

1.4 CUMPLIMIENTO DEL D. 19/1999 DEL GOBIERNO DE ARAGON. ACCESIBILIDAD Y SUPRESION DE BARRERAS ARQUITECTONICAS

1.4 CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVA DE ACCESIBILIDAD Y SUPRESION DE BARRERAS ARQUITECTONICAS DE ARAGON (D. 19/1999)

ACCESIBILIDAD Y SUPRESION DE BARRERAS ARQUITECTONICAS EN LA EDIFICACION

A continuación se justifica el cumplimiento del DECRETO 19/1999, de 9 de febrero, del Gobierno de Aragón, por el que se regula la Promoción de la Accesibilidad y Supresión de Barreras Arquitectónicas, Urbanísticas, de Transportes y de la Comunicación.

Clasificación de los Edificios

Clasificación por la accesibilidad en la edificación

A los efectos de la accesibilidad en la edificación, se clasifican los espacios, instalaciones y servicios en las siguientes categorías:

- a) Accesibles: son aquellos que se ajustan a los requerimientos funcionales y dimensiones que garantizan su utilización autónoma, con comodidad y seguridad, a cualquier persona, incluso a aquellas que tengan alguna limitación o disminución en su capacidad física o sensorial.
- b) Practicables: aquellos que, sin ajustarse a todos los requerimientos antes citados, permiten una utilización autónoma por las personas con movilidad reducida o cualquier otra limitación funcional.
- c) Adaptables: aquellos que mediante algunas modificaciones que no afecten a sus configuraciones esenciales puedan transformarse, como mínimo, en practicables.

Clasificación de los edificios por el Régimen Jurídico de uso

A los efectos del régimen aplicable, los edificios se clasificarán en edificios de uso público y edificios de uso privado.

ACCESIBILIDAD EN LOS EDIFICIOS DE USO PÚBLICO

Edificios de uso público

La construcción, ampliación y reforma de los edificios de titularidad pública destinados a uso público se efectuará de forma que resulten accesibles para personas con limitaciones.

Todos los accesos al interior de los edificios de uso público deberán estar desprovistos de barreras arquitectónicas y obstáculos que impidan o dificulten la accesibilidad; los itinerarios que comuniquen horizontalmente y verticalmente todas las dependencias y servicios de estos edificios entre sí y con el exterior deberán ser accesibles.

Edificios con cumplimiento de la accesibilidad

Entre los edificios que el **Decreto 19/1999** considera públicos se encuentran los Centros sanitarios y asistenciales, en cuya categoría quedaría enclavado el NUEVO HOSPITAL DE TERUEL.

Criterios técnicos de accesibilidad

Los edificios de uso público deberán cumplir las normas técnicas de accesibilidad y practicabilidad establecidas en el Anexo II del Decreto, que a continuación se desarrollan:

ITINERARIOS ACCESIBLES

ITINERARIOS HORIZONTALES ACCESIBLES

Los espacios de circulación se han proyectado con el ancho de paso suficiente para permitir el uso autónomo de personas en situación de limitación, con especial referencia a las personas en sillas de ruedas.

Los **espacios de circulación proyectados** cumplen las siguientes dimensiones:

- Gálibo rectangular útil de paso de 210 cm de altura libre y 100 cm de ancho.
- En tramos donde es posible el cruce de una o dos sillas de ruedas los anchos son iguales o superiores a 150 cm y 180 cm respectivamente.
- Los cambios de dirección se proyectan de forma que pueda inscribirse un círculo de 150 cm de diámetro.

Los **pavimentos** incluidos en las distintas zonas del edificio, y especialmente en los recorridos de evacuación e itinerarios accesibles, disponen de superficies duras, antideslizantes, continuas y regladas.

En urbanización se disponen en cada frente de los vados peatonales y cruces de calles una banda de pavimento de textura y tacto diferenciador del resto; con una longitud igual a la del frente que señaliza, y una anchura de un metro.

Las tapas de registro, rejillas de alcorques, y rejillas de ventilación situadas en el suelo, se disponen enrasados con este, sin cejas o resaltos superiores a 0,2 cm, y con aberturas inferiores a 2 cm en cualquier dirección.

Las aceras e itinerarios accesibles exteriores disponen de pendiente longitudinal menor del 2%, y pendiente transversal comprendida entre el 1% y el 2%.

Las **mesetas** en cuyo perímetro abren puertas son horizontales, y de dimensiones suficientes para inscribir un prisma de base cuadrada de 150 cm de lado y 210 cm de altura frente a cada puerta.

Los desniveles entre aceras y calzadas se salvan rebajando aquellas hacia las ríogolas, con rampas de pendiente no superior al 8%. No existen resaltes entre bordes inferiores de rampas de aceras y rincones inferiores de ríogola; teniendo dichos bordes su canto biselado 45° en toda su longitud.

La longitud de los rebajes, medida en el borde inferior de la rampa, será igual al ancho de paso, y no menor de 150 cm.

En aceras o tramos de paso elevados lateralmente mas de 20 cm, se disponen **barandillas** con una altura mínima de 95 cm, además en la proyección vertical de los pasamanos, se coloca un bordillo-guía lateral resaltado 5 cm sobre el interior del tramo, para evitar la salida accidental de bastones o ruedas.

Los **pasamanos** tienen un diseño anatómico que permita adaptar la mano, con separación de la pared o de cualquier obstáculo vertical en su trazado superior o igual a 4 cm.

Los pasamanos indicarán cuando se producen cambios tanto en la pendiente como en la dirección del itinerario mediante puntos de inflexión en el inicio o final de cada tramo y se prolongarán 30 cm.

El **mobiliario urbano** de carácter fijo está diseñado para ser utilizable, en forma autónoma, por las personas ambulant, usuarias de sillas de ruedas o con dificultades sensoriales.

Todo elemento de mobiliario urbano es accesible y se dispone de forma que no constituya un obstáculo para invidentes ni para usuarios de silla de ruedas, quedando emplazados de manera que se cumplan los gálipos libres de paso.

- Los elementos manipulables se sitúan a una altura entre 100 y 140 cm.
- Los bolardos se sitúan con una separación mínima de 90 cm y una altura mínima de 80 cm.

El edificio del Nuevo Hospital de Teruel dispone de **accesos** físicamente utilizables, en forma autónoma, por personas con limitaciones.

Los accesos principales y restringidos (para personal del centro) no disponen en general de cierres durante el horario de prestación de servicios, en caso de que por su uso algún acceso tuviese cierre este dispondrá de sistema de llamada y de comunicación o control, en ambos sentidos de tránsito, permanentemente utilizables.

No están previstos acceso o pasos interiores en los que existan mecanismos de control de accesos (tornos, detectores de metales, etc.), si bien existe espacio suficiente en los accesos y vestíbulos anexos a estos para su instalación de forma que puedan disponer de un paso alternativo que permita la entrada para personas con cualquier nivel de disminución.

El ancho útil de paso de **puertas** siempre es igual o mayor de 80 cm.

No existen puertas giratorias.

En caso de puertas de dos hojas, una de ellas siempre tiene la dimensión indicada.

Las puertas de vidrio disponen de un zócalo de protección de 30 cm de altura, y cuentan con una franja horizontal de 5 cm de anchura mínima, a 150 cm de altura del suelo y con contraste cromático.

Los herrajes son en todos los caso del tipo manilla o manivela.

En todos los casos existe, a cada lado de las puertas en itinerarios accesibles de un espacio libre, no barrido por la apertura de la puerta, que permite inscribir un círculo de 150 cm de diámetro. En los cortavientos, entre las dos puertas también se puede inscribir un círculo de 150 cm. de diámetro no barrido por la apertura de las puertas.

Los sistemas de accionamiento manual y mecanismos, tales como: interruptores, pulsadores de accionamiento de alumbrado, sonido o ventilación, sistemas de seguridad, auxilios, medios de protección, así como todos aquellos que sean necesarios para el funcionamiento de las instalaciones, están a una altura no superior a 140 cm sobre el suelo de los accesos de cada lugar.

ITINERARIOS VERTICALES ACCESIBLES

Los sistemas de transporte vertical, fijos o móviles, permitire su uso autónomo por personas en situación de limitación.

Todas las plantas del Nuevo Hospital de Teruel están comunicadas por un ascensor o un sistema de elevación de uso autónomo (escalera mecánica) como vía alternativa a la escalera.

No existen escalones aislados, ya que diferencias de cota inferiores a 40 cm, se salvan con rampas.

Las escaleras disponen de dos pasamanos en cada tramo inclinado con las características definidas en el apartado anterior.

En **escaleras** con anchura superior a 240 cm, se disponen barandillas intermedia.

- El ancho útil de escalera, medido entre planos verticales tangentes a las caras interiores del pasamanos, es siempre superior a 120 cm.
- Los escalones disponen en todos los casos de huellas con dimensiones entre 36 y 27 cm, y tabicas con dimensiones entre 18,5 y 13 cm.
- Los peldaños están acabados con materiales antideslizantes.
- Las dimensiones de las meseta intermedia son iguales o superiores al ancho de la escalera.
- Se señala cada meseta inferior de arranque o llegada a la escalera con un elemento señalizador, detectable por personas con dificultades de visión mediante banda de pavimento de color, textura y tacto diferenciador del resto, adosada a la tabica de su primer peldaño. Dicha banda tendrá longitud igual al ancho útil de escalera, y un fondo de, al menos, 30 cm.
- Los espacios existentes bajo las escaleras están protegidos para evitar accidentes a personas con limitaciones en la visión.
- La iluminación en cada arranque y desembarque de la escalera, así como en las mesetas es siempre superior a 10 luxes.

Las **rampas** disponen de dos pasamanos en cada tramo inclinado con las características definidas en el apartado anterior.

- El ancho útil de rampa, medido entre planos verticales tangentes a las caras interiores del pasamanos, es siempre superior a 100 cm en tramos con un único sentido y 180 cm en tramos con dos sentidos de tránsito.
- La pendiente longitudinal máxima es del 8% en espacios exteriores y del 11% en interiores.
- En itinerarios accesibles las pendientes son inferiores al 6% para usuarios de silla de ruedas y la longitud máxima del tramo es de 9 m.
- Las mesetas horizontales tienen una longitud igual o mayor a 120 cm en tramos rectos y de 150 cm. en cambios de dirección superiores a 90°.
- La pendiente transversal máxima es del 2%.
- El pavimento de las rampas es antideslizante.

Las cabinas de los **ascensores** de uso público superan en todos los casos las siguientes dimensiones interiores:

- Fondo en el sentido del acceso: 140 cm.
- Ancho: 110 cm.
- Superficie mínima: 1,20 m².
- Siempre puede inscribirse un círculo de 150 cm. de diámetro a la salida del ascensor, libre de obstáculos, no barrido por la apertura de puertas.
- Las puertas son telescópicas, con un ancho útil de paso igual o mayor de 80 cm y disponen un dispositivo que impida el cierre cuando en el umbral hay alguna persona.
- La nivelación entre los umbrales de las puertas de camarín y cada planta nunca es superior a 1 cm y la separación entre sus bordes a 2 cm.
- Disponen de pasamanos en el perímetro interior fijo del camarín, a una altura del suelo situado entre 75 cm y 90 cm.
- La instalación de accionamiento interior y exterior del camarín dispone de botoneras con todos sus pulsadores a menos de 140 cm sobre el suelo, señalización luminosa de tránsito en cada planta y una señal acústica de cada llegada.
- La botonera dispone de numeración en Braille o en relieve.
- Al lado de cada ascensor y en cada planta se dispone un número en relieve que identifique la planta, con una dimensión mínima de 10 cm en cada lado, colocado a una altura del suelo de 140 cm.
- Disponen en el interior de la cabina, de un testigo luminoso que indica el funcionamiento del timbre de emergencia del elevador, a fin de que, en caso de avería, informe a las personas sordas atrapadas en su interior, de que la señal de alarma se ha activado.
- Los ascensores disponen de una zona transparente que permite la comunicación visual de la cabina con el exterior, para permitir la comunicación de personas sordas en casos de avería y/o emergencia.

SEÑALIZACIÓN EN ARQUITECTURA Y URBANISMO

La **señalización** de los itinerarios y de las diferentes dotaciones permite un uso autónomo de los mismos, en caso de personas sordas, ciegas o con cualquier otra limitación sensorial o de movilidad reducida.

Los rótulos o señales, tienen un contorno nítido, coloración viva y contrastada con el fondo, letras de cuatro centímetros de altura mínima, situarse a 1,50 m del suelo y permite la aproximación de las personas a cinco centímetros.

La **señalización de alarma** cuenta con un sistema doble de señales acústicas y ópticas, mediante lámpara de destellos. Existiendo un piloto óptico de alarma junto a cada aparato de iluminación de emergencia.

Toda la información transmitida por megafonía se adapta a las personas sordas mediante paneles informativos textuales o icónicos suficientemente claros.

En cualquier señalización o itinerario, así como en el interior de los locales de uso público, está garantizado una iluminación mínima de 50 luxes, en el periodo horario en el que se encuentren abiertos al uso general.

USOS Y DOTACIONES ESPECÍFICAS

ESTACIONAMIENTO DE VEHÍCULOS

Los aparcamientos exteriores proyectados disponen de una plaza accesible por cada 33 unidades o fracción, dimensionada, señalada y preservada para uso exclusivo de vehículos para personas que transporten personas con limitaciones funcionales.

Las plazas reservadas se ubican próximas a los accesos principales al Hospital comunicadas con un itinerario accesible.

La anchura mínima de las plazas accesibles es de 330 cm., si cuenta con espacio de acceso y podrá reducirse a 250 cm cuando por el lado del conductor exista un espacio libre de 120 cm de anchura en toda la longitud de la plaza.

La señalización de las plazas de aparcamiento accesibles se realiza mediante el símbolo de accesibilidad en el pavimento de la propia plaza y una señal vertical en lugar visible con el mismo símbolo.

ASEOS

Se han previsto aseos utilizables por personas en silla de ruedas en la proporción mínima de uno por cada cinco o fracción, para cada sexo, respecto de los aseos de uso general.

Existen aseos adaptados próximos a los accesos, cumpliendo la condición indicada en el Decreto 19/1999 para recorridos interiores.

La distribución de aparatos sanitarios en el aseo permite el giro de una silla de ruedas en un espacio libre en el que pueda inscribirse un cilindro de 150 cm de diámetro y 68 cm de altura, no interseccionando con el volumen de barrido de la puerta en ningún caso. A uno de los lados del inodoro queda espacio accesible de 90 x 90 cm.

Con el fin de facilitar el acercamiento de las sillas de ruedas, los lavabos carecen de frente de encimera o pedestal.

La grifería es de volante en forma de cruceta o del tipo monomando con palanca única, para facilitar su uso por personas con movilidad reducida en sus manos.

Las duchas situadas en vestuarios accesibles disponen de un soporte para la ducha que se colocará a una altura máxima de 140 cm.

Se disponen barras a ambos lados del inodoro, con las siguientes características:

- Fijación firme, con separación mínima de 5 cm con respecto de paramentos u otros elementos.
- Diseño de perfil redondo, antideslizante y de diámetro comprendido entre 3 y 5 cm.
- Posición horizontal o inclinada, elevadas entre 20-25 cm sobre el asiento del inodoro; y abatible la que linde con el espacio de acceso lateral.
- Espejos orientables, disponiendo de un sistema de orientación progresivo, situado al alcance de una silla de ruedas.

El pavimento es especialmente antideslizante en toda la superficie de los aseos.

Los aseos se señalizan mediante una letra en relieve «C» (Caballeros) y «S» (Señoras), con una altura mínima de 10 cm, situada sobre el mecanismo de apertura de la puerta en su parte exterior.

VESTUARIOS

En los vestuarios de personal se han previsto zona reservadas y señalizadas para su uso por personas en situación de movilidad reducida.

Cuentan con una cabina probador cerrada, cuya superficie, libre de obstáculos y del área de barrido de la puerta, debe permitir inscribir un círculo de 150 cm de diámetro.

Cuentan con un casillero o taquilla de altura no superior a 140 cm, perchas o colgadores a una altura no mayor de 140 cm y banco, existiendo una superficie lateral libre de 80 cm para realizar la transferencia.

Cuentan con un aseo accesible.

Cuentan con una ducha con las siguientes características:

- Comunicada con el cambiador mediante un itinerario accesible.
- Superficie interior mínima de 80 cm de anchura y 120 cm de fondo, no existiendo discontinuidad de pavimento entre la ducha y la zona exterior.
- Asiento abatible de material resistente a la humedad.

El pavimento es especialmente antideslizante en toda la superficie de los vestuarios.

MOBILIARIO ADAPTADO O ACCESIBLE

Los mostradores de atención al público cuentan con una zona, con una longitud mínima de 100 cm a una altura máxima de 80 cm. Esta zona cuenta con una superficie frontal al mismo, libre de obstáculos, que permite inscribir en su interior, un círculo de 150 cm de diámetro y esta comunicada con un itinerario accesible.

PLAZAS RESERVADAS EN LOCALES DE ESPECTÁCULOS, AULAS Y ANÁLOGOS

En el Salón de Actos se disponen de plazas reservada para personas con movilidad reducida en una proporción no inferior al 2%. Asimismo se disponen zonas específicas para personas con deficiencias auditivas o visuales donde las dificultades disminuyan.

Las plazas tienen dimensiones suficientes para una silla de ruedas, contando con un ancho mínimo de 90 cm y un fondo de 140 cm.

Se sitúan en lugares próximos al escenario, tarima o similar y cerca de los accesos garantizando siempre condiciones similares al resto de espectadores.

Las plazas reservadas para personas en situación de limitación, estarán convenientemente señalizadas mediante el símbolo de accesibilidad.

Teruel, Diciembre de 2016

Carlos Mª Sobrini
Sagaseta de Ilurdoz

Julián Arranz Ayuso

Sergio Torné Darriba