



ПАРЛАМЕНТСКАЯ АССАМБЛЕЯ ЧЕРНОМОРСКОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО СОТРУДНИЧЕСТВА
ПАЧЭС

МЕЖДУНАРОДНЫЙ СЕКРЕТАРИАТ

Doc. GA55/CC54/REP/20/r

ПЯТЬДЕСЯТ ЧЕТВЕРТОЕ ЗАСЕДАНИЕ
КОМИТЕТ ПО КУЛЬТУРЕ, ОБРАЗОВАНИЮ И СОЦИАЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

ДОКЛАД*

**«СОХРАНЕНИЕ И СОВРЕМЕННАЯ РОЛЬ ИСТОРИЧЕСКИХ
МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ В ГОСУДАРСТВАХ-ЧЛЕНАХ ЧЭС»**

Докладчик: Г-н Иоан ВУЛПЕСКУ, Румыния

* Текст рассмотрен и одобрен на Пятьдесят четвертом заседании Комитета по культуре, образованию и социальным вопросам онлайн 7 июля 2020 г. и утвержден на Пятьдесят пятой Генеральной Ассамблее онлайн 6 августа. 2020 г.

I. ВВЕДЕНИЕ

1. Историко-культурное наследие народов Черноморского региона исключительно богато. Это полиэтничный регион, расположенный на стыке мировых культур и цивилизаций, прошедший нелегкий путь социально-экономического, культурного и политического развития. Материальные и духовные ценности, созданные в прошлом, памятники и историко-культурные территории, а также объекты, которые значимы для сохранения и развития самобытности всех народов региона вносят вклад в развитие мировой цивилизации. Заботиться о сохранении историко-культурного наследия, беречь памятники истории и культуры – это долг каждой страны и каждого гражданина.
2. Проблема сохранения историко-культурного наследия в современных условиях приобретает особую актуальность в контексте глобализации. Сохранение и воссоздание историко-культурного наследия создает необходимые условия интеллектуального и духовного развития общества и его участия в мировом сообществе. Каждый человек является соучастником прошлого, настоящего и будущего и несет ответственность за сохранение и развитие историко-культурного достояния.
3. Историко-культурное наследие – это понятие широкое и многоплановое: сюда входит как духовная, так и материальная культура и оно связано с целым рядом других категорий имея свой собственный объем, содержание и значение. В данном докладе рассматривается проблема сохранения исторических зданий медицинского назначения в государствах-членах ЧЭС.
4. По предложению румынской делегации в ПАЧЭС Комитет ПАЧЭС по культуре, образованию и социальным вопросам на своем 53-м заседании в Кишиневе в октябре 2019 г. принял решение обсудить тему «Сохранение и современная роль исторических медицинских учреждений в государствах-членах ЧЭС» в качестве основного вопроса повестки дня 54-го заседания Комитета.
5. В настоящем докладе использована информация от национальных делегаций Болгарии, Греции, Молдовы, Румынии, России, Сербии, Турции и Украины. Кроме того, справочный материал был также получен с сайта ЮНЕСКО, а также других профильных официальных сайтов.

II. СОХРАНЕНИЕ И СОВРЕМЕННАЯ РОЛЬ ИСТОРИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ В ГОСУДАРСТВАХ-ЧЛЕНАХ ЧЭС

6. Историко-культурное наследие является духовным, культурным, экономическим и социальным капиталом невозместимой ценности. Сохранение историко-культурного наследия включает в себя самые разные аспекты и области. Одним из направлений является сохранение исторического наследия медицинского назначения, что имеет немаловажное значение в формировании понятия национальной идентичности.
7. К объектам историко-культурного наследия области медицины относятся объекты недвижимого имущества, возникшие в результате исторических событий, представляющие собой ценность с точки зрения истории, археологии, архитектуры, искусства и др., и являющиеся свидетельством эпох и цивилизаций, подлинными источниками информации о зарождении и развитии культуры.
8. Исторические памятники, отдельные постройки, здания и сооружения с исторически сложившимися территориями; произведения монументального искусства; объекты

науки и техники; военные объекты; группы изолированных или объединенных строений и сооружений фортификационного, дворцового, жилого, общественного, административного, торгового, производственного, научного, учебного назначения, а также памятников и сооружений религиозного назначения, в том числе фрагменты исторических планировок и застроек поселений; произведения ландшафтной архитектуры и садово-паркового искусства; а также творения, созданные человеком, или совместные творения человека и природы; центры исторических поселений или фрагменты градостроительной планировки и застройки; памятные места, культурные и природные ландшафты, связанные с историей формирования народов и иных этнических общностей; остатки построек древних городов, городищ, селищ; - все это формирует историко-культурное наследие.

9. Объекты историко-культурного наследия медицинского назначения также как и другие памятники включаются в единый государственный реестр в определенном законом порядке и подлежат государственной охране. На государственном учете также состоят выявленные объекты историко-культурного наследия, которые подлежат государственной охране до принятия решения о включении их в реестр.
10. Работы по учету и охране памятников предпринимаются государством и с каждым годом внимание к охране исторического наследия значительно усиливается. Наряду с частными решениями принимаются общие государственные постановления, регламентирующие разные виды деятельности в области сохранения исторических медицинских учреждений.
11. Успешное решение поставленных задач в области сохранения историко-культурных памятников зависит от того, насколько эффективно организуется работа национальных органов управления, общественных организаций, четко исполняются законы и прорабатываются новые законодательные акты и каждый причастный к этой сфере деятельности человек должен понимать и чувствовать важность этих вопросов.
12. В некоторых странах созданы специализированные органы по охране объектов исторического наследия медицинского назначения. Много делают для спасения и популяризации памятников истории общества охраны памятников истории и культуры, проводящие комплекс мероприятий, направленных на обеспечение охраны и использования памятников.
13. Важную роль в деле охраны историко-культурного наследия, включая исторические медицинские учреждения, играют общественные, научные организации. Они изучают историю древних зданий и разрабатывают программы их сохранения, включая защиту от уничтожения и разрушения, а также от искажения починками, пристройками и перестройками.
14. Охрана памятников истории и культуры осуществляется в тесном взаимодействии и сотрудничестве с международными организациями и мировым сообществом. Основной международной организацией, которая занимается решением широкого круга проблем международного культурного и научного сотрудничества, включая охрану историко-культурных ценностей, является Организация Объединенных Наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО), основанная в 1946 г. Деятельность ЮНЕСКО¹ распространяется фактически на все страны мира, включая все государства-члены ЧЭС.

¹ Согласно п.2 ст.1 своего Устава ЮНЕСКО «помогает сохранению, прогрессу и распространению знаний, заботясь о сохранении и об охране всеобщего наследия человечества — книг, произведений

15. Деятельность ЮНЕСКО осуществляется в нескольких направлениях, но особенно важной является ее нормотворческая деятельность. Она принимает многочисленные рекомендации и утверждает международные конвенции в сфере охраны историко-культурного наследия. Например: Конвенция о защите культурных ценностей в случае вооруженного конфликта (1954 г.); Конвенция о мерах, направленных на запрещение и предупреждение незаконного ввоза, вывоза и передачи права собственности на культурные ценности (1970 г.); Конвенция об охране всемирного культурного и природного наследия (1972 г.); Конвенция об охране подводного культурного наследия (2001 г.); Конвенция об охране нематериального культурного наследия (2003 г.); Конвенция об охране и поощрении разнообразия форм культурного самовыражения (2005 г.).
16. По инициативе Комитета всемирного культурного и природного наследия при ЮНЕСКО в 1972 г. была принята Конвенция по охране культурного и природного наследия человечества и в 1976 г. Рекомендация по сохранению исторических ансамблей. Результатом стало создание системы международного культурного сотрудничества, которую возглавил вышеупомянутый Комитет. В его обязанности входит составление списка выдающихся памятников мировой культуры и оказания государствам-участникам помощи в обеспечении сохранности соответствующих объектов.
17. Другим направлением деятельности ЮНЕСКО является проведение международных кампаний с целью охраны памятников на всех континентах планеты. Многие памятники истории и культуры таким образом были спасены от исчезновения и восстановлены для мировой истории и культуры. Еще одним из направлений деятельности ЮНЕСКО является содействие развитию международного научного сотрудничества по вопросам сохранения и реставрации памятников.
18. Вопросами охраны культурных ценностей занимаются также различные международные неправительственные организации, осуществляющие тесное сотрудничество с ЮНЕСКО. Международный совет по вопросам памятников и достопримечательных мест (ICOMOS), учрежденный в 1965 г., ставит перед собой цель способствовать изучению и сохранению памятников и достопримечательных мест, пробуждать интерес властей и населения всех стран к их памятникам, к их достопримечательностям и к их культурному наследию в целом.
19. Международный совет музеев (ICOM), функционирующий с мая 1947 г., имеет целью развитие международного сотрудничества музейных учреждений, уделяя особое внимание борьбе с нелегальной торговлей культурными ценностями, проблеме безопасности экспонатов, реституции культурных ценностей в страну происхождения. Международный центр по исследованию вопросов, касающихся охраны и восстановления культурных ценностей (так называемый Римский центр), собирает, изучает и распространяет документацию, координирует исследования, оказывает содействие в подготовке специалистов, представляет рекомендации по вопросам охраны и реставрации культурных ценностей. ICOMOS, ICOM и Римский центр имеют консультативный статус категории «А» при ЮНЕСКО и тесно сотрудничают между собой.
20. Нормативная правовая база также включает такие международные нормативные акты, как: Европейская конвенция об охране археологического наследия (Лондон,

искусства и других памятников исторического и научного значения, а также рекомендуя заинтересованным народам заключение соответствующих международных конвенций»

06.05.1969), Конвенция об охране архитектурного наследия Европы (Гранада, 03.10.1985).

21. Международное сообщество вносит значительный вклад в дело охраны памятников: созданы специальные международные организации по вопросам охраны культурных ценностей. На основе международной нормативно-правовой базы формируются национальные законодательства в области охраны историко-культурного наследия включая исторические учреждения медицинского назначения.

Ситуация в государствах-членах ЧЭС

22. В **Болгарии** идентификация объектов недвижимого культурного наследия, независимо от их назначения, проводится в рамках Закона о культурном наследии Республики Болгарии, глава пятая «Сохранение недвижимого культурного наследия», раздел «Идентификация», а также Постановления № 3 от 10 июля 2019 г. «О порядке идентификации, выявления, предоставления статуса и определения категории недвижимых культурных ценностей, регистрации в государственном реестре недвижимых культурных ценностей», глава вторая «Идентификация, декларирование» и предоставление статуса недвижимой культурной ценности», раздел I «Идентификация объекта недвижимого культурного наследия».
23. Идентификация объекта недвижимого культурного наследия – это систематический процесс поиска, изучения и предварительной оценки объекта как недвижимого культурного достояния. Поиск и изучение недвижимых культурных ценностей, за исключением археологических, осуществляется Национальным институтом недвижимого культурного наследия (НИСН), научными организациями, вузами, музеями, физическими и юридическими лицами в рамках ежегодных региональных программ, утвержденных министерством культуры, либо на основе предложения муниципальных органов власти, губернаторов, а также физических и юридических лиц.
24. Государственная политика в области идентификации и сохранения объектов культурного наследия изложена в Законе о культурном наследии. Он применяется в отношении всех историко-культурных памятников независимо от их назначения. В болгарской правовой базе отсутствует конкретная норма для сохранения исторических медицинских учреждений. Такие памятники истории и культуры приобретают значение соответственно классификации и категоризации в рамках Закона о культурном наследии.
25. Национальный реестр нематериального культурного наследия в области народной медицины включает традиционные способы лечения одаренными народными целителями и врачами. Зарегистрированы следующие знания и навыки: традиционные методы изгнания нечистых сил; традиционные рецепты приготовления разных отваров, настоек, кремов; традиционный массаж и хиропрактика; сверхъестественные экстрасенсорные лечебные навыки. До сих пор Национальным советом по нематериальному культурному наследии министерства культуры не обсуждалась ни одна заявка Болгарии на включение в Репрезентативный список ЮНЕСКО нематериального культурного наследия человечества в области народной медицины. Надо отметить, что народные целители владеют определенным набором секретных знаний, практическими навыками, техникой и способами, которые передаются только при определенных обстоятельствах и условиях.

26. Одним из принципов, закрепленных в Законе о культурном наследии, является децентрализация управления и финансирования деятельности в области сохранения культурного наследия, которая направлена на создание условий для сохранения и защиты культурного наследия, устойчивое развитие политики и обеспечение равного доступа граждан к культурным ценностям. Предложения о внесении изменений в региональную политику в области сохранения недвижимого культурного наследия вносятся муниципалитетами и Национальной ассоциацией муниципалитетов Болгарии.
27. В **Греции** – к концу XIX века на острове Крит уже функционировали муниципальные больницы Ираклиона, Ретимно и Ханьи; кроме того, две военные больницы были в Ханье и Ираклионе, а также санаторий Ханья и другие медицинские учреждения для лечения больных с инфекционными заболеваниями. Большая часть этих объектов была либо разрушена, либо перестроена для другой цели. Но особое значение с социальной и исторической точки зрения имеет лепрозорий на острове Спинолонга, который был поселением для прокаженных из Греции и из других стран Европы. На этом острове можно прочувствовать атмосферу боли, ужаса, безвыходности и отсутствия надежды. Это место, где общечеловеческие ценности выдержали проверку временем. Два новых здания лепрозория представляют собой памятник европейского модернизма. Критский Департамент охраны новейших памятников и технических сооружений направил просьбу о признании этих зданий народным достоянием радикального модернизма межвоенного периода на Крите и в Греции в целом, а также в качестве одного из важнейших больничных сооружений межвоенного периода. Следующим шагом планируется их восстановление и включение острова Спинолонга в перечень историко-культурного наследия.
28. Большое количество исторических зданий медицинского назначения были классифицированы Министерством культуры Греции как культурные памятники, которые охраняются в рамках Закона 3028/2002. В этот список входят следующие медицинские учреждения: в регионе Аттика: Офтальмологическая клиника, больница «Evangelismos» (только старое крыло), Приют для пациентов, страдающих хроническими неизлечимыми болезнями, Больница «Aretaio», Больница Гиппократ, Больница «Aegenitio», Больница торакальных заболеваний «Salvation», Пиреевский военно-морской госпиталь, Психиатрическая больница Аттики, Центр реабилитации для подростков, употребляющих наркотики, Психиатрическая больница Аттики «Dromokaition», Бывший военный госпиталь №401, Концентрационные лагеря для изгнанных политических заключенных на острове Макронисос, который охраняется в качестве исторического наследия. В Центральной Греции / район Эвия: бывшая муниципальная больница Скироса, Южно-Эгейский регион / остров Сирос: Санаторий «Lazareta» для больных инфекционными болезнями в Эрмуполис Сирос. Также следует упомянуть следующие медицинские комплексы: лазарет на острове Агиос Георгиос Саламинас (заброшенный), афинская больница общего профиля «ELPIS», Вула-Асклепеон, больница общего профиля «Attica Sismanoglio-Amalia Fleming», больница общего профиля «Elena Venizelou», детская больница «Penteli», Общая больница Метаксас в Пирее. Кроме того, в настоящее время идет процесс категоризации заброшенного здания отеля «Ксения» в Парните (бывший санаторий) в качестве «нового памятника».
29. Гидротерапевтические учреждения представляют собой особую группу исторических медицинских зданий, поскольку горячие источники обладают уникальными лечебными свойствами и способствуют излечению многих

заболеваний. Следующие объекты были определены как исторические памятники: Гидротерапевтический комплекс Агиой Анаргии в южной части порта Метана, Санаторий-курорт и старая гостиница «Loutra Kythnos», Санаторий в Лутра-Эдипос, Термальный курорт Авра, Курорт Святой Анаргией, спа-центр «Ραπαϊοαννού», и многофункциональный спа-отель «Anesis Hotel-Sanitarium».

30. Сбор исторических данных, касательно исторических медицинских учреждений, поиск проектов, разрешений на строительство, старых фотографий и т. д с учетом разных этапов архитектуры и строительства, перестройки оригинальных конструкций, является трудоемкой работой, но все это необходимо для составления подробной документации для оценки и включения в более новую систему классификации памятников.
31. Ряд медицинских учреждений, расположенных в Фессалии (округа Магnezия, Лариса, Кардица и Трикала) и Центральной Греции (округа Фтиотида и Евритания), представляют большой интерес, поскольку представляют собой медицинские памятники архитектуры и медицинскую практику современного периода. Сохранение и защита этих объектов осуществляется в рамках положений Департамента по охране новых исторических памятников культурных ценностей и Закона 3028/2002 (Правительственная газета 153 / Α28-6-2002). Бывшая Александруполисская больница является историческим памятником и произведением искусства конца XIX века. Английский военный госпиталь в Корфу также является памятником, который охраняется законом 3028/2002.
32. В **Республике Молдова** есть несколько исторических памятников медицинского назначения, которые могут быть признаны памятниками культурного наследия. Исторические медицинские здания, которые имеют статус исторического памятника, а также другие строения, имеющие статус памятника, независимо от вида собственности, подпадают под действие Закона об охране памятников № 1530/1993. Согласно ст.10 п. 1 Закона, охрана памятника государством предусматривает предоставление доказательств, проведение исследования, оценку, охрану, защиту, сохранение и восстановление; расширение материально-технической базы; использование и доступность памятников для различных исследований в процессе обучения и популяризации. Государственная охрана осуществляется парламентом, правительством, районными, муниципальными, городскими и общинными советами, а также мэрами округов. Статья 13 этого же Закона гласит, что для сохранения целостности памятников их владельцы, имеющие какое-либо законное право на собственность, обязаны принимать меры, обеспечивающие защиту памятников, помещая их в укрытия и ухаживая за ними, соблюдая положения договоров об эксплуатации.
33. В список исторических медицинских зданий, признанных памятниками культурного наследия, входят: Городская клиническая детская больница № 1; Республиканская клиническая больница травматологии и ортопедии; Городская клиническая детская больница; Республиканская клиническая психиатрическая больница.
34. Бывшая больница в дворянской усадьбе Крупенских в Бричаснском районе, является частью национального историко-культурного наследия и имеет статус памятника архитектуры, охраняемого государством. Павловский усадебный парк является памятником ландшафтной архитектуры государственного значения, статус которого утвержден Законом о природном наследии, охраняемого государством. Сегодня больница закрыта и идут реставрационные работы. Усадьба Крупенских была построена в конце XIX века и представляет собой жемчужину архитектуры этого

района и считается вторым по значимости парком страны после Цаульского парка в Дондюшанах. В настоящее время необходимо развивать Павловский парк, который станет не только туристической достопримечательностью для северной части Республики Молдова, продвигая местный туризм, но будет вызывать интерес у граждан Республики Молдова и Украины. Планируется реставрация парка, открытие музея, создание детского лагеря в Павловском парке; создание агротуристического пансиона; укрепление местного и регионального экономического сектора; создание новых рабочих мест.

35. Таким образом Павловский парк может стать одним из важных национальных и даже международных туристических направлений. Этот парк уникален с точки зрения ландшафта и архитектоники, видов растений и декоративных кустарников, которые являются природным достоянием. Создание детских лагерей в Павловском парке будет способствовать организации качественного и содержательного отдыха детей в летний период. Липовая аллея в парке станет достоянием народа и будет привлекать туристов.
36. Также планируется популяризация гастрономических традиций Ларги и всего Бричанского района. Павловский парк станет центром для близлежащих туристических направлений, включая старинную деревянную церковь Святой Троицы в селе Ларга, Воскресенский женский монастырь в селе Бричаны, дом-музей «Григоре Виеру» в селе Перерыта. В результате этого будет развиваться местная и региональная экономика, и Ларга постепенно станет динамичным и процветающим местом, что будет способствовать созданию новых рабочих мест и повышению уровня жизни населения. Павловский парк, восстановленный в соответствии с европейскими стандартами, обогатит туристский рынок Республики Молдова.
37. В **Румынии** профильные парламентские комитеты тесно сотрудничают с Национальным институтом по охране исторического наследия, Министерством культуры и Министерством здравоохранения с целью составления списка больниц в Румынии, которые размещены в исторических зданиях, представляющих собой памятники материального культурного наследия. Эксперты составили список из 137 исторических медицинских учреждений, из которых 14 признаны в качестве памятников группы «А» (исторические памятники национального либо мирового значения), а 123 являются памятниками группы «В» (исторические памятники локального значения). Из общего количества 137 исторических памятников 17 являются историческими комплексами, а 120 - памятниками. Однако есть еще несколько зданий, которые пока не включены в государственный реестр историко-культурных памятников.
38. К сожалению, многие локальные исторические медицинские учреждения не смогли сохранить свою историческую функцию. Одни из них приобрели иные функции, а другие были просто разрушены для высвобождения пространства для строительства коммерческих сооружений. Поэтому необходимо призвать все стороны к соблюдению правовых норм для представления мемориальных надписей с целью восстановления историко-культурного наследия в области медицины.
39. Приоритетным направлением Стратегии развития сферы культуры и сохранения культурного наследия Румынии на 2016-2022 гг. является укрепление механизмов выдачи безвозмездных грантов для восстановления и консервации исторических зданий. Больницы включены в списки агентств, которые имеют возможность использовать более гибкие механизмы получения субсидированных кредитов для

сохранения/восстановление объектов материального историко-культурного наследия.

40. В национальном законодательстве о больницах описываются те же условия сохранения и восстановления зданий, в которых расположены те или иные медицинские учреждения. Необходимо соединить приоритеты в области медицины и культуры для того, чтобы разработать государственную политику охраны исторических зданий медицинского назначения, что представляет собой наиболее важную задачу в ближайшие годы. Выражая полную поддержку Национальному институту по охране исторического наследия, предлагаем разработать региональный подход как для сохранения, так и для популяризации этих исторических зданий.
41. Одним из наиболее известных примеров исторических медицинских учреждений в Румынии является клиническая больница нефрологии им. Кэрола Дэвила, построенная в неоклассическом стиле по примеру больницы в Венеции «*Ospedale di S. Lazzaro e Medicanti*». Больница «*Colțea*», построенная 300 лет назад, была одной из первых европейских социо-медицинских учреждений, аналогов которой можно найти в Германии (больница «Шарите» в Берлине) и в Англии (больница «Гай» в Лондоне). Медицинские достижения больницы «*Colțea*» также интересны, как и ее архитектурные достопримечательности: до 1840 года в больнице работали исключительно иностранные врачи; документально подтвержден первый случай ампутации в качестве хирургического вмешательства; в больнице был издан первый «учебник по малой хирургии». В 1844 г. началось применение инновационной медицинской практики ведущими специалистами, которые со временем стали министрами здравоохранения. Все это придает этой больнице большое значение, что сохраняется и по сей день, и сегодня здесь расположено отделение трансплантации костного мозга.
42. В список исторических медицинских учреждений Румынии также входят: замок «Банффи» (с 19-го века до настоящего времени является психиатрической больницей в Клуж), неврологический госпиталь «Сибиу», построенный над бастионом «Халлер» (16-й век), замок «Бельди», в настоящее время является психиатрической больницей в Салае (20-й век) и военный госпиталь «Марамуреш», который до 18-го века был францисканским монастырем. Эти здания являются яркими примерами исторических медицинских учреждений Румынии, которые являются монументами историко-культурного наследия и сохраняют свой архитектурный облик. Эти учреждения входят в список материального культурного наследия, и для них разрабатываются и применяются специальные нормы сохранения и восстановления с учетом особенностей каждого из памятников.
43. Природные ресурсы черноморского побережья определяют расположение оздоровительных центров. Например, в Румынии курорт «*Eforie Nord*» является рекреативным местом для туризма и развлечений. Король Кэрол I распорядился открыть здесь клинику и бальнеологический курорт, в котором проходили лечения с использованием сапропелевой грязи озера Текиргиол. Другим примером румынских черноморских курортов является Мангалия, где также находятся археологические памятники, и он известен лечебными термальными источниками, сернистыми минеральными водами и лечебными грязями.
44. В **России** объект может быть включен в единый государственный реестр объектов культурного наследия (памятников истории и культуры) народов Российской Федерации в соответствии с нормами Федерального закона № 73-ФЗ «Об объектах культурного наследия (памятниках истории и культуры) народов Российской Федерации».

Федерации» от 25 июня 2002 г., а также приказа Министерства культуры Российской Федерации № 1905 «Об утверждении порядка проведения работ по выявлению объектов, обладающих признаками объекта культурного наследия, и государственному учету объектов, обладающих признаками объекта культурного наследия» от 2 июля 2015 г. Специальной политики по сохранению исторических медицинских учреждений Министерством культуры России не проводится.

45. Организация проведения работ по выявлению объектов, обладающих признаками объекта культурного наследия, может осуществляться как региональными и муниципальными органами охраны объектов культурного наследия, так и иными заинтересованными физическими или юридическими лицами.
46. В соответствии с порядком проведения работ по выявлению объектов, обладающих признаками объекта культурного наследия, и государственному учету объектов, обладающих признаками объекта культурного наследия, утвержденным указанным приказом Минкультуры России, по результатам проведения таких работ Минкультуры России, муниципальные органы охраны объектов культурного наследия, а также физические и юридические лица вправе направить в региональный орган охраны объектов культурного наследия заявление о включении объекта, обладающего признаками объекта культурного наследия, в реестр, рекомендуемый образец которого приведен в приложении к данному порядку, с приложением к нему сведений о местонахождении объекта (адрес объекта или при его отсутствии описание местоположения объекта), сведений о его историко-культурной ценности и иных сведений (при их наличии).
47. Для принятия уполномоченным органом государственной власти соответствующего решения необходимо проведение государственной историко-культурной экспертизы, порядок организации которой установлен нормами Федерального закона и Положения о государственной историко-культурной экспертизе от 15 июля 2009 г. В случае подтверждения экспертизой целесообразности включения объекта в реестр в качестве объекта культурного наследия федерального значения, указанный орган власти направляет необходимый комплект документов в Минкультуры России для рассмотрения его и принятия соответствующего решения. В этой связи вопрос выявления исторических зданий медицинских учреждений в качестве объектов культурного наследия относится к компетенции региональных и муниципальных органов охраны объектов культурного наследия.
48. Полномочия по государственной охране объектов культурного наследия федерального значения, перечень которых устанавливается Правительством Российской Федерации, осуществляются Минкультуры России, а памятники культурного наследия регионального значения, расположенные на территории субъекта Российской Федерации, находятся в ведении соответствующего регионального органа охраны объектов культурного наследия.
49. В настоящее время в Перечень памятников культурного наследия федерального значения включены 2 объекта, которые могут быть классифицированы как исторические медицинские учреждения: «Фабрика игрушек (Больница для заразных)», 1894-1896 гг., арх. А.А. Латков (Московская область, г. Сергиев Посад, Пролетарская ул., д. 23) и «Больница Новгородской духовной семинарии», 1801 год, XIX век (памятник) (Новгородская область, г. Великий Новгород, Антоново, стр. 116).
50. Вместе с тем Российской Федерацией и ее субъектами ведется работа, направленная на охрану и сохранение всех объектов культурного наследия народов Российской Федерации.

Федерации, которые представляют собой уникальную ценность для всего многонационального народа Российской Федерации.

51. В **Сербии** культурное наследие определяется Законом о культурном наследии (Официальная газета РС № 71/94, также закон 52/2011 и закон 99/2011). Наличие объектов культурного наследия определяется решениями компетентных государственных органов. Статус недвижимого культурного наследия исключительной важности определяется Народной Скупщиной Республики Сербии, а правительство Республики Сербии предоставляет статус недвижимого культурного наследия меньшей важности. Органы охраны памятников представляют свои предложения по определению статуса культурных ценностей, имеющих исключительное значение, в Республиканский институт охраны памятников культуры, который готовит документацию для предложения о выявлении недвижимых культурных ценностей. Охрана и использование историко-культурного наследия осуществляется путем принятия мер по защите культурных ценностей, а также административно-правовых и других мер в рамках Закона.
52. В Государственный реестр недвижимого историко-культурного наследия внесены следующие объекты: Здание старой больницы в городе Шабац XIX века; Здание старой больницы в городе Сремска-Митровица; Здание Первого военного госпиталя в городе Ниш; Здание Института Пастера в городе Ниш; Первая городская больница; Врачебский военный госпиталь; Здание старой больницы в городе Валево; Административное здание больницы в городе Крагуевац; Здание старой больницы в городе Свилайнац; Здание старой больницы в городе Панчево; Здание старой больницы в городе Лозниц; Психиатрическая больница в Белграде «Докторова Кула»; Комплекс «Англо-югославская детская больница» в городе Сремска-Каменица; Партизанская больница в Приеполе; Партизанская больница в Крчагово.
53. Также необходимо упомянуть памятники культурного наследия, которые расположены в разных курортных зонах Республики Сербии. Проект реконструкции павильона «Князь Милош» в термальном оздоровительном центре Буковичка в Аранджеловаце был удостоен награды Европейского союза по культурному наследию «Europe Nostra Awards» в 2018 году в рамках Европейского года культурного наследия. Павильон «Князь Милош» был построен в 1907 году на месте старейшего минерального источника в Сербии, и там же был построен первое предприятие по разливу минеральной воды. Проект был инициирован и осуществлен реабилитационной больницей «Буковичка-Баня» в Аранджеловаце.
54. Касательно выявления различных видов народной медицины, которые могут быть включены в Список нематериального культурного наследия ЮНЕСКО, исследование в этой области проводят эксперты сербского Ведомства по нематериальному культурному наследию. В связи с этим Этнографический музей в Белграде реализует проект «Народные целители Сербии - наследники нематериального культурного наследия и носители знаний о природе и вселенной», с целью составления перечня районов и выявления основных элементов их деятельности и внесения этой информации в Государственный реестр нематериального культурного наследия. В этой связи необходимо наладить сотрудничество между экспертами и учреждениями в системе охраны нематериального культурного наследия, с целью выявления конкретных медицинских практик для многонациональной номинации для включения в Репрезентативный список ЮНЕСКО нематериального культурного наследия человечества.

55. В **Турции** недвижимые объекты культурного и природного наследия охраняются в соответствии с Законом № 2863 об охране объектов культурного и природного наследия, а также другими нормативными документами. В соответствии с Указом о выявлении и включении объектов недвижимого культурного наследия в список охраняемых объектов, такие решения принимаются местными советами по сохранению культурного наследия.
56. В статье 6, главы 2 «Недвижимые объекты культурного и природного наследия», Закона № 2863 «об охране объектов культурного и природного наследия», говорится, что объектами культурного и природного наследия являются: а) ценные объекты природного наследия и строения датируемые до конца 19-го века, б) сооружения 20-го века либо более позднего времени, которых необходимо сохранить из-за их значимости и особенности, в) объекты культурного наследия на территории заповедников, г) здания имеющие важное значение для истории Турции и в период становления Турецкой Республики, места, где проходили важные мероприятия в период национальной борьбы, и дома, в которых жил основатель Турецкой Республики Мустафа Кемаль Ататюрк.
57. В список объектов недвижимого культурного наследия Турции включены 74 больницы. Из них реставрационные работы выполняются в здании «Mekteb-i Tibbiye -i Şahane» в Стамбуле, которое было построено в 1895 году в районе Хайдарпаша округа Ускюдар по поручению османского султана Абдул-Хаида II. Архитектурный проект здания принадлежит ведущим архитекторам того времени Александру Валлори и Раймондо Д'Аронко. Реставрационные работы здания «Mekteb-i Terbiye-ii Şahane», запланированные Министерством культуры и туризма, выполняются в рамках протокола от 7 июня 2016 г., подписанного Университетом наук о здоровье и вышеупомянутым министерством.
58. В списках культурного наследия Генерального управления фондами больницы не значатся. Однако в список объектов историко-культурного наследия включены заведения «Дарюшшифа»* османского и сельджукского периодов. Также сельджукский период представляют: Дарюшшифа им. Гевхера Несибе и Медицинская медресе им. Гияседина Кейхюсрева в городе Кайсери (1206 г.), Дарюшшифа им. Кейкавуса (1217 г.) и Дарюшшифа Великой Мечети Диврии (1228 г.) в городе Сивас, Дарюшшифа им. Перван Бейя (1275 г.) в городе Токат, Дарюшшифа им. Атабей Ферруха (1235 г.) в городе Чанкыры, больничный комплекс Али Перване (1277 г.) в городе Кастамону.
59. Во время Османской империи продолжалось использование существующих медицинских учреждений сельджукского периода, но началось строительство новых больниц. Больница Хасеки (1550 г.), больница Атик Валиде (1587 г.) и больница гарема в дворцовом комплексе Топкапы в Стамбуле были построены Мимар Синаном и сохранились до наших дней.
60. Здания Дарюшшифа, которые являются собственностью Генерального управления фондами включают: лечебную больницу «Sivas İzzettin Keykavus Madrasa»; Дарюшшифа Султана Хафса в Марисе; Дарюшшифа в комплексе Мустафы-паши в городе Коджаели; Дарюшшифа в комплексе Атик Валиде в городе Стамбуле; Дарюшшифа в комплексе Султана Сулеймана в городе Стамбуле; Дарюшшифа в комплексе Беязита II в городе Эдырне; Дарюшшифа Йылдырыма в городе Бурса;

* Учебные заведения «Дарюшшифа» можно сравнить с нынешними больницами при медицинских факультетах. Здесь, с одной стороны, проводилось лечение больных, с другой – проводилось обучение специалистов.

Дарюшшифа им. Амася Бимархане; Дарюшшифа Гёкмадраса в городн Токат; Дарюшшифа Великой Мечети Диврии в Сивасе.

61. В **Украине** насчитывается около 500 памятников медицинского назначения, из них около 200 – это те, в которых расположены лечебные учреждения, из которых почти 50 расположены в г. Киеве. Достопримечательности медицинского назначения зачастую продолжают использоваться по первоначальному назначению, например, в памятнике архитектуры национального значения «Военный госпиталь с баней» (1836-1844) в г. Киеве и в современных условиях располагается военный госпиталь. Бывают случаи, когда достопримечательность, которая строилась в качестве здания медицинского назначения, в современных условиях, уже не используются по этому назначению. Например, памятники, входящие в комплекс памятников Национального Киево-Печерского историко-культурного заповедника - больничные кельи сооружались для медицинского назначения, однако сегодня в этих зданиях, в частности, расположены научные отделы заповедника.
62. Интересным является использование исторических объектов музейного назначения в качестве музеев медицинской тематики. Например, памятник истории национального значения Усадьба хирурга анатома и педагога Н. И. Пирогова (вторая половина XIX века) в г. Винница используется Министерством здравоохранения Украины для размещения Национального музея-усадьбы Н. Пирогова. Кроме того, в Киеве функционирует Национальный музей медицины Украины, который является одним из крупнейших медицинских музеев не только в Украине, но и в Европе. В экспозиции музея широко представлены и произведения украинского изобразительного искусства, связанные с медицинской тематикой. Национальный музей медицины Украины является одним из активных членов Европейской ассоциации музеев истории медицинских наук. Музей известен своей издательской, просветительской, выставочной деятельностью. Музей расположен в здании бывшего анатомического театра медицинского факультета Киевского университета, который является памятником архитектуры XIX века, построенная в стиле позднего классицизма.
63. В Киеве функционирует Аптека - музей. Это первое фармацевтическое заведение в Киеве, которое был открыто в 1728 году. В 1983 году в этом помещении началась реставрация и создание аптеки-музея, открытие которой состоялось в 1986 году. Коллекция музея насчитывает более 50 000 экспонатов - аптечная мебель XVIII - XIX вв., образцы аптечной посуды разных эпох, фрагменты рукописей времен Киевской Руси, русской, польской фармакопеи XIX - XX вв., учебники по медицине, и терапии тех времен, рецептурные журналы, личные архивные материалы киевских аптекарей. В г. Львове также функционирует Аптека-музей, в котором демонстрируются более чем три тысячи редких экспонатов, собранные учеными, фармацевтами и коллекционерами-энтузиастами. Также Аптека-музей работает в г. Луцке. Здание, где расположена аптека-музей, было построено в конце XVIII века. В аптеке были старинные латинские, немецкие, польские книги с рецептами изготовления лекарств, а также много оборудования для изготовления лекарств в лаборатории. Аптека до сих пор работает. Действует лаборатория. Она специализируется на изготовлении дерматологических лекарств. В аптеке сохраняется гербарий лекарственных растений с 1942 года.
64. Город Луцк также является примером того, когда в силу различных обстоятельств заведение медицинского назначения - военный госпиталь, расположенный на территории памятника архитектуры национального значения - монастыря Тринитариев (18-20 века), первоначальное функциональное назначение которого не

было медицинским. Сегодня с целью сохранности памятника архитектуры, развития туристского потенциала центра города местными органами власти инициируется постепенное перемещение госпиталя из занимаемых помещений в другие.

III. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ЗАМЕТКИ

65. Историческая преемственность развития культуры, воплощенная в памятниках, и осознание живой их связи с современностью, являются главными побудительными мотивами защиты историко-культурного наследия. Памятники истории и культуры являются носителями определенного исторического смысла, свидетелями народной судьбы, и служат воспитанию грядущих поколений.
66. Памятники медицинского назначения по своим характерным свойствам, которые представляют их историко-культурную ценность, могут быть и среди объектов архитектурного наследия (если эти здания полностью или частично сохранились в аутентичном состоянии и характеризуются отличиями определенной культуры, эпохи, определенных стилей, традиций, строительных технологий или являются произведениями известных авторов) и среди объектов истории (если объекты связаны с важными историческими событиями, с жизнью и деятельностью известных личностей, в частности, врачей), и среди памятников монументального искусства (если они являются произведениями изобразительного искусства), а также садово-паркового искусства (например, парки санаториев как образцы сочетания паркового строительства с природными или созданными человеком ландшафтами).
67. Исключительная ценность историко-культурного достояния заключается в его подлинности, универсальности и общечеловеческой значимости. Исторические объекты медицинского назначения национальным законодательством не выделены в отдельную категорию объектов. Соответственно, законодательством не предусмотрен и отдельный порядок выявления и специального учета таких объектов. Однако стоит отметить, что указанные объекты охраняются государством наравне с другими объектами культурного наследия. Более того, у этих объектов имеется двойная защита - как у объектов, которые несут в себе культурную ценность, и которые важны как объекты, используемые по медицинскому назначению.
68. В целом охрана культурного достояния в современном мире становится все более сложной и острой. Эта проблема требует постоянного внимания. Охрана историко-культурного наследия на национальном уровне часто бывает недостаточной в связи с объемом средств, которых она требует, и недостаточностью экономических, научных и технических ресурсов страны, на территории которой находится эта ценность.
69. К сожалению, угрозы физической утраты и разрушения объектов наследия связаны с процессами естественного старения, которые ускоряют неблагоприятные климатические условия, стихийные бедствия, атмосферные загрязнения, неконтролируемая урбанизация и движение автотранспорта, неправильный режим эксплуатации зданий, пожары и др. Поэтому качественный уход и надлежащая эксплуатация является наиболее эффективным, единственно щадящим методом сохранения объектов историко-культурного наследия.
70. Следует стимулировать междисциплинарный, межведомственный подход к сохранению историко-культурного наследия, используя все доступные ресурсы. Задача сохранения этого наследия должна решаться не только органами охраны памятников, но также теми структурами, которые ведают вопросами

градостроительства, архитектуры, экономики, промышленного развития, экологии, транспорта, и т. д.

71. Мобилизация экономического ресурса и комплексное сохранение наследия в рамках политики является важным элементом стратегии государств. Принцип комплексного сохранения включает иницилирующую, контролирующую и координирующую функции органов государственного управления в развитии партнерских отношений с общественностью и негосударственным сектором.
72. Формирование единой базы данных об историко-культурном наследии, обеспечивает ведение и корректировку реестра памятников, их исследование, учет и инвентаризацию. Ведение базы данных информационно поддерживает мероприятия по выявлению предметов охраны, обеспечивает мониторинг использования и технического состояния объектов культурного наследия, историю их реставрации.
73. Без преувеличения можно сказать, что возможные утраты культурных ценностей невосполнимы и необратимы. Любые потери наследия неизбежно отразятся на всех областях жизни нынешнего и будущих поколений. Они не могут быть компенсированы ни развитием современной культуры, ни созданием новых произведений. Накапливание и сохранение историко-культурных ценностей является основой развития цивилизации. Поэтому следует бережно относиться к уникальному для каждой страны историческому и культурному наследию, включая памятники медицинского назначения, и передавать из поколения в поколение, создавая уникальную связующую силу на благо построения общего процветающего будущего для всего региона ЧЭС.