

4. dane z 48 placówek pokazują, że mimo to 1/3 dzieci objętych działaniami wczesnej interwencji finansowanymi ze środków NFZ jest jednocześnie objęta wczesnym wspomaganie rozwoju finansowanym ze środków MEN.

Powyższe dane świadczą o istniejącej możliwości pełnej i międzyresortowej realizacji programu WWKSC we wszystkich regionach i finansowania go równocześnie przez resort zdrowia (NFZ), oświatę (jednostka samorządu terytorialnego) i PFRON. Wdrożenie programu WWKSC pozwoliło na objęcie w latach 2005 – 2007 kompleksową opieką (według założeń standardu) ponad 9 100 dzieci. W 2007 roku, w którym większość placówek korzystała z trzech źródeł finansowania prowadzonych działań, łączny koszt pilotażu wyniósł około 30 000 000 zł.

Doświadczenia pilotażu wskazują na potrzebę spojrzenia na tę problematykę z perspektywy połączenia różnych dziedzin wiedzy oraz przyjęcie zasadności tworzenia systemu, przełamującego bariery resortowe i umożliwiającego zastosowanie działań programowych finansowanych równocześnie przez służbę zdrowia, pomoc społeczną i oświatę, w ramach obowiązującego w Polsce prawa.

Z podsumowania koordynacji i oceny realizacji zadań wynika wniosek, że należy kontynuować działania mające na celu budowanie systemu międzyresortowego i skoordynowanego, wczesnej pomocy małym dzieciom z zaburzeniami rozwoju.

Wysiłek finansowo – organizacyjny skierowany na prawidłowy rozwój małego dziecka będzie procentował przez całe jego życie, nie tylko dlatego, że zwiększy szanse na jego prawidłowe funkcjonowanie społeczne i zdobycie odpowiedniego do możliwości wykształcenia, ale także dlatego, że da mu szansę na niezależne życie dorosłe.

Założenia wyżej wymienionego systemu realizowanego przez placówki w ramach pilotażu programu WWKSC są całkowicie zgodne zarówno z zaleceniami ekspertów jak i zapisami w polskich i międzynarodowych aktach prawnych dotyczących organizacji systemowej opieki nad dziećmi zagrożonymi niepełnosprawnością i ich rodzinami.