

Valutazione e risultati di sintesi sull'accessibilità dell'ospedale San Giovanni di Dio di Gorizia

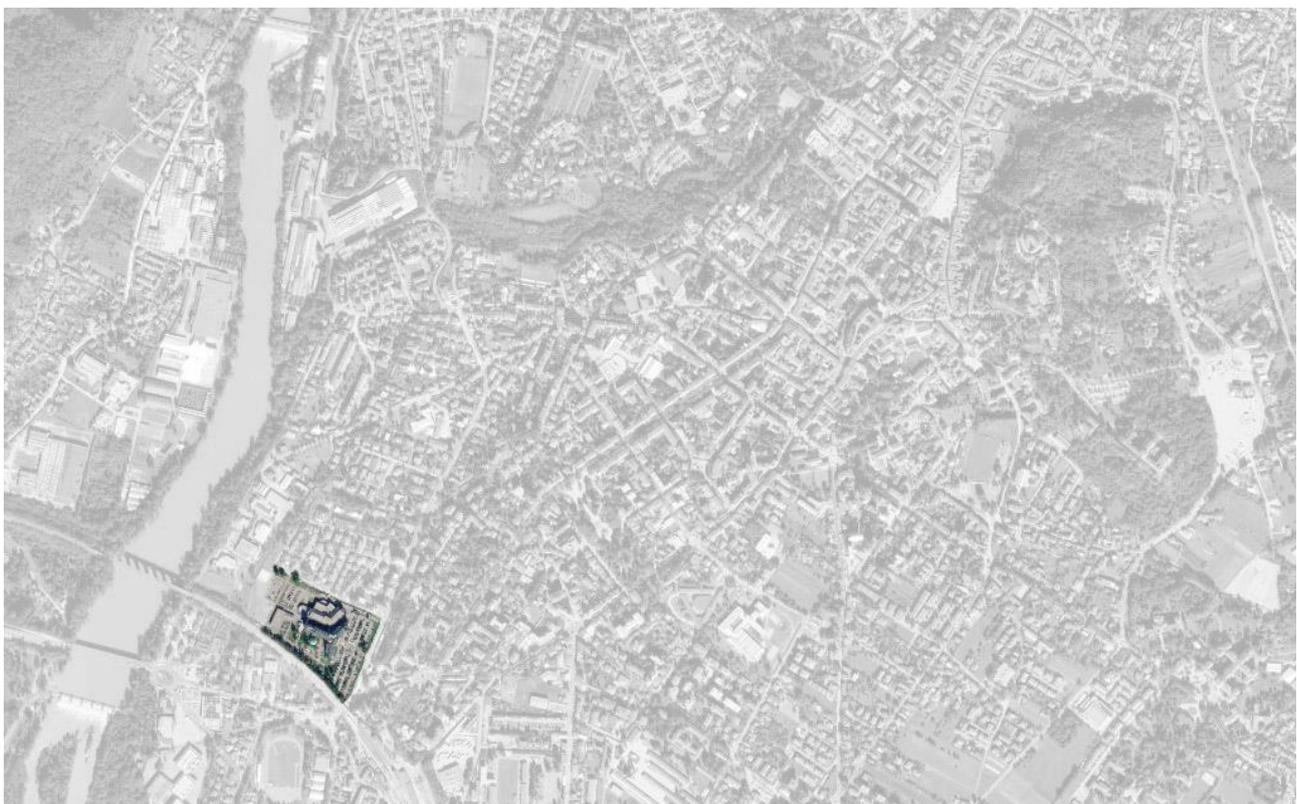
Indicazioni generali e puntuali

Dicembre 2013



Sommario

Dati dell'edificio	3
Valutazione dei percorsi	4
Parcheggi ingresso principale	5
Ingresso principale	5
Sportello informazioni	6
Bar	7
Collegamenti verticali (fronte ingresso)	7
WC accessibile dell'atrio d'ingresso	8
CUP	10
Prelievi	11
WC accessibile (ala trasfusionale)	12
Parcheggi dialisi	12
Ingresso dialisi	13
Sportello dialisi	13
Collegamenti verticali (percorso CUP)	14
Esodo	15
Conclusioni	16

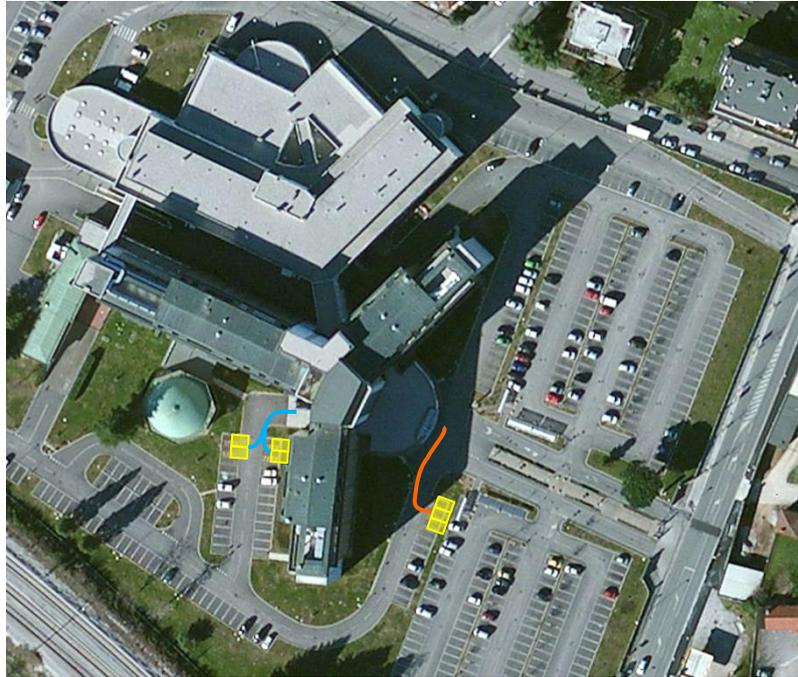


Dati dell'edificio

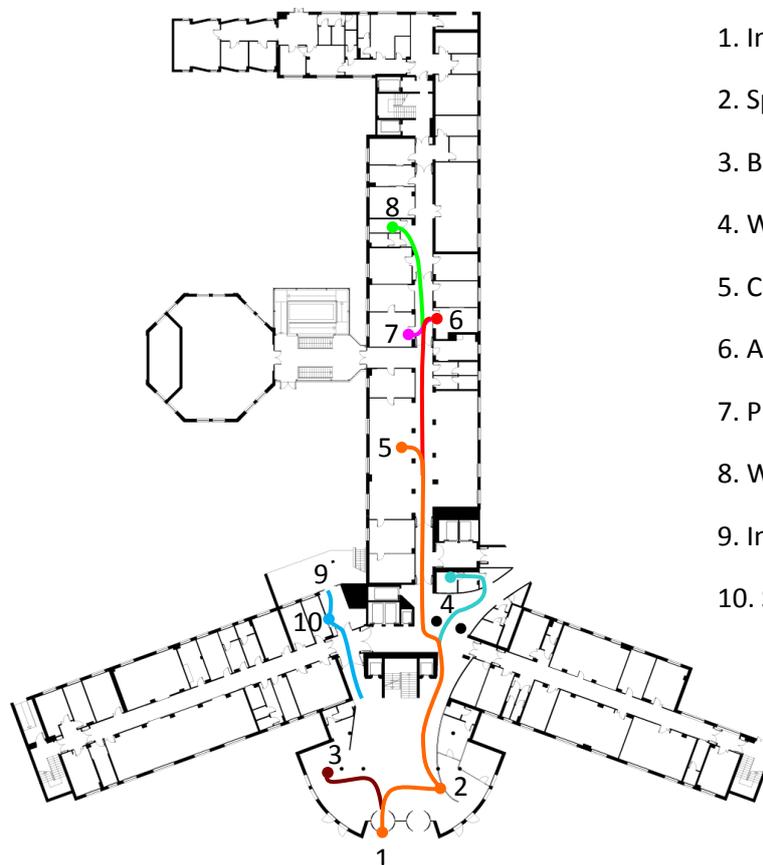
Denominazione	Ospedale San Giovanni di Dio
Proprietario	Comune di Gorizia
Localizzazione	Via Fatebenefratelli 34, 34170 Gorizia (GO)
Livelli	9 piani fuori terra, 1 piano interrato
Destinazione d'uso	Ospedale civile
Vincoli	Nessuno
Valutazione	Rilievo
Strumenti	Questionario di valutazione

Valutazione dei percorsi

Valutazione degli spazi esterni ed interni con il criterio del percorso di accesso e fruizione dei servizi.



| Percorso ingresso principale
 | Percorso ingresso dialisi
 Posto auto riservati



1. Ingresso principale
2. Sportello informazioni
3. Bar
4. WC accessibile
5. CUP
6. Attesa prelievi
7. Prelievi
8. WC accessibile
9. Ingresso dialisi
10. Sportello dialisi

Parcheggi ingresso principale

I parcheggi, che non sono coperti, hanno una larghezza sufficiente ma non la lunghezza; sono individuati con cartelli e segnaletica orizzontale; non presentano nelle vicinanze un marciapiede quindi il passaggio pedonale, che dista meno di 50 metri, avviene direttamente sulla strada priva di segnaletica per gli attraversamenti pedonali.

Marciapiedi a raso presenti solo sul rettilineo dall'ingresso del cancello (via Fatebenefratelli) all'ingresso dell'edificio; assenza di segnalazione di attraversamento pedonale di fronte all'ingresso principale, pericoloso a causa del passaggio di auto.

Porta biciclette coperto (inserito al posto di alcuni parcheggi) ma il percorso non è coperto fino all'ingresso (stesso discorso del percorso dal parcheggio sugli attraversamenti pedonali).

All'esterno dell'ospedale è presente una sola panchina a lato dell'ingresso, per di più senza braccioli, nel percorso centrale pedonale non c'è nessuna.

Ingresso principale

Di fronte all'ingresso una parte dello spazio della strada è utilizzato come fermata per l'accompagnamento delle persone disabili, non è segnalato ma è direttamente collegato all'ingresso e non presenta pendenze o differenze di livelli.

L'ingresso principale è chiaramente individuabile, è coperto e dotato di dissuasori di sosta. È presente un campanello per chiamate notturne a lato delle porte, non evidente, posizionato troppo in alto e in più sopra un posacenere che ostacola l'approssimarsi della persona.



Le doppie porte d'ingresso vetrate non hanno segnali di contrasto a doppia altezza, ma sono presenti segnali indicativi incollati all'altezza degli occhi, il tappeto fra le due porte è correttamente incassato ma in cocco morbido che rende faticoso l'attraversamento alle persone su sedia a ruote.



Il pavimento all'interno presenta dei percorsi direzionali segnalati da cerchietti di nastro antiscivolo poco evidenti e poco percepibili con calzature invernali.



Sportello informazioni

Presenza di percorso tattilo-plantare esclusivamente dall'ingresso allo sportello delle informazioni.



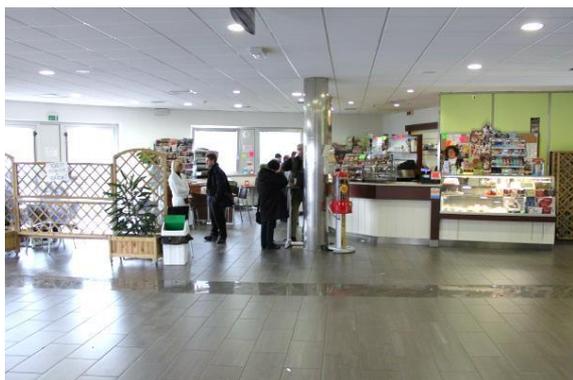
Lo sportello informazioni ha il bancone ad un'altezza di 117 cm, inadeguata per chi è in sedia a rotelle e non presenta contrasto cromatico rispetto alla pavimentazione; lo spazio di attesa è esiguo con poche sedute ed in posizione scorretta. A causa dell'altezza del bancone e dell'apertura nel vetro, la comunicazione risulta non agevole; anche l'illuminazione risulta insufficiente ed inadeguata.



Lo sportello Bancomat si trova a fianco delle informazioni, segnalato in loco, con tastiera ed erogatore posti ad un'altezza corretta per permettere l'uso a persone su sedia a ruote.

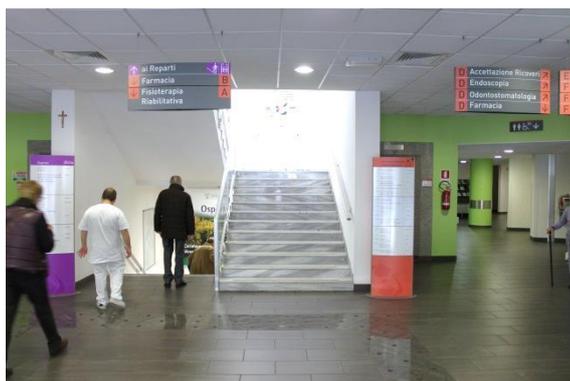
Bar

Bancone bar non è a doppia altezza e non è fruibile da persona su sedia a ruote; i tavoli hanno due altezze e le sedute sono prive di braccioli. Nello stesso spazio è possibile l'acquisto di riviste poste dietro al bancone e i quotidiani maggiormente diffusi sono collocati su un tavolo raggiungibile dagli utenti.



Collegamenti verticali (fronte ingresso)

Le scale di fronte all'ingresso hanno dimensionamenti corretti; il corrimano, di sezione rettangolare da 55x120 mm, posto ad un'altezza di 103 cm (l'altezza corretta è 90 cm), è collocato a coronamento del parapetto in vetro (quindi soddisfa il requisito di norma di essere inattraversabile da una sfera di 10 cm di diametro) che divide le rampe al centro; il corrimano sul lato opposto ha una sezione di 60x40 mm ed è posto a 50 mm dal muro. Hanno un perimetro eccessivo tanto che la presa non risulta comoda e non proseguono per i 30 cm richiesti oltre la rampa delle scale. Su ogni gradino sono presenti le strisce antiscivolo adesive con buon contrasto cromatico con il gradino in marmo chiaro che ne permettono l'individuazione alle persone ipovedenti; sono assenti i segnali tattilo-plantari sui pianerottoli di sbarco.



Lungo il percorso dopo le scale, ci sono due ascensori senza indicazioni ma direttamente visibili dall'ingresso, la cui porta d'ingresso è inaccessibile a causa della larghezza di soli 70 cm; inoltre il pulsante di chiamata è posto troppo in alto mentre la pulsantiera interna è all'altezza corretta ma troppo vicina alla porta. Nessun ascensore dell'atrio dell'ospedale è dotato di segnali tattili per individuare la porta; non c'è la comunicazione vocale di arrivo al piano, ma soltanto il segnale sonoro.



WC accessibile dell'atrio d'ingresso

La segnaletica direzionale è presente ma collocata in posizioni scarsamente individuabili. L'accesso avviene correttamente tramite un antibagno, le cui porte d'accesso sono uguali e presentano un maniglione ausiliario per la chiusura della porta, e le maniglie poste all'altezza corretta di 90 cm. L'antibagno è dotato di lavabo privo di colonna posto all'altezza corretta.



All'interno gli spazi di manovra sono abbondanti, il wc è dotato di due maniglioni verticali, uno orizzontale all'altezza di 80 cm ed uno ribaltabile sul lato del muro collocato all'altezza di 70 cm, quindi troppo basso per l'usabilità; tutti i maniglioni hanno il diametro e la distanza dal muro corretti.

La seduta è all'altezza adeguata; è presente una doccetta igienica raggiungibile dal vaso e il pulsante per lo sciacquone è posto sul muro retrostante ad un'altezza di 124 cm; inoltre è dotato di allarme azionabile tramite corda, anche dal pavimento.



Il lavabo si trova sul lato della porta, a 50 cm da essa, è posto giustamente a 78 cm da terra e lo spazio inferiore è sufficiente per le ginocchia ma il rubinetto è del tipo a leva lunga pericolosa per il viso delle persone su sedia a ruote; è presente uno specchio non inclinato posto troppo in alto, un erogatore di sapone all'altezza corretta e un porta-salviette ad un'altezza troppo elevata.



È presente un secondo bagno sul lato opposto del corridoio, ma non è fruibile in quanto è stato adibito a deposito e chiuso a chiave.

CUP

Spazio del CUP raggiungibile dal percorso principale accessibile, all'ingresso si trova l'apparecchio dei biglietti numerici elimina code con il pulsante correttamente posto a 98 cm ed erogazione ticket a 73 cm.



Lo spazio d'attesa è ubicato a fianco del percorso e di fronte agli sportelli; è dotato di sedie mobili senza braccioli, un display per le informazioni generali e due display per l'avanzamento della coda con segnale sonoro senza indicazioni vocali del numero.



I banconi hanno tutti il piano a 1,00 metro dal pavimento, quindi non fruibili da persone su sedia a ruote, è presente un'apertura sul lato inferiore del vetro che comunque non favorisce la comunicazione; ogni sportello è dotato di un display luminoso che comunica il turno.



Prelievi

Proseguendo lungo il corridoio principale sulla sinistra è situata la sala prelievi e, di fronte, la sala d'attesa, identificate con dei fogli appesi sulle porte; nella sala d'attesa è presente l'apparecchio dei biglietti ad altezza regolabile e il display informativo sull'avanzamento della coda senza indicazioni vocali, le sedute non hanno braccioli e non è previsto uno spazio per la sedia a ruote accostato alle sedie per la conversazione, inoltre la sala è dotata di attaccapanni mobili.



La porta d'ingresso della sala prelievi, come per la sala d'attesa, è individuabile grazie al contrasto di colore con lo sfondo e le maniglie sono poste all'altezza corretta; l'apertura è verso l'interno della stanza e la forza per aprirla è inferiore agli 8 Kg previsti dalla norma.



WC accessibile (ala trasfusione)

Più avanti, oltre una porta a doppia anta dotata di maniglioni antipánico, è segnalata con una targhetta a fianco della porta la presenza di un wc accessibile; lo spazio si sviluppa in senso longitudinale con due maniglioni orizzontali posti ad altezza adeguata sulle due pareti più lunghe quale ausilio per chi ha difficoltà di deambulazione; il lavabo si trova a fianco della porta d'ingresso e il vaso dalla parte opposta: è dotato di due maniglioni verticali posti ai due lati nonché di un maniglione ribaltabile sul lato muro ad un'altezza inferiore alla norma.



La seduta ha un'altezza adeguata, lo sciacquone è fruibile ma la carta igienica non è raggiungibile dal vaso; sono assenti la doccetta igienica e il comando di allarme.

Il lavabo di tipo sospeso è accessibile: l'altezza del bordo superiore è di 79 cm mentre lo spazio libero per l'accostamento è sufficiente, il rubinetto monocomando è fruibile anche da persone su sedia a ruote; la dotazione comprende uno specchio non reclinabile con il bordo inferiore a 120 cm dal pavimento, un erogatore di sapone con altezza d'uso corretta a 90 cm e un porta-salviette posizionato a 120 cm da terra.



Parcheeggi dialisi

I posti auto riservati adiacenti all'ingresso della dialisi sono complessivamente quattro, opportunamente segnalati con cartelli e strisce a terra ben visibili. La larghezza dei parcheggi è sufficiente mentre la lunghezza è inferiore alla norma; le pendenze sono corrette e non ci sono dissesti lungo il percorso fino all'ingresso. Il percorso, visto la collocazione al termine della strada, è sicuro al contrario dei posteggi sul fronte ingresso principale che non hanno un percorso pedonale riservato.

Ingresso dialisi

L'ingresso riservato alla dialisi (come indicato dal foglio appeso sulla porta) è coperto, gli spazi sia esterni che interni sono sufficienti e non sono presenti soglie in rilievo; la porta d'ingresso a due ante ha le maniglie verticali che, quindi, coprono un'altezza adatta anche all'uso da sedia a ruote, ma la forza richiesta per l'apertura dell'anta a battente, non sembra inferiore al limite di 8kg posto dalla norma.



Sportello dialisi

Lo spazio ingresso coincide con lo sportello della dialisi: sono presenti due tipi di sedute entrambe senza braccioli, il bancone dello sportello ha una sola altezza fruibile da persone su sedia a ruote, tuttavia non c'è spazio per l'accostamento della carrozzina sotto il bancone (!), il foro per la comunicazione non agevola l'ascolto.



Lo spazio è collegato con un filtro da dove si può raggiungere l'ingresso principale e il bar, gli ascensori e l'ala riservata alla dialisi. Le porte tagliafuoco dei filtri, che dovrebbero essere sempre aperte, non sono facilmente individuabili a causa della mancanza di contrasto di colore con i muri circostanti mentre le maniglie (e maniglioni) sono poste troppo in alto per l'utilizzo da persone su sedia a ruote (così come la forza richiesta).

Collegamenti verticali (percorso CUP)

A fianco del percorso principale sono posizionati ulteriori ascensori: tre sul lato sinistro prima di arrivare al CUP e due sul lato destro più avanti lungo il percorso per il CUP.

I tre ascensori si trovano nel punto d'incrocio delle tre ali dell'ospedale; sono individuabili grazie al colore rosso delle porte in contrasto con lo sfondo e uno non è accessibile a causa della larghezza della porta.



I due ascensori accessibili sono simili: i pulsanti di chiamata sono posti troppo in alto, lo spazio d'accesso e le dimensioni permettono la rotazione della carrozzina; le pulsantiere interne sono posizionate a fianco della porta all'altezza corretta.



Il terzo ascensore, invece, non è accessibile in quanto la larghezza d'accesso è di soli 70 cm, ed i pulsanti di chiamata sono posti troppo in alto; nemmeno le dimensioni della cabina sono sufficienti ma la pulsantiera di comando ha un'altezza conforme.

Dietro l'angolo è locato un quarto ascensore: la porta d'entrata misura 90 cm mentre il pulsante di chiamata posto a 125 cm risulta non fruibile da persone su sedia a ruote; le dimensioni interne della cabina sono adeguate, la bottoniera è posta all'altezza corretta ma troppo vicina alla porta.

Conclusioni

Mancanza di parcheggi e percorsi coperti per raggiungere l'ingresso, posto accompagnatore non segnalato.

Le indicazioni per i disabili visivi si limitano al percorso tattilo-plantare che porta allo sportello informazioni dell'ingresso con la possibilità di essere accompagnati ai servizi richiesti. Per un uso in autonomia dei percorsi è necessario uno studio progettuale che prende in considerazione le soluzioni elettroniche a disposizione considerato che la complessità dell'edificio difficilmente permette l'uso di percorsi tattilo-plantari.

Mancanza di segnali tattili sui pianerottoli delle scale e all'ingresso degli ascensori.

Mancanza di mappa tattile per l'orientamento dei disabili visivi.

Mancanza di sportello CUP a due altezze e chiamata vocale dei numeri.

Mancanza di braccioli su tutte le sedute analizzate.

Mancanza di spazi calmi.

