

potencialidad, ya que una encuesta correctamente diseñada y ampliamente distribuida puede aportar gran cantidad de datos y respuestas precisas con las que posteriormente realizar un análisis estadístico y un mapeo, obteniéndose como resultado no solo el conjunto de causas que han dado lugar a la percepción del miedo, sino también los lugares. Una vez identificadas las causas y los lugares, se podrán poner en marcha

los mecanismos de actuación necesarios para transformar la ciudad y educar a las per-

sonas de manera que el miedo se minimice y nuestro desarrollo como sociedad sea po-

sible.

Existiendo el conocimiento y las metodologías necesarias para transformar nuestras ciudades y sociedades, queda en manos de quienes las gobiernan hacer uso productivo y beneficioso para la sociedad de las herramientas que están a su alcance o, por el contrario, decidir enfocar sus esfuerzos en otros aspectos, permitiendo que la segregación social y el miedo vayan, cada día, a más =

6

«Las personas con discapacidad se enfrentan a barreras en la sanidad»

83

MARIO GRACIA

-¿Cuál es el objetivo del proyecto Salud Accesible de la Coordinadora de Asociaciones de Personas con Discapacidad de la província de Huesca (Cadis Huesca)?

-Responde a la necesidad de mejorar el acceso al sistema sanitario y la calidad de atención a las personas con discapacidad, enfermedad mental y dependencia. La pandemia ha evidenciado las carencias y deficiencias de ese sistema, pero es una situación que vienen sufriendo desde siempre. Se enfrentan a barreras de todo tipo que dificultan su acceso adecuado a los servicios sanitarios. Y estamos hablando de un colectivo que, además de tener las mismas necesidades de salud que el resto de la población, ha de cubrir las derivadas de su discapacidad, enfermedad o dependencia.

-¿Qué tipo de barreras suelen encontrar?

- Aunque la puesta en marcha de centros nuevos ha supuesto grandes mejoras, hemos trasladado esta cuestión al alumnado de la formación sobre accesibilidad y habilidades sociales, que impartimos en Huesca hasta el viernes, y nos han explicado que siguen enfrentándose a numerosas barreras: ascensores muy estrechos donde no cabe el acompañante si van en silla de ruedas, baños sin adaptar, problemas en los accesos, falta de señalización clara, barreras comunicativas para las personas sordas... Y hay unanimidad en una cuestión que les resulta especialmente hiriente: generalmente, el personal sanitario no se dirige a la propia persona con discapacidad o dependencia, sino a su acompañante.

-¿Cómo están trabajando?

-Estamos desarrollando una metodología para mejorar la accesibilidad universal de espacios, procesos y servicios, que es innovadora porque cuenta con la participación de personas con discapacidad, enfermedad mental y dependencia. Se las está formando para que sean capaces de detectar e informar de las barreras existentes que dificultan su autonomía, acompañando a los técnicos de las entidades, que eran quienes hasta ahora llevaban a cabo en solitario esta labor. Su papel es crucial, ya que ellas serán quienes interactúen con las barreras del entorno, lo que, junto con la formación en conocimientos técnicos sobre accesibilidad universal que están recibiendo, garantizará que las mejoras propuestas sean las adecuadas.

-¿Cómo se va a incidir sobre las barreras comunicativas con el personal sanitario?

-Vamos a realizar unas jornadas de sensibilización a profesionales y alumnado sanitario sobre trato adecuado a personas con discapacidad, dependencia y enfermedad mental y accesibilidad. El obje-

tivo es dotarles de herramientas y desarrollar sus habilidades en la atención a los distintos colectivos. Las impartirán las personas que hemos formado para que sean ellas los agentes de cambio y protagonistas de su propio desarrollo.

-¿Sobre qué equipamientos sanitarios se va a intervenir este año?

-Vamos a evaluar el servicio de urgencias del Hospital San Jorge de Huesca, que está en construcción. Esto constituye un gran avance y un punto de inflexión.

La posibilidad de ofrecer todas las aportaciones en accesibilidad universal, y que se vean después materializadas, es un hito, y creemos que abre camino a una manera determinada de trabajar por un sistema y unos servicios sanitarios públicos más accesibles. Luis, uno de los alumnos del curso, comentaba que «qué mejor ocasión de hacer todo bien para todas las personas antes de que esté construido, que no haya que rectificar». También evaluaremos el centro de salud de Sabiñánigo.



Marta Peña

GERENTE DE CADIS HUESCA



El proyecto Salud Accesible pretende mejorar la accesibilidad de la sanidad pública oscense y la calidad de la atención a las personas con discapacidad Plena inclusión Aragón y la Fundación DFA han formado a personas con distintas discapacidades para que evalúen servicios y equipamientos ▶ Esa misma formación se impartirá en Sabiñánigo, y para participar solo hay que llamar al 974 210 092 o escribir a cadishuesca@cadishuesca.es