



Universitatea Tehnică a Moldovei

REABILITAREA SPITALULUI RAIONAL RÎȘCANI

Student:

**Costaș Andrei
st. gr. ARH – 202**

Conducător:

**Ivanov Valeriu
asistent universitar**

Chișinău - 2026

ADNOTARE

Costaş Andrei. Reabilitarea spitalului Raional Rîșcani

Structuralucrării: introducerea, 3 capitole, concluzii și recomandări, text de bază 72 pagini, bibliografie formată din 46 de titluri bibliografice. Volumul total 97 pagini.

Cuvintele-cheie: Reabilitare, fluxuri medicale, monument, funcționalitate, adaptivitate.

Scopul proiectului: Scopul acestei lucrări este transformarea și modernizarea Spitalului Raional Rîșcani, pentru a-l aduce la standardele contemporane de siguranță și eficiență. Proiectul își propune să rezolve problemele legate de funcționalitatea a clădirii prin reorganizarea spațiilor și separarea corectă a fluxurilor. De asemenea, un scop este extinderea capacității instituției printr-un volum nou, creând astfel un mediu arhitectural vindecător pentru pacienți și un spațiu de lucru optimizat pentru personal, totul integrat cu respect față de monumentul istoric aflat pe sit.

Obiectivele generale: Reconfigurarea planimetriei existente pentru a asigura separarea clară a circuitelor medicale și a îndeplini normele sanitare la zi.

Reorganizarea spațiului exterior prin delimitarea clară a traficului auto de cel pietonal și transformarea incintei într-un parc spitalicesc terapeutic.

Reabilitarea vizuală și tehnică a fațadelor, având ca scop integrarea armonioasă a spitalului în contextul sitului și respectarea monumentului istoric.

Proiectarea unui volum nou menit să găzduiască departamentele tehnologice complexe și să mărească capacitatea de deservire a instituției.

Metodele aplicate la elaborarea lucrării: În procesul de concepție au fost utilizate metode de cercetare și proiectare. S-au realizat o analiză urbanistică a sitului și o evaluare SWOT a stării actuale a clădirii. Concepția spațială s-a bazat pe metoda proiectării ghidate de dovezi. Pentru partea tehnică s-au aplicat metode de calcul structural, iar fundamentarea economică a fost realizată pentru calculul rentabilității și a costurilor investiționale.

Rezultatele obținute: S-a generat o soluție arhitectural-tehnică completă care transformă Spitalul Raional Rîșcani într-o unitate modernă și sigură. S-a obținut o organizare spațială logică pe verticală și orizontală, integrându-se perfect noul corp de clădire. O prioritate a fost respectarea contextului istoric; astfel, noile fațade au fost concepute cu un limbaj arhitectural neutru și elegant, care să nu intre în conflict cu monumentul de pe sit, ci să îi ofere un fundal respectuos. La nivelul sitului, a rezultat un plan general optimizat, cu o curte curată și o parcare periferică.

ANNOTATION

Costaş Andrei. Rehabilitation of the Rîșcani District Hospital

Structure of the work: : introduction, 3 sections, conclusions and recommendations, 72 pages of the main text, bibliography of 46 titles, appendices. Total 97 pag. pages.

Keywords: Rehabilitation, medical flows, monument, functionality, adaptability.

Project objective: The aim of this thesis is the transformation and modernization of the Rîșcani District Hospital to bring it up to contemporary safety and efficiency standards. The project aims to solve the issues related to the building's functionality through the reorganization of spaces and the proper separation of flows. Furthermore, another goal is to expand the institution's capacity through a new volume, thus creating a healing architectural environment for the patients and an optimized workspace for the staff, all integrated with respect for the historical monument located on the site.

Main tasks: Reconfiguring the existing floor plan to ensure the clear separation of medical circuits and to meet up-to-date sanitary norms.

Reorganizing the exterior space by clearly delimiting vehicular traffic from pedestrian traffic and transforming the premises into a therapeutic hospital park.

Visual and technical rehabilitation of the facades, aiming at the harmonious integration of the hospital within the site context and respecting the historical monument.

Designing a new volume meant to host complex technological departments and to increase the institution's service capacity.

Methods used in the work: Research and design methods were used in the conceptualization process. An urban analysis of the site and a SWOT evaluation of the building's current state were conducted. The spatial concept was based on the evidence-based design method. For the technical part, structural calculation methods were applied, while the economic foundation was carried out to calculate profitability and investment costs.

Results obtained: A complete architectural and technical solution was generated, transforming the Rîșcani District Hospital into a modern and safe unit. A logical spatial organization was achieved both vertically and horizontally, perfectly integrating the new building volume. A major priority was respecting the historical context; thus, the new facades were designed using a neutral and elegant architectural language that does not conflict with the monument on the site, but rather provides a respectful background for it. At the site level, the result is an optimized master plan, featuring a clean courtyard and peripheral parking.

CUPRINS

INTRODUCERE	20
• Actualitatea temei și relevanța acesteia pentru domeniul arhitecturii.....	21
• Argumentarea alegerii sitului.....	22
• Determinarea problemelor și Analiza SWOT.....	24
• Scopul și obiectivele ale proiectului de absolvire.....	26
• Structura lucrării.....	26
1. COMPARTIMENT ARHITECTURĂ.....	28
1.1. Studiul teoretic Reabilitarea Spitalului Raional Rîșcani.....	29
1.1.1. Clasificarea, sistematizarea tipologică la tematica proiectului.....	29
1.1.2. Cerințe tipologice de proiectare.....	30
1.1.3. Analiza experienței naționale și celei mondiale de proiectare la tematica proiectului. Proiecte analogii.....	31
1.1.4. Studiu istoric.....	36
1.2. Studiul urbanistic și plan general al Spitalului Raional Rîșcani.....	38
1.2.1. Scheme analizei urbanistice și concluzii.....	38
1.2.2. Planul general a Spitalului Raional Rîșcani propus cu zonarea funcțională și amenajarea a teritoriului.....	42
1.3. Conceptul arhitectural și noutatea propunerii de proiect <i>al Reabilitării Spitalului Raional Rîșcani</i>	48
1.3.1. Compoziția și imaginea arhitecturală al Spitalului Raional Rîșcani.....	49
1.3.2. Situația spațial-planimetrică existentă cu zonarea funcțională pe niveluri și secțiuni.....	50
1.3.3. Soluționarea spațial-planimetrică propusă cu zonarea funcțională pe niveluri.....	58
1.3.4. Tectonica și finisajul fațadelor, soluția coloristică a Spitalului Raional Rîșcani.....	67
1.3.5. Compoziția volumetrică a clădirii propuse.....	69

					UTM 0731.1 021 ME			
Mod.	Coala	Nr document.	Semnat.	Data	Reabilitarea spitalului raional Rîșcani UTM FUA ARH-202			
Elaborat.	Costaș A.							
Conducator.	Ivanov V.							
Consultant.	Ciobanu N.							
Consultant	Țurcanu N.							
Aprobat	Munteanu A.							

2. COMPARTIMENT CONSTRUCȚIA CLĂDIRILOR.....	73
2.1. Date generale.....	74
2.2. Alcătuirea constructiv-structurală.....	74
2.3. Calculele grinzii în axele C01-C2, axa 20.....	79
3. COMPARTIMENT ECONOMIA CONSTRUCȚIILOR	85
3.1. Date generale.....	86
3.2. Calculul investițiilor.....	86
3.3. Argumentarea eficienței proiectului investițional.....	88
CONCLUZII	92
BIBLIOGRAFIE	93
• Literatura de bază.....	93
• Cadrul Legislativ-Normativ : Standarde, Norme,Regulamente.....	94
• Webografie	95
ANEXE	
Anexa 1	96
Anexa 2	97

					UTM 0731.1 021 ME			
Mod.	Coala	№ document.	Semnat.	Data	Reabilitarea spitalului raional Rîșcani	Litera.	Coala	Coli
Elaborat.		Costaș A.						
Conducator.		Ivanov V.						
Consultant.		Ciobanu N.				UTM FUA ARH-202		
Consultant		Țurcanu N.						
Aprobat		Munteanu A.						

INTRODUCERE

Arhitectura instituțiilor de sănătate publică, cum ar fi spitalele raionale, constituie o expresie materială a grijii și a datoriei sociale față de pacienți.

Tema proiectului, se bazează pe reabilitarea Spitalului Raional Rîșcani, este argumentată prin prisma necesității de a moderniza o infrastructură uzată fizic și moral și prin nevoia de a crea un cadru spațial demn și adaptat standardelor contemporane. Proiectul propune reabilitarea acestui complex, transformându-l într-o instituție eficientă, capabilă să răspundă cerințelor actuale de sănătate ale raionului și să contribuie la îmbunătățirea calității actului medical.

Acest proiect oferă oportunitatea de a reorganiza spațiile spitalului astfel încât spațiul arhitectural să participe direct la procesul de recuperare a pacienților și în asigurarea confortului. Acest concept subliniază impactul mediului construit asupra stării de bine a utilizatorilor, punând accent pe importanța luminii naturale, a conexiunii vizuale cu natura și a clarității traseelor interioare [16, p. 61-125]. Prin urmare, reabilitarea Spitalului Raional Rîșcani reprezintă un exercițiu de intervenție tehnică asupra unei clădiri existente, dar o declarație arhitecturală a valorizării vieții umane, un angajament comunitar și un pas necesar spre regenerarea infrastructurii locale. Obiectivul este de a împreuna și eficientiza funcțiunile spitalului într-un ansamblu coerent, asigurând un mediu terapeutic optimizat.

Actualitatea temei și relevanța acesteia pentru domeniul arhitecturii

Reabilitarea spital raional reprezintă mai mult decât o intervenție tehnică asupra unei structuri existente; este un demers de redefinire a modului în care spațiul construit poate susține viața și sănătatea unei comunități. În prezent infrastructura medicală de acest tip se confruntă cu o doua provocari: uzura fizică a materialelor și o uzură morală a conceptului de organizare.

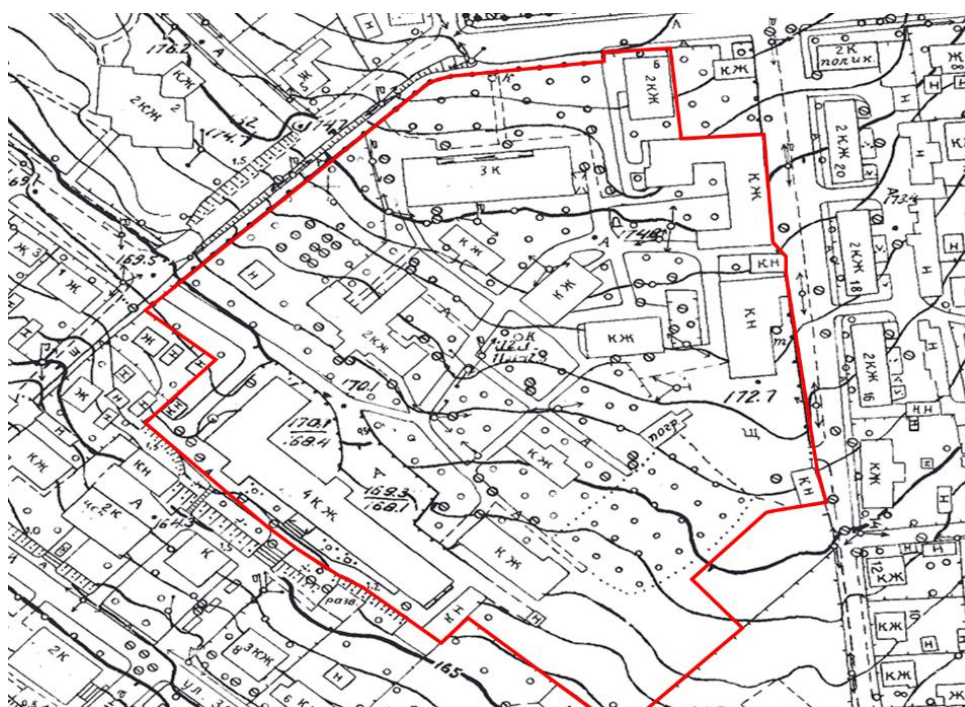
Majoritatea structurilor spitalicești existente au fost edificate în baza unor normative de proiectare vechi, specifice unei epoci în care cerințele sistemului de sănătate erau diferite[17]. La acea vreme, standardele arhitecturale erau pur utilitare și se concentrau strict pe rezolvarea capacității de spitalizare și pe funcțiunile clinice de bază.

Din acest motiv, infrastructura medicală actuală, inclusiv Spitalul Raional Rîșcani, se confruntă astăzi cu o profundă uzură funcțională și morală. Analiza spațiilor existente scoate în evidență o arhitectură depășită compartimentări rigide, trasee încrucișate, spații slab iluminate natural și o estetică monotonă. Aceste soluții, deși respectau strict normele vremii în care au fost construite, nu mai corespund cerințelor actuale de calitate, siguranță și eficiență [35].

Prin acest proiect, propun reabilitarea Spitalului Raional Rîșcani la standardele contemporane. Viziunea actuală în arhitectura medicală a evoluat radical, recunoscând că



1.1. Fotofixarea sitului. Realizat autor: Costaş Andrei, gr. ARH-202.



.....
Teren cadastral
cu nr. 71011050179

1.2. Ridicarea topografică sursa: [46].

Determinarea problemelor și analiza SWOT

Probleme stabilite

- Stare tehnică neuniformă a interioarelor și a fațadelor, care necesită modernizare pentru a corespunde normelor actuale de igienă, confort
- Sistematizarea inefficientă a incintei și a circulațiilor: Spațiile exterioare prezintă de o lipsă de organizare logică. Se constată prezența unor căi de acces neoptimizate, unde fluxurile se intersectează haotic. De asemenea, locurile de parcare sunt insuficiente, iar traseele de legătură între diferitele zone ale spitalului sunt slab definite și greu de parcurs.
- Spații verzi neglijate și nefolosite: În prezent, curtea spitalului este plină de locuri goale lăsate în paragină, care nu sunt folosite. Aceste zone nu ajută deloc la aspectul general al spitalului și nu reușesc să lege vizual clădirile între ele. Din cauză că nu există o grădină bine gândită, pacienții nu au un loc plăcut unde să iasă la aer curat.
- Lipsa de armonie cu monumentul istoric: prezența unui monument istoric în curtea spitalului în prezent, fațada spitalului nu are nicio legătură cu stilul sau arhitectura acestui monument. Cele două clădiri arată total diferit și par că nu fac parte din același ansamblu, ceea ce creează o imagine vizuală dezordonată.

PUNCTE TARI	PUNCTE SLABE
• Existența unui ansamblu construit: Faptul că avem deja un ansamblu construit este un mare avantaj economic și practic. Nu trebuie să construim un spital de la zero, ceea ce economisește timp, materiale și resurse financiare. • Conectarea la rețelele orașului: Terenul are deja tot ce îi trebuie pentru a funcționa. Este conectat la apă, canalizare, curent electric și gaz. Această prezență a rețelelor edilitare ușurează enorm intervenția, eliminând costurile mari pe care le-ar presupune tragerea unor utilități noi. • Locația accesibilă: Spitalul se află într-o zonă pe care toți locuitorii o cunosc. Fiind situat la intersecția unor străzi	• Restricții de extindere din cauza monumentului istoric: Prezența monumentului istoric în curtea spitalului impune reguli urbanistice stricte [34]. Nu putem extinde spitalul în orice direcție dorim și nici nu putem adăuga volume noi mari. • Dotările din jur sunt depășite și nu mai corespund cerințelor actuale • Costul ridicat a reabilitării și a extinderii spitalului, pe care statul nu ar putea oferi în viitor apropiat. • Lipsa cadrelor didactice lucratoare la spital.

principale din Rîșcani, accesul este foarte ușor atât pentru pacienții care folosesc transportul public, cât și pentru ambulanțe, care au nevoie de trasee libere și rapide. Această poziție centrală ajută spitalul să rămână strâns legat de viața și nevoile comunității.	
OPORTUNITĂȚI • O nouă imagine pentru oraș: Proiectul oferă șansa de a schimba complet aspectul exterior al spitalului. Astfel, instituția nu va fi doar un simplu loc reparat, dar va deveni un punct de reper vizual pentru Rîșcani, un simbol al progresului comunității. • Creșterea confortului și intimității pacienților: Prin reorganizarea planimetrică a etajelor, se vor aduce condițiile de cazare la noile standarde. • Transformarea parcului vechi într-un spațiu verde terapeutic: Aceasta este o ocazie excelentă de a repara haosul din jurul clădirilor. Prin amenajarea zonelor lăsate în paragină, putem crea un adevărat parc spitalicesc, un loc liniștit unde pacienții se pot plimba și relaxa la aer curat. De asemenea, organizarea clară a aleilor pietonale, a drumurilor de acces și a locurilor de parcare va face ca întreaga zonă să arate mult mai îngrijită, ridicând calitatea mediului urban din întregul cartier.	AMENINȚĂRI • Structura existentă limitează spațiul: Chiar dacă reabilităm clădirea, suntem permanent constrânși de elementele de rezistență care nu pot fi demolate sau mutate. Această limitare ne poate bloca atunci când încercăm să dam forma nouă. Practic, arhitectul este obligat să facă anumite compromisuri, fiind nevoit să adapteze funcțiuni noi cu forma și dimensiunile deja fixate din trecut. • Identificarea unor degradări structurale neprevăzute: Cel mai mare risc în reabilitarea clădirilor vechi este apariția problemelor invizibile la prima vedere. O expertiză tehnică inițială poate arăta că structura este bună, în momentul în care încep lucrările și se decopertează tencuiala sau pardoselile, se pot descoperi degradări.

Analiza SWOT Realizat. autor: Costăș Andrei, gr. ARH-202.

Scopul și obiectivele proiectului de absolvire

Reabilitarea Spitalului Raional Rîșcani prin reconfigurarea planimetriei, extinderea capacității printr-un volum nou și amenajarea peisagistică a teritoriului.

Obiectivele lucrării:

- Reconfigurarea planimetriei existente: Corectarea deficiențelor de flux medical și separarea riguroasă a circuitelor (zone curate/murdare, pacienți/personal), pentru a asigura alinierea strictă la normativele actuale de igienă și siguranță.
- Proiectarea unui volum nou de extindere: Crearea unui spațiu suplimentar necesar pentru integrarea funcțiilor tehnologice moderne și extinderea capacității de tratament, asigurând o legătură funcțională optimă cu clădirea existentă.
- Optimizarea organizării incintei: Fluidizarea și separarea strictă a circulațiilor auto (acces prioritar pentru ambulanțe, zone de aprovizionare) de traseele pietonale, garantând un acces sigur și eficient.
- Amenajarea peisagistică terapeutică: Transformarea spațiilor exterioare într-un mediu curativ, având la bază demonstrațiile științifice conform cărora contactul vizual și fizic cu natura reduce semnificativ stresul clinic și accelerează procesul de recuperare a pacienților [13].
- Modernizarea imaginii arhitecturale: Refacerea fațadelor și implementarea principiilor de accesibilitate universală, cu scopul de a conferi ansamblului o identitate vizuală unitară, estetică și umanizată, demnă de o instituție publică modernă.

Structura lucrării

Partea teoretică este alcătuită din în trei secțiuni: Arhitectură, Construcția clădirilor și Economia construcțiilor. Acestea secțiuni ne arată etapele de analiză, proiectare și justificare tehnico-economică pentru soluția de reabilitare și modernizare a Spitalului Raional Rîșcani.

Secțiunea grafică include toate desenele tehnice ce detaliază conceptul arhitectural. Aceasta este expusă sub forma unei planșe unitare, cu o arie de 2,88 metri pătrați, ilustrând o perspectivă clară și generală asupra modificărilor vizate. Partea aplicativă constă în realizarea machetei arhitecturale la scara 1:200 sau 1:250 și a unei prezentări video în format MP4 sau AVI, menite să ilustreze volumetria și inserția proiectului.

Conținutul Memoriului Explicativ

Introducerea oferă o prezentare generală a temei, argumentând necesitatea de reabilitare a infrastructurii medicale din Republica Moldova. Sunt justificate alegerea amplasamentului din orașul Rîșcani și importanța socială a proiectului. Tot aici, analiza

SWOT identifică problemele actuale ale complexului, stabilind scopul și obiectivele principale ale lucrării.

Compartimentul I – Arhitectură: cuprinde analiza teoretică a tipologiei clădirilor medicale. Sunt studiate cerințele funcționale moderne, fluxurile medicale și exemple relevante de spitale reabilitate la nivel internațional și național.

- Studiul urbanistic: Analizează integrarea spitalului în contextul orașului Rîșcani, accesibilitatea și relația cu vecinătățile.
- Conceptul arhitectural: Detaliază strategia de intervenție, punând accent pe modernizarea fațadelor și replanificarea spațiilor interioare.
- Elemente noi propuse: Proiectul propune integrarea unui volum nou de extindere pentru funcțiuni tehnologice, reorganizarea curții spitalului prin crearea unui parc terapeutic și gestionarea relației estetice cu monumentul istoric aflat pe sit, asigurând o coexistență armonioasă între vechi și nou.
- Compartimentul II – Construcția clădirilor detaliază fundamentarea tehnică și soluțiile de execuție propuse pentru noul corp de extindere al spitalului. În această secțiune este argumentată alegerea sistemului structural, fiind analizate stabilitatea și rezistența scheletului de susținere în raport cu sarcinile. Sunt descrise, de asemenea, proprietățile materialelor selectate, precum și alcătuirea straturilor pentru fațade și acoperiș. Toate propunerile sunt conforme cu normativele tehnice actuale (NCM) și cu standardele de siguranță la foc, asigurând o construcție sustenabilă, capabilă să găzduiască echipamentele tehnologice moderne ale unității. Justificarea soluțiilor propuse prin prisma sustenabilității pe termen lung (reducerea cheltuielilor de întreținere și exploatare).
- Compartimentul III – Economia construcțiilor prezintă evaluarea financiară a lucrărilor, oferind o imagine clară asupra investiției necesare. Această secțiune analizează rentabilitatea proiectului și demonstrează cum echilibrul dintre costurile de execuție și calitatea materialelor alese aduce beneficii reale pe termen lung.

Bibliografie

Literatura de bază

1. Stanciu, A., Lungu, I. (2006). *Fundații – Fizica și Mecanica Pământurilor*. Editura Tehnică, București.
2. Postelnicu, T. (2012). *Proiectarea Structurilor din Beton Armat în Zone Seismice*. Volumul 1. Editura Matrix Rom, București.
3. Neufert, E. (2004). *Manualul arhitectului. Elemente de Proiectare și de Construcție*. Editura Alutus.
4. Manoliu, I. (1983). *Fundații și Procedee de Fundare*. Editura Didactică și Pedagogică, București, [4, p. 274-277].
5. Borsi, F. (1990). *Arhitectura și contextul istoric: Intervenții în situri de patrimoniu*. Editura Tehnică.
6. . Harea, O., Andronovici D., Braguța E.. *Eficiența energetică și ecologică a clădirilor: rol și importanță în arhitectura modernă. Probleme actuale în urbanism și arhitectură: Conferința Internațională*, ed. a 12-a, Chișinău, 2024. Culegere de articole. Universitatea Tehnică a Moldovei. Chișinău: Tehnica-UTM, 2024, pp. 72-77. ISBN 978-9975-64-476-1.
7. Universitatea Tehnică a Moldovei. *Reconstrucția și Consolidarea Clădirilor. Indicații Metodice Privind Proiectul de Curs Nr. 2. Facultatea Urbanis și Arhitectură. Catedra Construcții Arhitectonice*. Chișinău, 2005.
8. Sternberg, E. M. (2009). *Healing Spaces: The Science of Place and Well-Being*. Harvard University Press.
9. Guenther, R., & Vittori, G. (2013). *Sustainable Healthcare Architecture (2nd ed.)*. John Wiley & Sons, [9, p. 112-118].
10. Thompson, J. D., & Goldin, G. (1975). *The Hospital: A Social and Architectural History*. New Haven : Yale University Press.
11. Nightingale, F. (1859). *Notes on Hospitals*. London: John W. Parker and Son.
12. Verderber, S. (2010). *Innovations in Hospital Architecture*. Routledge. [12, p. 45-52].
13. Malkin, Jain, *Hospital Interior Architecture: Creating Healing Environments for Special Patient Populations*, John Wiley & Sons, New York, .
14. Verderber, S. (2010). *Innovations in Hospital Architecture*, Routledge, [14, p. 45-48].
15. Ulrich, R. S. (1984). *View through a window may influence recovery from surgery*. Science, 224(4647). [15, p. 420-421].

16. Ulrich, R. S., Zimring, C., Zhu, X., DuBose, J., Seo, H. B., Choi, Y. S., Quan, X., & Joseph, A. (2008). A Review of the Research Literature on Evidence-Based Healthcare Design. HERD: Health Environments Research & Design Journal, 1, [16, p. 61-125].
17. Turcanu, G., & Ciocanu, M. (2012). Health systems in transition: Republic of Moldova health system review. World Health Organization. Regional Office for Europe.
18. Marcus, C. C., & Sachs, N. A. (2013). Therapeutic Landscapes: An Evidence-Based Approach to Designing Healing Gardens. John Wiley & Sons.

Cadrul Legislativ-Normativ: Standarde, Norme, Regulamente

19. NCM C.04.02:2017 Exigențe funcționale Iluminatul natural și artificial
20. NCM E.03.02-2014 „Protecția împotriva incendiilor a clădirilor și instalațiilor”
21. NCM B.01.05:2025 Sistematizarea teritoriului și a localităților Urbanism. Sistematizarea și regimul de construire a localităților urbane și rurale
22. NCM C.01.12-2018. Clădiri civile. Clădiri și construcții publice
23. NCM C.01.06-2014. Cerințe Generale de Securitate pentru Obiectele de Construcție la Folosirea și Accesibilitatea lor pentru Persoanele de Dizabilități.
24. NCM L.01.07-2005. Regulament Privind Fundamentarea Proiectelor Investiționale în Construcții.
25. Normativ pentru construcții spitalicești Indicativ NP 015-2022
26. Ministerul Dezvoltării Regionale și Construcțiilor, NCM F.01.02-2008 „Proiectarea și Construcția Temeliilor și Fundațiilor pentru Clădiri și Instalații”, Chișinău.
27. NCM F.02.02-2006. Calculul, Proiectarea și Alcătuirea Elementelor de Construcții din Beton Armat Precomprimat.
28. NCM EN 1998-1:2010. Eurocode 8: Design of structures for earthquake resistance – Part 1: General rules, seismic actions and rules for buildings,
29. NCM EN 1992-1-1:2004. Eurocode 2: Design of concrete structures – Part 1-1: General rules and rules for buildings.
30. СНиП Н-Л.9-70 СП БОЛЬНИЦЫ И ПОЛИКЛИНИКИ НОРМЫ ПРОЕКТИРОВАНИЯ
31. СП 158.13330.2014 Здания и помещения медицинских организаций. Правила проектирования
32. HOTĂRÂRE Nr. 4 din 14-01-2026 pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind condițiile de igienă pentru prestatorii de servicii medicale
33. HOTĂRÂRE nr. ____ din 2025 Chișinău pentru aprobarea Regulamentului sanitar privind condițiile de igienă pentru prestatorii de servicii medicale

34. Parlamentul Republicii Moldova. Legea nr. 1530 din 22.06.1993 privind ocrotirea monumentelor (cu modificările și completările ulterioare). Chișinău.
35. *Guvernul Republicii Moldova, Strategia Națională de Sănătate „Sănătatea 2030”, aprobată prin Hotărârea de Guvern nr. 423 din 21.06.2023.*
36. Ministerul Sănătății al Republicii Moldova. (2020). Strategia de dezvoltare a sistemului de sănătate: Modernizarea spitalelor raionale. Chișinău.
37. Carta de la Veneția Privind Conservarea și Restaurarea Monumentelor Istorice, 1964. Comisia Națională al Monumentelor, Ansamblurilor și Siturilor Istorice. București 1998

Webografie

38. <https://consiliulriscani.md/index.php?pag=page&id=52>
39. <https://www.tiaramed.ru/advice/trebovaniya-k-pomeshcheniyam-dlya-ustanovki-mrt/>
40. <https://www.archiweb.cz/en/b/europaallee-baufeld-e>
41. [Tergooi Medical Center / Wiegerinck | ArchDaily](#)
42. <https://www.archdaily.com/926033/james-simon-galerie-david-chipperfield-architects>
43. <https://www.nedzink.com/ro/detaliu-coama/>
44. https://nfasad.com/catalog/premer_kompozit_alyuminievye_kompozitnye_paneli
45. <https://www.archdaily.com/1001687/tergooi-medical-center-wiegerinck>
46. [GEODATA.GOV.MD](#)