

Arhitectură, urbanism, design

Arad, str.Banul Mărăcine bl. 6 ap.1 - tel. 0257/ 255854

MEMORIU GENERAL

1.INTRODUCERE

1.1. Date de recunoaştere a documentatiei

Denumire proiect: CONSTRUIRE CAPELĂ DE INCINTĂ

Nr.proiect : 22/2004

- Proiectant : arh. Ghionghioşan Lorena
- Beneficiar : SPITALUL CLINIC MUNICIPAL ARAD

1.2. Baza proiectării

La baza elaborării prezentei documentații stă comanda beneficiarului, administrator Spital Clinic Municipal Arad care dorește amplaseze o capelă de incintă de rit Ortodox pentru oficierea slujbelor destinate enoriașilor bolnavi.

1.3 Obiectul lucrării

În zona studiată, pe amplasamentul proprietate publică se va construi o capelă, care este promovată prin prezentul proiect în 3 variante.

. Metodologia folosită – baza documentatiei

Documentația se elaborează în conformitate cu Metodologia de elaborare și conținutul-cadru al Planului Urbanistic de Detaliu indicativ GM 009-2000 elaborat de M.L.P.A.T.

Pentru elaborarea acestui PUD a fost consultat Planul Urbanistic General al municipiului Arad, elaborat de SC PROIECT Arad SA

Conform Planului urbanistic General, zona în care se studiază prezentul PUD este situat în zona centrală a municipiului Arad, conform U.T.R. nr.4

În prezent în zonă ca accesibilitate există drumul municipal str. Ion Sava pe latura estică unde există 2 accese in incinta.

2. ANALIZA SITUAȚIEI EXISTENTE ȘI ASPECTE CRITICE

2.1. Încadrarea în Planul Urbanistic General

Terenul care este luat în studiu este situat în partea centrală a municipiului Arad.

Accesele posibile în zonă sunt din drumul municipal str. I.Sava care bordează amplasamentul pe latura estică, și str. Ghiba Birta care bordează amplasamentul pe latura nordică .

2.2. Descrierea situației existente

2.2.1. Probleme de arhitectură și urbanism

În prezent în zona studiată, terenul ce urmează a fi reamenajat cu amplasarea unei capele de rit Ortodox, este teren cu construcții care au funcțiuni de sănătate.

În zona studiată sunt construcții existente, construcții durabile care au fost în parte restaurate și altele la care urmează să se intervină pentru întreținere, igienizare și restaurare.

Terenul care face obiectivul prezentului PUD este teren plat fără denivelări importante

2.2.2. Scurt istoric privind construcțiile Spitalului Clinic Municipal Arad

-Din cercetarea documentelor istorice, începutul medicinei pe baze științifice este în secolul XVIII, când epidemiile afectează mult populația orașului și se impunea problema înființării unui spital.

Istoricul maghiar Gaal Jenő în cartea sa DESCRIERA SITUAȚIEI ECONOMICE ADMINISTRATIVE ȘI CULTURALE A COMITATULUI ARAD, menționează că în 1775 se construiește un spital pe un teren în partea de Nord-Est al centrului cetății Aradului, lângă pădurice în colțul de Nord al pieței Ferencz și colțul străzii spitalului –str. Ghiba Birta

-Extinderea orașului teritorial și creșterea populației Comitatului face ca în 1836 să se construiască și să se dea în folosință o clădire pentru bolnavi pe sexe.

-Sub administrarea dr. Matanovschi Nandor instituția spitalicească ia avânt și în anul 1857 capătă statutul de SPITAL COMITATES începând modernizarea instituțiilor medicale, îmbunătățirea actului medical și îngrijirea medicală.

-În clădirea S+P+1E medicală situată pe frontul nordic al incintei a funcționat în axul central o capelă, care a fost desființată în anul 1963. În locul acesteia actualmente se desfășoară activitatea de hemodializă pentru bolnavi.

În monografia administrativ economică a județului Arad, în capitolul dezvoltare urbanistică a Aradului, este menționat că acordarea rangului de ORAȘ LIBER REGESC, a fost un imbold pentru transformarea unor edificii mai vechi, ridicarea altor noi și deschiderea unor noi fronturi stradale.

-În 1834 în piața Mihai Viteazul s-a construit spitalul orășenesc după planurile lui Vitezelo Rigel Antal care este conceput în regimul construcțiilor pavilionare.

-În anul 1933 spitalul, devine spital județean.

-în 1938 în baza Ordonanței Reziđenței Regale intra în administrarea ținutului Timiș.

-în 1940 în baza Decretului lege asupra desființării Regenelor regale trece în administrarea județului Arad.

-în 1941 trece în Administrația Casei Sănătății din cadrul Ministerului Ocrotirii Sănătății.

-în 1957 se consolidează și se fac reparații capitale la pavilionul chirurgie.

-în 1963 se consolidează se recompartimentează, și se renunță la capela amenajată în axul central din pavilionul nr. 1 medicală.

2.2.3. Regimul juridic

Terenul studiat se află în intravilanul municipiului Arad în zona centrală. Suprafața totală a incintei este de 18 537 mp și este în totalitate domeniul public al Municipiului Arad, administrat de către Consiliul local Municipal Arad.

Se anexează extrasele CF: nr. 66022; nr. 2333; nr. 4428; nr. 3168 și planșa cu ridicare topografică vizată de OJCGC Arad

2.2.4. Regimul economic

- | | |
|----------------------------------|-----------|
| - Construcții existente | -5 384 mp |
| - căi de circulație și platforme | -8 126 mp |
| - spațiu verde amenajat | -5 027 mp |

2.2.5. Regimul tehnic

2.2.5.1. Circulații existente

În prezent în zona studiată a amplasamentului există 2 drumuri municipale:

- pe latura estică str. Ion Sava și str. Ghiba Birta care bordează amplasamentul pe latura nordică.
- Din str. I. Sava există 2 accese auto și pietonale, iar din str. Ghiba Birta există un acces neutilizat la ora actuală

2.2.5.2. Factori de poluare

În zona studiată nu există surse de poluare decât cele produse de noxele de la autovehicole.

2.2.5.3. Echiparea tehnico-edilitară

Alimentarea cu apă

Din punct de vedere a alimentării cu apă situația se prezintă astfel :

Construcțiile existente sunt racordate la rețeaua de apă potabilă a municipiului Arad.

Canalizarea menajeră

Construcțiile existente sunt racordate la rețeaua de canalizare a municipiului Arad.

Canalizare pluvială

Debitul meteoric este preluat de canalizarea pluvială existentă în zonă.

Alimentare cu energie electrică

Construcțiile existente pe amplasament sunt racordate la sistemul de energie electrică a municipiului Arad.

Telefonie

În zona studiată există rețele de telefonie pozate subteran.

Alimentare cu energie termică

În zona studiată construcțiile existente sunt racordate la sistemul central de distribuție pentru agenții termici (încălzire și apă caldă)

Alimentarea cu gaze naturale

În zona porții nr. 2 din str. I.Sava există pozat SRMP gaze, de unde sunt distribuite în incintă rețelele pentru alimentare cu gaze naturale.

2.2.5.4. Studiu geotehnic

Pentru determinarea condițiilor de construire s-a întocmit un studiu geotehnic.

Din concluziile și recomandările studiului geotehnic se desprind următoarele aspecte:

- stratificația terenului este compusă din :
 - umplutură O – 0,80 m;
 - argilă cafenie gălbuie cu conșrețiuni calcaroase plastic vârtoase – 0,80 – 3,60m
 - 3,60-5,00 m argilă prăfoasă nisipoasă cafenie gălbuie plastic consistentă
 - se prevede un regim maxim ascensional până la adâncimea de 1,60 față de nivel teren
 - conform macrozonării seismice după Normativ P 100-92, localitatea se încadrează într-o zonă seismică de calcul notată cu "D" căreia îi corespund
 $K = 0,16$ și $T_c = 1,0$

3. PROPUNERI

3.1 Încadrarea în propunerile planului urbanistic general și a altor studii

S-a avut în vedere prevederile din P.U.G. –ul elaborat de SC PROIECT ARAD SA

Până în prezent în U.T.R. nr. 4, nu au fost elaborate alte studii de urbanism pentru zona care face obiectul prezentei documentații.

3.1. Descrierea soluțiilor propuse

Pentru construcția propusă s-au studiat 3 soluții.

VARIANTA 1

Se propune amplasarea capelei în zona pavilioanelor destinate serviciilor complementare unde există actualmente o platformă betonată.

Prin soluția variantei 1 se urmărește utilizarea unui teren liber, neconstruit care să fie ambientat cu construcția unui așezământ bisericesc, cu alei de circulații și spațiu verde amenajat.

În soluția din varianta 1 axa construcției propuse este N-S și se motivează prin faptul ca; intrarea în capelă să conveargă către centrul scuarului principal al incintei, de unde se pot citi accesele pavilioanelor importante care deserveșc bolnavilor din cadrul unității spitalicești. Centrul scuarului focalizează axa secției de Dializă, unde până în 1963 s-a desfășurat serviciul capelei de incintă.

VARIANTA 2

Prin soluția variantei 2 se propune amplasarea capelei între pavilionul destinat chirurgiei , pavilionul destinat radiologiei și pavilionul destinat fizioterapiei, într-o alveolă de spațiu verde.

În această soluție, construcția propusă va fi dipusă paralel la clădirile învecinate și va fi aliniată la pavilionul de chirurgie.

VARIANTA 3

Se propune amplasarea capelei ca și în varianta 1 în zona pavilioanelor destinate serviciilor complementare, ambientînd zona de platformă betonată cu un edificiu de cult.

În soluția din varianta 3 construcția propusă este amplasată paralel cu construcțiile învecinate astfel încît să fie aliniată cu fațada principală la construcția din partea dreaptă.

Probleme de urbanism și arhitectură

Prin propunerile prezentului PUD s-a păstrat circulația existentă în zonă și accesele existente în incinta spitalului.

Capela va fi construită din zidărie și va respecta canoanele bisericii Ortodoxe.

Soluția din varianta 1 poziționează așezămîntul bisericesc în zona serviciilor anexe: spălătorie, bucătărie, magazii .

Soluția din varianta 2 păstrează modul de amplasare al construcțiilor existente ceea ce face ca această soluție să fi mai încheagată în ambientarea incintei spitalului păstrînd totodată și distanța necesară pentru buna desfășurare a activității sanitare din pavilioanele învecinate.

Soluția din varianta 3 păstrează aliniamentul construcțiilor învecinate ceea ce face ca această soluție să întregească perimetrul construit în jurul scuarului, păstrează modul de amplasare al construcțiilor existente ceea ce face ca această soluție să fi mai încheagată

Cele 3 variante respecta prin amplasare condițiile impuse de avizele obținute de la deținătorii și furnizorii de rețele din zonă.

Capela va deservi și desfășurarea serviciilor creștine ale altor culte conform înțelegerii între acestea.

Procentul de ocupare a terenului calculat conform HG 834 ,în variantele 1 și 3 acesta se îmbunătățește prin utilizarea unui amplasament betonat căruia i se atribuie pe lîngă edificiul propus și amenajarea unor spații verzi perimetrare construcției.

Soluția propusă de mici dimensiuni se încadrează în situl construit care poate prelua o modernizare a construcțiilor în viitor, funcție de potența financiară a proprietarului corelată cu necesitatea completării funcțiunilor existente.

3.2.1. Regimul juridic

Situația juridică și circulația terenurilor este evidențiată în planșa 05 "Obiective de utilitate publică"

3.2.2. Regimul tehnic

3.2.2.1. Circulații existente

Circulația principală în zonă se desfășoară pe direcția S-N pe drumul național DN 79. În zona studiată drumul de exploatare este cuprins pe o distanță de 210 m și o lățime de 5 m.

Nu se propune un alt acces în incinta spitalului decât cele existente.

3.2.2.2. Echiparea edilitară

3.2.2.2.1. Alimentarea cu apă

Obiectivul propus nu necesită branșare la rețeaua de apă.

3.2.2.2.2. Canalizare

Canalizare menajeră

Obiectivul propus nu necesită branșare la rețeaua de canalizare .

Canalizare pluvială

Apele meteorice de pe vor fi colectate în canalizarea pluvială existentă.

3.2.2.2.3. Alimentarea cu căldură

Se propune realizarea de instalații de încălzire autonome cu aparate electrice având în vedere construcția sumară propusă, care vor respecta normativele tehnice specifice, precum și legislația în vigoare.

3.2.2.2.4. Alimentarea cu energie electrică

Pentru alimentarea cu energie electrică este necesară racordarea de la postul de transformare 20/0,4 kV.

3.2.4.2.5. Alimentarea cu gaze naturale

Nu este necesar funcționării obiectivului alimentarea cu gaze naturale.

3.2.3.2.6. Telecomunicații

Nu se prevede racordarea la rețelele telefonice.

3.2.2.3. Protecția mediului

În zona studiată se vor menține spațiile verzi existente și se vor amenaja spații verzi, conform planșelor de reglementări urbanistice.

Salubritate

Asigurarea curățeniei incintei cade în sarcina administratorului. Colectarea deșeurilor rezultate din exploatarea activităților existente și a construcției propuse, se va face containerizat, iar evacuarea acestora se face în baza

unui contract de prestări servicii încheiat cu serviciile de salubritate ale municipiului Arad.

Protectia mediului natural

Prin natura funcțiunii preconizate se poate aprecia că investiția proiectată nu ridică probleme legate de protecția mediului natural.

Expunerea la factori de risc natural

Referitor la Ordinele MLPAT 62/1998 și al Ministerului Apelor, pădurilor și Protecției Mediului în conformitate cu studiile efectuate pe teritoriul mun. Arad, zona studiată în prezentul proiect nu este expusă la factorii de risc natural precum : inundații, alunecări de teren, eroziuni, etc.

3.2.3. Obiective de utilitate publică

Obiective de utilitate publică din zona studiată sunt căile de comunicație exterioare incintei spitalului și clădirile existente și a celei propusă din cadrul incintei spitalului..

4. CONCLUZII

Propunerile prezentului PUD vor fi incluse în PUG-ul și PAT-ul municipiului Arad pentru o viitoare reactualizare. Prezentul PUD ține cont de condițiile din avizele atașate documentației și reântregește zona a cărei funcțiune dominantă este funcțiunea de servicii pentru ocrotirea sănătății.

Prin prezenta documentație s-au obținut toate avizele necesare în conformitate cu Legea 350/2001 și Metodologia de elaborare și conținutul-cadru al Planului Urbanistic de Detaliu indicativ GM 009-2000 elaborat de M.L.P.A.T. pentru care nu este necesar Avizul Consiliului județean Arad
(conf. Lg.350/2001 Anexa nr. 1)

ÎNTOCMIT,
Arh. Lorena Ghionghioșan


