

# Barier (nie) do pokonania

Szymon Pewiński

**Nowe i remontowane budynki z windami, podjazdami, ułatwiony dostęp do opieki zdrowotnej, także online – w ostatnich latach zrobiono wiele w celu wyeliminowania barier utrudniających osobom z niepełnosprawnościami dostęp do przestrzeni publicznej. Część z tych projektów zrealizowano dzięki dofinansowaniu z Funduszy norweskich i EOG.**

Gdy mówimy o likwidacji barier architektonicznych, najczęściej mamy na myśli wyposażanie budynków w podjazdy, windy i inne ułatwienia dla osób z niepełnosprawnościami ruchowymi. O krok dalej poszło opolskie Wojewódzkie Centrum Medyczne, które przebudowało i wyremontowało Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii Dzieci i Noworodków w tamtejszym Uniwersyteckim Szpitalu Klinicznym.

## Rodzice bliżej dziecka

Jednym z problemów oddziału, boleśnie odczuwanym także przez niepełnosprawnych rodziców leczonych tam dzieci, była panująca w pomieszczeniach ciasnota. Miejsca było tak mało, że musieli oni niekiedy czekać, aż salę opuści opiekunowie innego dziecka. Dzięki zniesieniu barier architektonicznych te ograniczenia zniknęły. Powstały dwa duże pomieszczenia. W jednym znajdują się stanowiska dla noworodków, w drugim – stanowiska pediatryczne. Dzięki pieniądzaam z Funduszy norweskich i EOG udało się dostosować infrastrukturę oddziału do wymogów nowoczesnego leczenia. Podczas zorganizowanej przez WCM konferencji „Nowe oblicze intensywnej terapii noworodka – oddział przyjazny pacjentowi i jego rodzicom” mówił o tym dyrektor centrum Dariusz Madera. Dr n. med. Wojciech Walas dodawał, że kierowany przez niego oddział wzbogacił się nie tylko o nowy sprzęt, lecz także stał się miejscem, w którym bliscy mają dostęp do małych pacjentów przez całą dobę. Modernizacja kosztowała ponad 4,7 mln zł. Kolejne 3,1 mln zł wydano na trzyletni program opieki nad matką, ciążą i noworodkiem. Projekt WCM był realizowany wspólnie z Opolskim Centrum Ginekologii, które za niemal 1,4 mln zł utworzyło bank mleka kobiecego.

Ponad

**4,7  
mln zł**

kosztowała  
modernizacja  
Opolskiego Cen-  
trum Ginekologii



Artykuł sponsorowany

Dzięki wsparciu z Funduszy norweskich i EOG bariery architektoniczne – utrudniające poruszanie się osobom z niepełnosprawnościami i osobom starszym lub niesamodzielnym – zlikwidowano również w szpitalach i zakładach opiekuńczo-leczniczych w Krakowie, Łęborku, Warszawie oraz Żarach. Zakupiono tam również wózki inwalidzkie, mobilne, nowoczesne łóżka i wagi krzeselkowe. Remonty przeprowadzono m.in. w Gdańsku, Chodzieży, Krakowie, Poznaniu i Łęborku. Wszędzie tam budynki zostały w pełni przystosowane do wymagań podopiecznych. W miejscu progów wybudowano podjazdy. Warszawskie domy pomocy społecznej wzbogaciły się o 12 samochodów dostosowanych do przewozu osób niesamodzielnych, 148 łóżek rehabilitacyjnych i trzy specjalistyczne wanny. Pokój kąpielowy dla osób niepełnosprawnych powstał też w warszawskim DPS „Chemik”.

## Doświadczenie świata na nowo

Niezwykłą szansę na szybszy powrót do zdrowia otrzymali pacjenci ośrodka opiekuńczo-rehabilitacyjnego w Konstancinie. Powstała tam specjalna, nowatorska pracownia imitująca mieszkanie, składająca się z kuchni, łazienki i sypialni. Pacjenci przypominają tam sobie codzienne czynności, które po urazie głowy lub przebytym udarze urosły do rangi barier – wydawałoby się – nie do pokonania. Inwestycje wspierane z Funduszy norweskich i EOG powstały także z myślą o młodszych i starszych osobach z niepełnosprawnościami intelektualnymi. To dla nich w Górnem i Poznaniu sale doświadczenia świata wyposażono m.in. w łóżka wodne, rzutniki do grafik, projektory świetlne czy tor świetlno-dźwiękowy.



## Opieka medyczna i rehabilitacja online

W dzisiejszych czasach do „diagnozy” wystarczy wyszukiwarka, w którą wpisuje się objawy. Niestety niewiele ma to wspólnego z rzetelnym rozpoznaniem. Istnieje jednak jasna strona medycyny online, bowiem ułatwia ona dostęp do opieki medycznej osobom z niepełnosprawnościami. W projekcie realizowanym przez krakowską Nową Rehabilitację pacjenci otrzymywali zestaw do badań EKG, który w dowolnym momencie (np. po ćwiczeniach) przekazywał wyniki do lekarzy udzielających również telekonsultacji. Prowadziły je również placówki w Żarach, Chodzieży, Polkowicach czy we Wrocławiu. W Pleszewskim Centrum Medycznym wprowadzono możliwość e-rejestracji, rozwiązującej problem wszechobecnych w placówkach zdrowotnych kolejek. Fundusz norweski wsparł także powstanie ogromnej Bazy Wiedzy w Zakresie Nierówności w Zdrowiu. Zawiera ona raporty i analizy nie tylko opisujące sytuację zdrowotną ludności w Polsce, lecz także przedstawiające bardziej szczegółowe zagadnienia, takie jak diagnoza istniejącej organizacji i funkcjonowania systemu zdrowia publicznego w Polsce. Z bazy korzystają przede wszystkim szpitale i samorządy organizujące na swoich terenach opiekę zdrowotną.

Źródła: wcm.opole.pl,  
bazawiedzy.pzh.gov.pl/start