

16 października br. w siedzibie Narodowego Funduszu Zdrowia odbyło się ważne spotkanie przedstawicieli Związku Powiatów Polskich, Ministerstwa Zdrowia oraz NFZ, poświęcone aktualnym wyzwaniom systemu ochrony zdrowia i przyszłości szpitalnictwa powiatowego w Polsce (więcej piszemy o tym [tutaj](#)). Rozmowy objęły także szerokie spektrum tematów związanych z funkcjonowaniem polityki społecznej — od funkcjonowania domów pomocy społecznej, po system interwencji kryzysowej.

Opieka społeczna – wspólne wyzwania

Podczas spotkania poruszono kwestie związane z funkcjonowaniem domów pomocy społecznej. W tej części dyskusji uczestniczyła Beata Karlińska, Dyrektorka Departamentu Pomocy Społecznej w Ministerstwie Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej.

Rozmawiano m.in. o trudnej sytuacji kadrowej w DPS-ach, poziomie finansowania placówek oraz potrzebie ich modernizacji – szczególnie w kontekście rosnących potrzeb opiekuńczych i zmian demograficznych, które w coraz większym stopniu obciążają system pomocy społecznej.

Interwencja kryzysowa – pierwszy front pomocy

Jednym z istotnych punktów obrad był temat optymalnego modelu interwencji kryzysowej. W tej części głos zabrała Małgorzata Malinowska, Dyrektor Podbeskidzkiego Ośrodka Interwencji Kryzysowej w Bielsku-Białej, która z pasją przedstawiła doświadczenia swojej placówki. – „*Ośrodek działa całodobowo, siedem dni w tygodniu. Mamy hostel na 22 osoby, w którym można przebywać do trzech miesięcy. Od początku roku udzieliliśmy już ponad 6 tysięcy interwencji*” – mówiła Malinowska. – „*Nasza praca to nie tylko wsparcie psychologiczne. Uczestniczymy w działaniach po katastrofach, w sytuacjach ewakuacji, w zdarzeniach kryzysowych. To często my jesteśmy pierwszym kontaktem dla osób w największym kryzysie*” – dodała.

Jak podkreśliła dyrektor, ośrodki interwencji kryzysowej odgrywają kluczową rolę w systemie pomocy społecznej, a jednocześnie pozostają niedoceniane i zbyt słabo finansowane. – „*Każdy powiat ma obowiązek posiadania takiego ośrodka, ale nie wszędzie funkcjonują one w pełni efektywnie. Chciałabym, by samorządowcy przyjrzyli się, jak działają placówki w ich regionach. Jeśli będzie taka wola, zapraszam na wizytę studyjną do Bielska-Białej. Udostępnimy całą dokumentację i pokażemy, jak naprawdę wygląda skuteczna interwencja kryzysowa*” – zadeklarowała.

Kilka tysięcy interwencji i setki ludzkich historii

Podbeskidzki Ośrodek Interwencji Kryzysowej zatrudnia 13 pracowników, w tym psychologów i terapeutów. Każdy z nich przeprowadza średnio sześć interwencji dziennie. Rocznie placówka udziela pomocy tysiącom osób — w tym także tym, które zmagają się z myślami samobójczymi. – „*W tym roku przyjęliśmy już 150 osób z myślami samobójczymi. Jeśli nie chcemy, by kolejne dramaty trafiały na czołówki mediów, musimy dbać o to, by takie ośrodki działały stabilnie*” – apelowała Malinowska.

Dyrektor przypomniała, że interwencja kryzysowa obejmuje nie tylko działania psychologiczne, lecz także współpracę z policją, strażą pożarną czy służbami ratunkowymi. – „*Nasze zespoły wyjeżdżają do katastrof, powodzi, zdarzeń w kopalniach, na samobójstwa dokonane. Jesteśmy zawsze tam, gdzie dzieje się coś złego. To nasza misja*” – podkreśliła.

Kategoria: Polityka Społeczna

Opublikowano: piątek, 17, październik 2025 10:38

Joanna Gryboś-Chechelska

Odsłony: 719

Na zakończenie swojego wystąpienia Małgorzata Malinowska zwróciła się do samorządowców z apelem o większe zainteresowanie funkcjonowaniem ośrodków interwencji kryzysowej: – *„Jestem w tej pracy od 25 lat, choć mogłabym zajmować się czymś innym. Ale wierzę, że to, co robimy, ma głęboki sens.. Chciałabym, by każdy powiat miał taką jednostkę, która naprawdę pomaga.”*

Dialog dla lepszej polityki społecznej

Spotkanie w siedzibie NFZ pokazało, jak ważny jest dialog między rządem, samorządami i instytucjami ochrony zdrowia i polityki społecznej. Związek Powiatów Polskich po raz kolejny pełnił rolę forum, na którym zderzają się doświadczenia praktyków i decydentów.

Wnioski z dyskusji mają posłużyć do wypracowania rekomendacji dotyczących przyszłego modelu finansowania i organizacji zarówno szpitalnictwa powiatowego, jak i systemu wsparcia społecznego.