*. 1959;(2):37.
61. Объединенная больница № 2 Московского района. 1958–1960. Доступен по: <https://pastvu.com/p/1567676> (дата обращения: 20.07.2025).
62. Городская больница № 20. Доступен по: <https://www.citywalls.ru/house4733.html> (дата обращения: 20.07.2025).
63. Детская поликлиника. Доступен по: <https://www.citywalls.ru/house5286.html> (дата обращения: 20.07.2025).
64. Детскому поликлиническому отделению № 12 исполнилось 95 лет! Доступен по: https://www.gov.spb.ru/gov/terr/reg_center/news/260040/ (дата обращения: 20.07.2025).
65. Корпус Военно-морского госпиталя. Доступен по: <https://www.citywalls.ru/house14964.html> (дата обращения: 20.07.2025).
66. Всесоюзное совещание строителей, архитекторов и работников промышленности строительных материалов, строительного и дорожного машиностроения, проектных и научно-исследовательских организаций. М.: Госполитиздат; 1955.
67. Постановление Центрального Комитета КПСС и Совета Министров СССР от 4 ноября 1955 года № 1871 «Об устранении излишеств в проектировании и строительстве». Доступен по: <https://web.archive.org/web/20140716132943/http://sovarch.ru/postanovlenie55/> (дата обращения: 20.07.2025).
68. Казакова О.В. «Борьба с излишествами» в 1930–1950-е годы. В кн.: Архитектура сталинской эпохи: опыт исторического осмысления. М.: КомКнига; 2010: 40–48.
69. Сарабьянов Д.В., ред. История русского и советского искусства. М.: Высшая школа; 1979.

REFERENCES

1. Mikirtichan G.L., Likhtshangof A.Z., Lisenkova L.N., Makeeva V.I., Zhikorentseva P.A., Yuzhaninov V.N. Architecture of hospitals in St. Petersburg: from petrovsky baroque to hi-tech. Part I. Peter's baroque. *Medicine and Health Care Organization*. 2023;8(3):89–101. (In Russian). <https://doi.org/10.56871/MHCO.2023.87.10.009>.
2. Mikirtichan G.L., Lisenkova L.N., Makeeva V.I., Zhikorentseva P.A., Yuzhaninov V.N. Architecture of Saint Petersburg hospitals: from petrovsky baroque to hi-tech. Part II. Classicism. *Medicine and Health Care Organization*. 2023;8(4):118–143. (In Russian). <https://doi.org/10.56871/MHCO.2023.50.60.011>.
3. Mikirtichan G.L., Lisenkova L.N., Makeeva V.I., Zhikorentseva P.A. Architecture of Saint Petersburg hospitals: from petrovsky baroque to hi-tech. Part III. Eclecticism. *Medicine and Health Care Organization*. 2024;9(1):95–127. (In Russian). <https://doi.org/10.56871/MHCO.2024.15.96.009>.
4. Mikirtichan G.L., Lisenkova L.N., Makeeva V.I., Nikitina A.E., Zhikorentseva P.A. Architecture of Saint Petersburg hospitals: from petrovsky baroque to hi-tech. Part IV. Brick style. *Medicine and Health Care Organization*. 2024;9(2):92–113. (In Russian). <https://doi.org/10.56871/MHCO.2024.67.93.009>.
5. Mikirtichan G.L., Lisenkova L.N., Makeeva V.I., Nikitina A.E., Savina I.A. Architecture of Saint Petersburg hospitals: from petrovsky baroque to hi-tech. Part V. Modern. *Medicine and Health Care Organization*. 2024;9(3):117–140. (In Russian). <https://doi.org/10.56871/MHCO.2024.99.64.013>.
6. Mikirtichan G.L., Lisenkova L.N., Makeeva V.I., Nikitina A.E., Jarman O.A. Architecture of Saint Petersburg hospitals: from petrovsky baroque to hi-tech. Part VI. Neoclassicism. *Medicine and Health Care Organization*. 2024;9(4):125–149. (In Russian). <https://doi.org/10.56871/MHCO.2024.23.53.011>.
7. Mikirtichan G.L., Lisenkova L.N., Makeeva V.I., Fedorov D.A. Architecture of Saint Petersburg hospitals: from petrovsky baroque on to hi-tech. Part VII. Constructivism. *Medicine and Health Care Organization*. 2025;10(1):93–115. (In Russian). <https://doi.org/10.56871/MHCO.2025.65.15.010>.
8. Akimov S.S., Svetlakov N.D. On the Stylistic Definition of Soviet Architecture in the Post-War Decade. *Bulletin of the Volga Regional Branch of the Russian Academy of Architecture and Construction Sciences*. 2013;(16):100–105. (In Russian).
9. Postanovlenie Politbyuro TsK VKP(b) "O perestroyke literaturno-khudozhestvennykh organizatsiy". 23 April 1932 g. Party building. 1932;(9):62. (In Russian).
10. Ob arkhitekturnom obrazovanii. (Utverzhdeno Politbyuro TsK VKP(b) 14 oktyabrya 1933 g.). Prilozhenie N 9 k p. 136/113 pr. PB N 147. Available at: <https://istmat.org/node/59221> (accessed: 20.07.2025). (In Russian).
11. Postanovlenie SNK SSSR, TsK VKP(b) ot 10.07.1935 N 1435 "O general'nom plane rekonstruktsii goroda Moskvy". Moscow; 1940. (In Russian).
12. The Palace of Soviets. Moscow; 1939. (In Russian).
13. Soviet Architecture in 50 Years. Moscow: Izdatel'stvo literaturny po stroitel'stvu; 1968. (In Russian).
14. General History of Architecture. Vol. 12. Book 1. *Architecture of the USSR*. Moscow; 1975. (In Russian).
15. Ryabushkin A.V. Stages of Soviet Architecture. Moscow: Stroyizdat; 1975. (In Russian).
16. Bylinkin N.P., Kalmykova V.N., Ryabushin A.V., and Sergeeva G.V. History of Soviet Architecture (1917–1954). Moscow: Stroyizdat; 1985. (In Russian).
17. Isachenko V.G. Architects of Saint Petersburg. The 20th Century. Saint Petersburg: Lenizdat; 2000. (In Russian).
18. Khan-Magomedov S.O. Stalin's Empire Style: Problems, Trends, and Masters. In the book: *Architecture of the Stalin Era: An Attempt at Historical Interpretation*. Moscow: KomKniga; 2010: 10–24. (In Russian).
19. Томск Mulenok V.V. History of Soviet Architecture. Tomsk: Izdatel'stvo Tomskogo gosudarstvennogo arkhitekturno-stroitel'nogo universiteta; 2021. (In Russian).
20. Temporary rules for the construction of medical, preventive, and sanitary facilities. *Appendix to the journal «Health Issues»*. 1929;(32):379–388. (In Russian).
21. Korshunov B., Nekrasov Ya. Modern Hospital Construction. *Architecture of the USSR*. 1938;(1):23–33. (In Russian).
22. Burdenko N.N. Consider the experience of the West. *Architecture of the USSR*. 1938;(1):34. (In Russian).
23. Levinson Ya.B. What a Hospital Should Be. *Architecture of the USSR*. 1938;(1):35–36. (In Russian).
24. Pevzner M.I. Nutrition Institute at the Hospital. *Architecture of the USSR*. 1938;(1):36–37. (In Russian).
25. Weisbrod B.S. The Hospital is a Single Whole. *Architecture of the USSR*. 1938;(1):37–38. (In Russian).
26. Averbakh M.I. How to Build Eye Hospitals. *Architecture of the USSR*. 1938;(1):38–40. (In Russian).
27. Beilin I.B. Tuberculosis Hospitals. *Architecture of the USSR*. 1938;(1):40. (In Russian).
28. Kashkarova L. Children's Hospitals. *Architecture of the USSR*. 1938;(1):41–46. (In Russian).
29. Lenproekt. Materials for the Design of Hospital Facilities. Issue I. Operating Complex. Leningrad: Izdanie Lenproekta; 1935. (In Russian).
30. Lenproekt. Materials for the Design of Hospital Facilities. Issue II. Obstetric complex. Leningrad: Izdanie Lenproekta; 1935. (In Russian).
31. Lenproekt. Materials for the Design of Hospital Facilities. Issue III. Reception Area. Leningrad: Izdanie Lenproekta; 1935. (In Russian).
32. Lenproekt. Materials for the Design of Hospital Facilities. Issue IV. Physiotherapy Complex. Leningrad: Izdanie Lenproekta; 1936. (In Russian).

33. Lenproekt. Materials for the Design of Hospital Facilities. Issue V. X-Ray Complex. Leningrad: Izдание Lenproekta; 1936. (In Russian).
34. Lenproekt. Materials for the Design of Hospital Facilities. Issue VI. Sanitation in Hospitals. Leningrad: Izдание Lenproekta; 1936. (In Russian).
35. Maidansky V.M., Suetin G.N., Kobrin R.S., Zlatopolsky A.M., Stern Ya.I., Goldstein B.A., Slukhay-Natalchenko L.E., Slastionov G.A., Frolov P.I., Kagan S.S., eds. Medical and Sanitary Construction: A Guide for Physicians and Architects. Kiev: UIISOZ; 1936. (In Russian).
36. Dunaevsky A.Yu. Architecture of Medical Buildings. Moscow: Izdatel'stvo Akademii arkhitektury SSSR; 1940. (In Russian).
37. Nekrasov Ya.I., Borisova K.S. Levinson Ya.B., ed. Hospital Business. Vol. 1. Hospital Construction. Moscow; 1941. (In Russian).
38. Postanovlenie Tsentral'nogo ispolnitel'nogo komiteta i Soveta narodnykh komissarov Soyuza SSR ot 27 iyunya 1936 g. O zapreshchenii abortov, uvelichenii material'noy pomoshchi rozenitsam, ustanovlenii gosudarstvennoy pomoshchi mnogosemeynym, rasshirenii seti roditel'nykh domov, detskikh yasley i detskikh sadov, usilenii ugolovnoy nakazaniya za neplatezh alimentov i o nekotorykh izmeneniyakh v zakonodatel'stve o razvoda-kh. Moscow; 1937. (In Russian).
39. Sobranie postanovleniy i rasporyazheniy pravitel'stva SSSR za 1938 g. M.; bez goda. Available at: <https://docs.historyrussia.org/ru/nodes/386909-postanovlenie-soveta-narodnykh-komissarov-o-tipovykh-stroitelnykh-proektakh-detskikh-yasley-i-roditelnykh-domov-11-iyunya-1938-g-locale-nil-72> (accessed: 20.07.2025). (In Russian).
40. Typical project of a maternity hospital for 50 beds No. 2801. Moscow: Izдание upravleniya kapital'nogo stroitel'stva Narkomzdrava RSFSR; 1937. (In Russian).
41. Anatomical Building. Available at: <https://www.citywalls.ru/photo30907.html> (accessed: 20.07.2025). (In Russian).
42. Platonov G.D. Architecture of School Buildings in Leningrad. Leningrad-Moscow: Gosudarstvennoe Izdatel'stvo po stroitel'stvu i arkhitekture; 1954. (In Russian).
43. Bama L.G. Construction of Schools in Leningrad. *Architecture of Leningrad*. 1936;(1):34–45. (In Russian).
44. The school is City Hospital No. 9. Available at: <https://www.citywalls.ru/house18877.html> (accessed: 20.07.2025). (In Russian).
45. Kunin S. For exemplary sanitary culture in schools. *Hygiene and Health*. 1937;(16):1–2. (In Russian).
46. The school is the First Pavlov Medical Institute. Available at: <https://www.citywalls.ru/house1432.html> (accessed: 20.07.2025). (In Russian).
47. A monument to the scientist was erected in Fyodor Uglov Square on Rentgen Street. Available at: <https://kanoner.com/2016/10/07/152396/> (accessed: 20.07.2025). (In Russian).
48. Equipment Design Manual. Moscow: Gosudarstvennoe izdatel'stvo literatury po stroitel'stvu i arkhitekture; 1953. (In Russian).
49. Gradov G.A. On the Comprehensive Design of Hospitals and Polyclinics. *Architecture of the USSR*. 1953;(3):13–18. (In Russian).
50. Architecture of the Stalin Era: An Attempt at Historical Interpretation. Moscow; KomKniga; 2010. (In Russian).
51. Akt po rezul'tatam gosudarstvennoy istoriko-kul'turnoy ekspertizy vyavlennoy ob"ekta kul'turnogo naslediya "Poliklinika", raspolozhennogo po adresu: Sankt-Peterburg, g. Kronshtadt, Zosimova ul., 8; Vladimirskaia ul., 48, v tsel'yakh obosnovaniya tselesoobraznosti vklucheniya vyavlennoy ob"ekta kul'turnogo naslediya v edinyy gosudarstvennyy reestr ob"ektov kul'turnogo naslediya (pamyatnikov istorii i kul'tury) narodov Rossiyskoy Federatsii. KGIOIP. Registatsionnyy N 01-26-2357/19. 06.11.2019. (In Russian).
52. M.I. Kalinin Medical Unit No. 1. Available at: https://vk.com/wall-121613359_27402 (accessed: 20.07.2025). (In Russian).
53. The struggle to preserve the building of the medical unit N 1 at the Kalinin Plant. Available at: <https://www.companybest.ru/publications/60-svoboda/2383-medsanchast-zavoda-kalinina.html> (accessed: 20.07.2025). (In Russian).
54. Akt po rezul'tatam gosudarstvennoy istoriko-kul'turnoy ekspertizy vyavlennoy ob"ekta kul'turnogo naslediya "Zdanie medsanchasti № 1 zavoda imeni M.I. Kalinina (s sadom i ogradoy)", raspolozhennogo po adresu: Sankt-Peterburg, Vasileostrovskiy rayon, ulitsa Odovskogo, d. 10, litera A. GIOIP. KGIOIP. Registatsionnyy. N 3-12135. 06.12.2016. (In Russian).
55. Lomakina I.I. Our Biography: Essays on the History of the Kalinin Plant Production Association. 1869–1989. Leningrad: Lenizdat; 1991. (In Russian).
56. The medical unit No. 1 of the Kalinin factory was not recognized as an architectural monument. Available at: https://spb.aif.ru/city/medsanchast_1_zavoda_im_kalinina_ne_priznali_pamyatnikom_arhitektury (accessed: 20.07.2025). (In Russian).
57. The KGIOIP has issued a verdict on the status of the medical unit No. 1 at the Kalinin Factory. Available at: <https://m.asninfo.ru/news/89856-kgiop-vynes-verdikt-po-statusu-medsanchasti-no-1-zavoda-im-mi-kalinina?page=258&perpage=2> (accessed: 20.07.2025). (In Russian).
58. Hospital for 200 beds. Typical project 2-05-17. Moscow: Izdatel'stvo Giprozdrav; 1953. (In Russian).
59. Hospitals. Design and Equipment Manual. Moscow: Gosudarstvennoe Izdatel'stvo literatury po stroitel'stvu i arkhitekture; 1953. (In Russian).
60. New medical and health facilities. *Architecture and Construction of Leningrad*. 1959;(2):37.
61. United Hospital No. 2 of the Moscow District. 1958–1960. Available at: <https://pastvu.com/p/1567676> (accessed: 20.07.2025). (In Russian).

62. City Hospital No. 20. Available at: <https://www.citywalls.ru/house4733.html> (accessed: 20.07.2025). (In Russian).
63. Children's polyclinic. Available at: <https://www.citywalls.ru/house5286.html> (accessed: 20.07.2025). (In Russian).
64. Children's Polyclinic Department No. 12 celebrated its 95th anniversary. Available at: https://www.gov.spb.ru/gov/terr/reg_center/news/260040/ (accessed: 20.07.2025). (In Russian).
65. Naval Hospital Building. Available at: <https://www.citywalls.ru/house14964.html> (accessed: 20.07.2025). (In Russian).
66. All-Union Conference of Builders, Architects, and Employees of the Construction Materials Industry, Construction and Road Engineering, Design, and Research Organizations. Moscow: Gospolitizdat; 1955. (In Russian).
67. Postanovlenie Tsentral'nogo Komiteta KPSS i Soveta Ministrov SSSR ot 4 noyabrya 1955 goda № 1871 "Ob ustranении izlishestv v proektirovanii i stroitel'stve". Available at: <https://web.archive.org/web/20140716132943/http://sovarch.ru/postanovlenie55/> (accessed: 20.07.2025). (In Russian).
68. Kazakova O.V. The Struggle Against Excesses in the 1930s and 1950s. In: *Architecture of the Stalin Era: An Attempt at Historical Interpretation*. Moscow: KomKniga; 2010:40–48. (In Russian).
69. Sarabianov D.V., ed. *History of Russian and Soviet Art*. Moscow: Vysshaya shkola; 1979. (In Russian).