

残疾人有尊严,城市有“温度”

中国无障碍环境建设不断发展

今年8月1日是国务院《无障碍环境建设条例》颁布实施7周年。7年来,中国无障碍环境建设不断发展,以法律法规为引领,各相关政策与标准体系不断完善,城乡环境、信息交流、人文服务等无障碍水平不断提高。

不只是“黑”科技,更是以心换心的付出

在日前举行的全国首次无障碍环境建设成果展示应用推广活动上,一位名叫陈明辉的年轻人正在给展区的观众介绍他所在公司的产品。陈明辉是视障人士,他公司的产品是一款手机读屏软件。安装该软件后,使用者只需要轻点屏幕,就会有语音播报目前手机屏幕上的内容。

活动上还有可以实时语音播报路线、提醒障碍的帽子,可以随时“变形”方便肢体障碍残疾人穿的羽绒服……随着科学技术的发展,越来越多“黑”科技面世,帮助残疾人像健全人一样享受生活。

更多“温暖”体现在无障碍设施设计者和建设者设身处地、以心换心的付出。

北京大兴机场在设计时根据残障人士行动不便,视觉、听觉障碍等需求特点,创新性地将无障碍设施分为无障碍停车系统、通道系统、公共交通运输系统、专用检查通道系统、服务设

施系统、登机桥系统、标识信息系统、人工服务系统共8大类。“我们最开始就是按照相关建筑规范的要求设计施工的,但通过与中国残联组织的相关专家沟通,仅仅是卫生间一项我们就梳理了30多个设计要求。”北京大兴机场设计总负责人之一刘琮对记者说。

“其实大量的无障碍设施并没有多高的技术难度,关键就在要真的站在残疾人角度考虑。”刘琮说,“设计图纸时,我们常常为了无障碍厕所里扶手的1厘米高度差讨论一晚上。对于身体健康的人来说,1厘米的差别可以忽略不计,但对残疾人来说,1厘米有时像一座山一样横隔在他们面前。”

不仅在大城市,也在偏远乡镇

根据《平等、参与、共享:新中国残疾人权益保障70年》白皮书显示,截至2018年,全国所有直辖市、计划单列市、省会城市都开展了创建全国无障碍建设城市的工作,开展无障碍建设的市、县达到1702个;全国村(社区)综合服务设施中已有75%的出入口、40%的服务柜台、30%的厕所进行了无障碍建设和改造。政府加快了残疾人家庭无障碍改造进度,2016年至2018年共有298.6万户残疾人家庭得

到无障碍改造。

无障碍环境建设正在从城市走向乡镇。位于山东省临沂市兰陵县城西南的代村,全村有近百名残疾人。为了残疾人更方便地生活,代村在便民服务中心、文化广场、商店、银行等公共服务设施中添加了坡道、扶手等无障碍设施,设立了无障碍停车位。

此外,县残联牵头根据残疾村民自身需要,对家里设施进行了个性化的无障碍改造。村民们获得方便的同时,一个意料之外的现象不知不觉出现。全国各地的残障人士和行动不便的老年人来到代村休闲度假。

同样的现象发生在浙江省安吉县鄞吴镇。目前,该镇设计改造场所约30处、盲道2公里、坡道约110处、扶手约40处、无障碍家庭改造样板户2户。“残疾人也有休闲度假的权利。”鄞吴镇镇长朱红星表示,“鄞吴镇要成为所有人的小镇。”

不单影响残疾人,更关乎你我他

我国有2.5亿60岁以上老年人,残疾人8500万,失能半失能老年人有4000多万,他们同样需要无障碍环境。特别是随着社会老龄化加剧,无障碍环境建设显得更为重要。

“我们要把无障碍建设当成城市的底线,而不是城市的装



无障碍建设需要社会各界形成合力,共同推进

点。”北京2022年冬奥会与冬残奥会场馆设计团队主持建筑师、清华大学建筑学院教授张利表示。

张利认为,目前一些公共设施的设计者和建设者对“无障碍”一知半解。“但无障碍设施的关键在对细节的把控。”

刘琮也表达了类似的看法:“在建设机场时,我们讨论好长时间才定下来的图纸,建筑人员常不能严格遵照。因为一般的工程是允许几公分误差的。”

清华大学无障碍发展研究院执行院长邵磊认为,要在包括建筑领域的各领域进一步加强无障碍方面人才培养。清华大学2016年4月成立的无障碍发展

研究院横跨计算机科学、人体科学、医学、心理学、教育学、工程学、社会学等学科,为无障碍环境建设提供智力 and 人才支持。

社会大众树立正确的无障碍观念至关重要。中国社会科学院社会学研究所助理研究员宋煜表示,由于长期将“无障碍”和“助残”等同起来,一些个人和团体往往认为无障碍环境建设“与己无关”,参与意识不强。这会给无障碍设施后期维护“增添障碍”。

近年来,清华大学、天津大学设置了无障碍相关通识课程,致力于让更多不同专业的学生了解无障碍。“他们会成为火种,感染和影响更多人。”邵磊说。

(据新华社)

医养结合:“中国式养老”温暖“夕阳红”

嵌入式社区养老护理:让老人不再“看病难”

“早上8点就有专人来门口接我去街道养老服务照料中心做康复训练,到晚上5点半再送我回家,服务非常周到。”家住浙江省丽水市莲都区岩泉街道84岁的赵秉佑老人说。老人有20多年糖尿病史,这两年右腿病情恶化,需要拄拐杖行走,家人帮她联系了街道养老服务照料中心。经过一段时间的康复训练,老人身体状况得到改善。“除了帮助老人做康复,这里还解决社区老年人的一些生活问题,包括提供中餐、晚餐、洗澡等服务。”护理师李红燕介绍。

近年来,丽水加强适老宜居的城市基础设施建设及基本公共服务,为老年人营造安全、便利、舒适宜居的生活环境。“我们积极推进嵌入式养老护理机构建设,尽力满足老年人‘离家不离社区’的养老健康需要。”丽水市副市长卢彩柳介绍。目前,全市已建成1842个覆盖城乡的社区居家养老服务照料中心,统一引进9家专业养老照护机构,提

作为世界上老年人口最多的国家,中国政府积极应对人口老龄化趋势,不断扩大基本养老、基本医疗保障覆盖面,形成了以居家为基础、社区为依托、机构为补充、医养相结合的养老服务体系,老年宜居环境建设持续推进,敬老养老助老的社会氛围日益浓厚。越来越多的中国老人,感受暖暖“夕阳红”。

升服务专业化水平。

在四川省攀枝花市,则以家庭医生签约服务为支撑,以基层医疗卫生机构为平台,根据老年人健康状况和服务需求,分层分类设计签约服务包,为老年人提供家庭医生签约服务。

80多岁的蔡大爷家住攀枝花市仁和区,患慢性疾病高血压和糖尿病多年,因“脑梗塞”导致肢体活动受限,去医院看病是一件非常麻烦的事情。与医疗机构签约“家庭医生慢病管理”服务后,蔡大爷在家就可使用便携式智能设备测量血压和血糖,数据实时上传至慢病

管理平台,由专业的团队进行处理。老人可通过线上挂号、复诊以及免费的药物配送,在家门口就能拿到调整后的药品。

“医养结合”:让老人病有人医、老有所养

医疗机构不能养老,养老机构不能看病,医养“两张皮”长期以来制约着老年健康事业的发展。对此,各地进行“医养结合”模式的探索。

在攀枝花市攀西医养结合(康复)示范中心,78岁的曹洪友老人每天都要起身行走一会儿。此前他因病已经5年多无法下床了,女儿觉得不可思议,更感到惊喜。

攀西医养结合(康复)示范中心是一家“医养结合”型养老机构,有专业护理人员,也有全科医生团队。2018年1月8日,患有2型糖尿病、脑梗塞、风湿性关节炎、高血压等多种疾病的曹洪友老人入住中心。当时,老人意识模糊、言语迟钝、四肢无力;由于长期卧床,全身多处压疮,腹部及四肢布满水泡,感染严重。

中心立即请各科专家对其进行联合会诊,制定治疗方案,

通过积极治疗原发疾病、营养膳食、细心调养,老人的病情迅速好转。中心主任杨晓丽说,医院办养老,实现了医疗、护理、养老、康复、养生的无缝连接,入住的老人可以享受到医疗、护理和康复的“一站式”服务。

江苏省常州市则坚持养老与医护相融合、多种优惠吸引社会资本,建成了7个特色康养产业发展板块。

金东方颐养中心是常州成立较早的一家社区养老机构,建有1789户老年住宅和500张床位规模的医院、500张床位规模的护理院,收住着近3000名健康老人、介助老人和介护老人,其中百岁以上老人4名。83岁的余美玲在金东方颐养中心住了1年多,她说:“这1年来身体状况比原来好多了,和其他老人一起生活,热闹了,心情舒畅。”

打通农村老人“医养结合”最后1公里

任淑连今年85岁,是一位老党员,在江西新余市分宜县钤山镇下田村的“颐养之家”负责日常管理。老人介绍,入

“家”的老人们不仅解决了一日三餐,更得到了精神慰藉,日子过得很有滋味。

2016年以来,为破解农村留守、独居和困难老人养老问题,江西省新余市探索“党建+颐养之家”农村居家养老新路,明确村支书、村委会主任或村小组长作为“颐养之家”责任人。截至目前,新余全市414个行政村建成736个“颐养之家”,入“家”老人9215名,实现了所有行政村和有需求老人全覆盖。

在安徽省亳州市谯城区魏岗镇的医养服务中心,记者看到,老人们有的在看电视聊天,有的卧床休息。中心内窗明几净、设施齐备,区域划分明晰。

“过去政府每个月也给发钱,但我下不了床,也没人照顾,有钱也没法花。”81岁的老人朱纪青说。老人下肢活动不便,常年卧床,背上长满褥疮。去年1月,他被接到魏岗镇医养服务中心。朱纪青说:“这里一日三餐两顿荤,天天有人照看,还有医生来查房,身上的褥疮也痊愈了,平时还跟大家唠嗑解闷,没想到老了还有这样的福气。”

(据新华社)