

ŁÓDZKIE

2044

1. Obiekt

SZPITAL im. I. Mościckiego, później N. Barlickiego

2. Czas powstania

1928

3. Miejscowość

ŁÓDŹ

11. Zdjęcia, plan sytuacyjny, rzuty

4. Adres

ul. Kopcińskiego 22

nr hipoteczny

5. Przynależność administracyjna

województwo miejskie łódzkie

gmina

6. Poprzednie nazwy miejscowości

j.w.

7. Przynależność administracyjna
przed 1.VI.1975

województwo j.w.

powiat

8. Właściciel i jego adres

Akademia Medyczna
ul. Kopcińskiego 22

9. Użytkownik i jego adres

Szpital Kliniczny A.M.
ul. Kopcińskiego 22

10. Rejestr zabytków

Nr A/106 data 20.01.1971

1. Plan sytuacyjny 1:1000

2. Elewacja zachodnia

3. ,, północna

autor zdjęć Ewa Mosiniak, X 1983

data wykonania

miejsce przechowywania negatywów

OBDZ-Łódź



12. Autorzy, historia obiektu, określenia stylu.

Budowę Szpitala Klinicznego im. N. Barlickiego rozpoczęto w 1928r. Inicjatorem i realizatorem budowy był prof. dr med. Wincenty Tomaszewicz. Szpital ten miał być nie tylko placówką usługową leczenia chorych ale także ośrodkiem naukowym i dydaktycznym. Pomoc w budowie szpitala okazał inż. Łopuszański desygnowany przez ówczesny rząd na komisarza budowy obiektu. Projektantem kierującym budową obiektu był inż. Lisowski. Początkowo wybudowano dwa skrzydła, północne i zachodnie/ front/. Budowa została zakończona na początku 1930r. 25. IV. 30r. nastąpiło otwarcie szpitala. Szpitalowi nadano imię I. Mościckiego oraz obiekt przekazano Kasie Chorych. Pierwszym dyrektorem szpitala został prof. W. Tomaszewicz. W roku 1935 zakończono dobudowanie południowego skrzydła szpitala. Szpital po uruchomieniu południowego skrzydła zmienił częściowo swój profil. Kolejnym dyrektorem został dyr. Bujalski, a po nim dr/ dr Gąsiorowski i Minc. Ilość łóżek zwiększono do 600. Duże zmiany dotyczące zwiększenia roli szpitala jako ośrodka naukowego nastąpiły w 1939 r. W czasie okupacji hitlerowskiej szpital był czynny wykorzystany dla ludności niemieckiej. Po zajęciu szpitala przez wojska radzieckie przez 2-3 miesiące leczyli się żołnierze radzieccy. Podsumowując historię szpitala w latach 1933-1949 t.j. gdy należał do instytucji państwowej pod nazwą Ubezpieczalni Społecznej trzeba wskazać na najważniejsze momenty związane z historią szpitala. W czasie wrześniowej agresji hitlerowskiej na Polskę szpital niósł pomoc rannym i chorym żołnierzom kampanii,

13. Opis (sytuacja, materiał i konstrukcja, rzut, bryła, elewacje, dach, wnętrze wyposażenie, instalacje)

Sytuacja - budynek szpitala klinicznego A.M. położony jest we wschodniej pierzei ul. Kopcińskiego. Zespół szpitala otoczony jest ogrodzeniem w postaci ceglanego tynkowanego muru z ryzalitami pomiędzy którymi wmontowane są żeliwne pręty ukształtowane w kwadraty. Za budynkiem w zamkniętym skrzydłami dziedzińcu znajduje się niewielki zespół zieleni ze starym drzewostanem.

Materiał + konstrukcja. Obiekt murowany, z cegły tynkowany. Stropy ogniotrwałe /typo kleina/. Konstrukcja dachu drewniana płatwiowo-kleszczowo ze słupem umiejscowionym pośrodku. Dach kryty papą. Posadzki w hallu i korytarzach: ceramiczne płytki, w węzłach sanitarnych - lastrico, w salach parkiet ułożony w jodełkę/ lub gumolit/. Schody - dwubiegowe ogniotrwałe, z lastrico, podesty z lastrico balustrady żeliwne.

Stolarka okienna drewniana - w piwnicach o konstrukcji krosnowej, na innych kondygnacjach skrzynkowa z przechodzącym słupkiem. Nadślemie jest podzielone na dwie części słupkiem. Podślemie podzielone jest słupkiem i poprzeczką tworząc 4 części dolne.

Wszystkie drzwi o konstrukcji ramiakowo płycinowej, pełne.

Rzut. Budynek na rzucie litery U 2,5 traktowy w części frontowej oraz w skrzydłach trakty ułożone wzdłużnie. Pomieszczenia ułożone symetrycznie względem wejścia w części środkowej budynku frontowego znajduje się hall od strony zachodniej zamknięty kilkoma schodami wejściowymi, od strony wschodniej połączony z wejściem na dziedzińiec. Od hallu biegnie korytarz z symetrycznie po obu stronach ułożonymi pomieszczeniami. W skrzydłach bocznych znajdują się symetrycznie rozłożone względem siebie klatki schodowe.

Bryła zwarta 4 kondygnacyjna z użytkowym poddaszem całkowicie podpiwniczona, nakryta dachem dwu-spadowym o małym kącie nachylenia.

14. Kubatura	15. Powierzchnia użytkowa	16. Przeznaczenie pierwotne	17. Użytkowanie obecne
54320 m ³	14000 m ²	budynek szpitala	budynek szpitala
18. Prace budowlane i konserwatorskie, ich przebieg i dokumentacja - 1968 - wymiana wind, remont szybów 1976 - remont kliniki chirurgicznej 1982 - wymiana pokrycia dachu		19. Stan zachowania (fundamenty, ściany zewnętrzne, ściany wewnętrzne, sklepienia, stropy, konstrukcje dachowe, pokrycie dachu, wyposażenie i instalacje) Stan zachowania budynku niezbyt dobry - w budynku konieczne jest przeprowadzenie remontu generalnego ze względu na dużą wilgotność /zagrzybienie piwnic/, konieczność wymiany wszystkich istniejących instalacji oraz złego stanu stolarki okiennej. Należy także wymienić zewnętrzną obróbkę blacharską. Ponadto tynki od podwórza są uszkodzone.	
20. Najpilniejsze postulaty konserwatorskie - remont wszystkich instalacji - wymiana stolarki okiennej - remont blacharskiej obróbki zewnętrznej - odnowienie elewacji			

21. Akta archiwalne (rodzaj akt, numer i miejsce przechowywania)

Księga Inwentarzowa nr 15744

Akta znajdują się w Archiwum Miejskim

22. Bibliografia

Nie odnaleziono.

Akademia Medyczna w Łodzi "Annales Academiae
Medicae Lodzensis"

Tom XXI, suplement 20, Łódź 1980 r.

/wydane przez rektorską komisję do spraw
wydawnictw naukowych/.

23. Źródła ikonograficzne i fotografie (rodzaj, miejsce przechowywania, sygnatury)

24. Uwagi różne

25. Wypełnił

mgr inż. arch. XII.1383

Ewa Mosiniak

PRZEDSIĘBIORSTWO POLONIJNO-ZAGRANICZNE
ARPEX

26. Sprawdził

WKŁADKA DO KARTY EWIDENCYJNEJ ZABYTKÓ ARCHITEKTURY I BUDOWNICTWA

1. ŁÓDŹ

2. ul. Kopcińskiego 22

3. OPIS

kampanii, a zaraz po wkroczeniu Niemców został zarekwirowany i przeznaczony wyłącznie dla ludności niemieckiej. Na przełomie 1939 i 1940 cały polski personel lekarski i pomocniczy został usunięty.

Od 1950 r. szpital staje się szpitalem klinicznym A.M. przekazany formalnie przez Ubezpieczalnię Społeczną.

Elewacja frontowa /zachodnia/

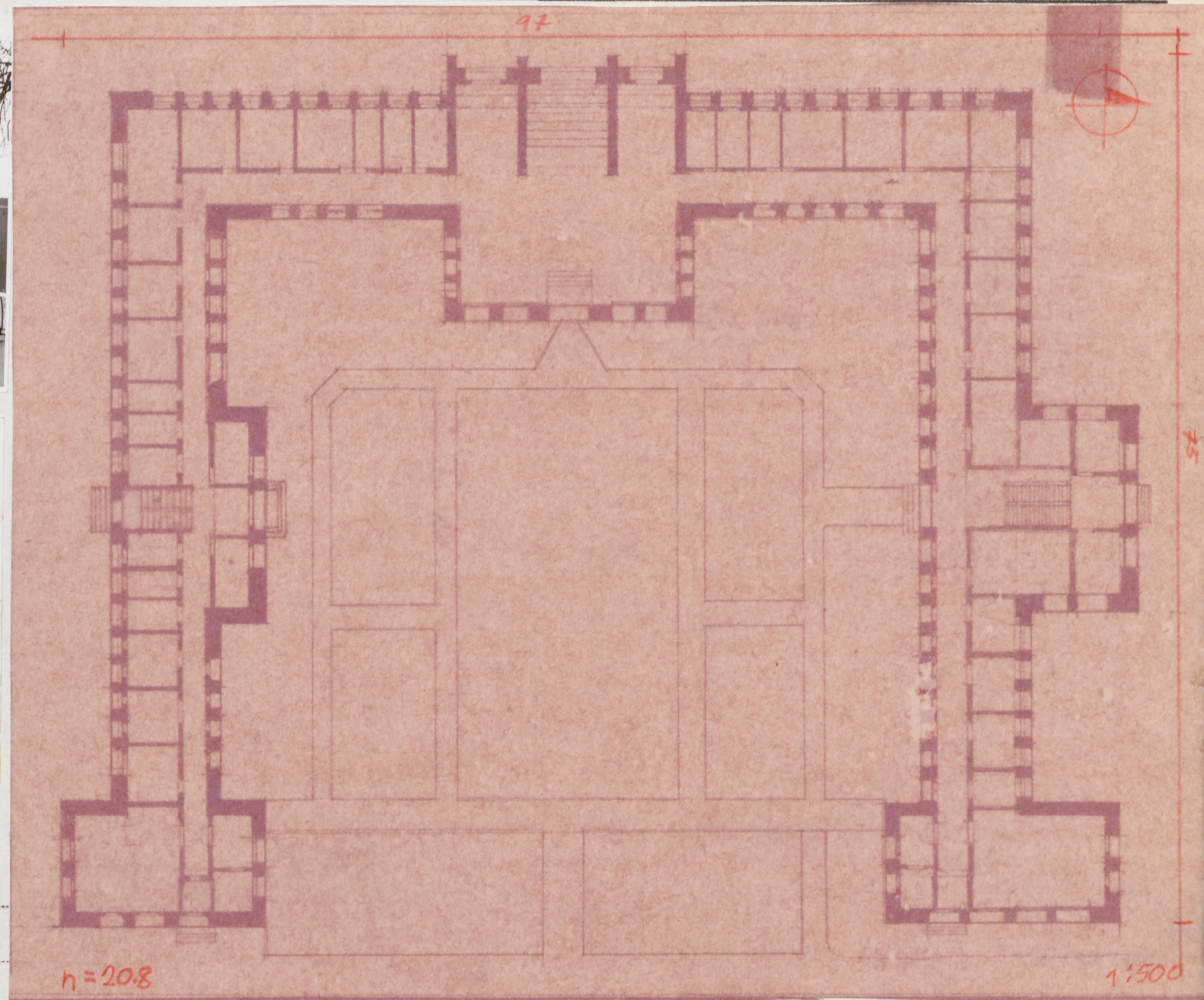
Elewacja płaska, ukształtowana przez regularny rytm okien zakończona mocną linią gzymsu wieńczącego. Elewacja dzieli się na 3 części: środkową 3 osiową z wysuniętym wejściem do wysokości 2-giej kondygnacji, zakończonym żeliwną balustradą z symetrycznie rozmieszczonymi gazonami, na dwie części boczne 10 osiowe z regularnie ułożonymi oknami i tynkowymi obramieniami biegnącymi na całej wysokości budynku.

W częściach bocznych występują dodatkowe mocno zaakcentowane podziały pionowe ukształtowane poprzez obramowania okienne biegnące przez 3 kondygnacje.

Pozostałe elewacje ukształtowane na tych samych zasadach co elewacja frontowa t.j. regularne podziały wypełnione oknami, zakończone gzymsem wieńczącym, obramowania okien na wysokości 3 kondygnacji.

Instalacje - budynek wyposażony w następujące instalacje: elektryczną, odgromową, wodno-kanalizacyjną, gazową i c.o. podłączony do sieci miejskiej.

1. Miejscowość	2. Obiekt (nazwa jak w karcie)	3. Zawartość wkładki (nazwa obiektu lub materiału uzupełniającego)
ŁÓDŹ	BUDYNEK SZPITALA	RZUT PARTERU, FOTOGRAFIE ELEWACJI ZACH. WIDOK OD STR. WSE



Wkładkę założył: Ewa Mosiniak, X 1983
(imię, nazwisko, data)

Miejsce przechowywania negatywów: OBDZ-Łódź
jed. W.A. Olsztyn z. 135/S
OZGraf. Z.P. Ostróda z. 678 n. 40 000

1. Miejscowość

ŁÓDŹ

2. Obiekt (nazwa jak w karcie)

BUDYNEK SZPITALA

3. Zawartość wkładki (nazwa obiektu lub materiału uzupełniającego)

FOTOGRAFIE ELEWACJI WSCH. I ZACHODNIEJ



Wkładkę załączył: Ewa Mosiniak, X 1983
(imię, nazwisko, data)

Miejsce przechowywania negatywów: OBZ-Łódź

Jed. W.A. Olsztyn z. 135/S
OZGraf. Z.P. Ostróda z. 676 n. 40 000

Wzór ODZ 1978 r.