

Świadoma polityka edukacyjno-zawodowa

receptą na odporność społeczeństwa

Zuzanna Donath-Kasiura
Wicemarszałkini
Województwa Opolskiego



Konferencja „Zawody odporne na kryzys -
przyszłość w opiece zdrowotnej” | 11.03.2026



ODPORNOŚĆ

to umiejętność **reagowania i zdolność do radzenia sobie** w sytuacjach kryzysowych. Abyśmy w świecie dynamicznych zmian i nieustannych kryzysów umieli odpowiednio reagować konieczne jest **systemowe przygotowanie**, a szczególnie:

świadoma edukacja
i zabezpieczenie
deficytowych kadr
medyczno-opiekuńczych

stałe podnoszenie
kompetencji pracowników
systemu opieki i pomocy
społecznej

rozwój elastycznych
usług środowiskowych
(opieka blisko domu,
usługi sąsiedzkie)

Dlaczego świadome przygotowanie jest kluczowe?

01

Postępujące
starzenie się
społeczeństwa.

02

Rosnące
zapotrzebowanie
na usługi zdrowotne
i społeczne.

03

Niedobór personelu
medycznego i
opiekuńczego.

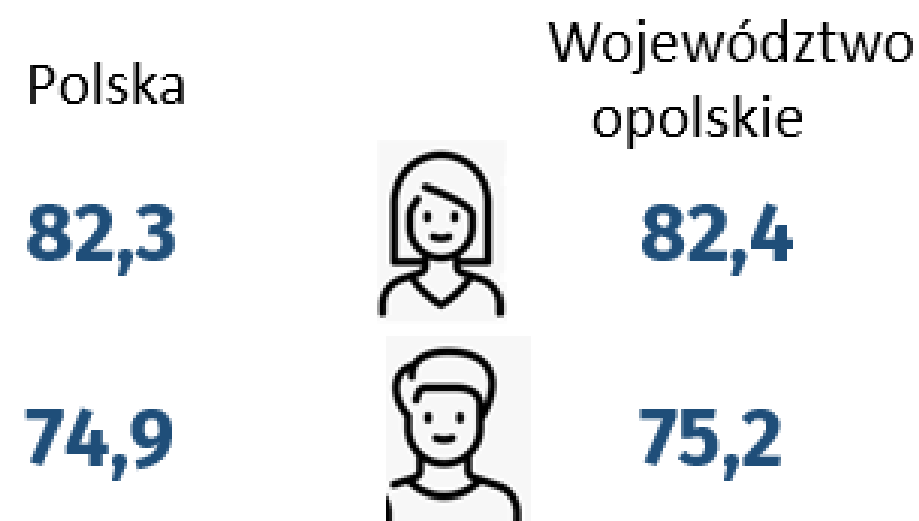
04

Konieczność
rozwoju nowych
form wsparcia.

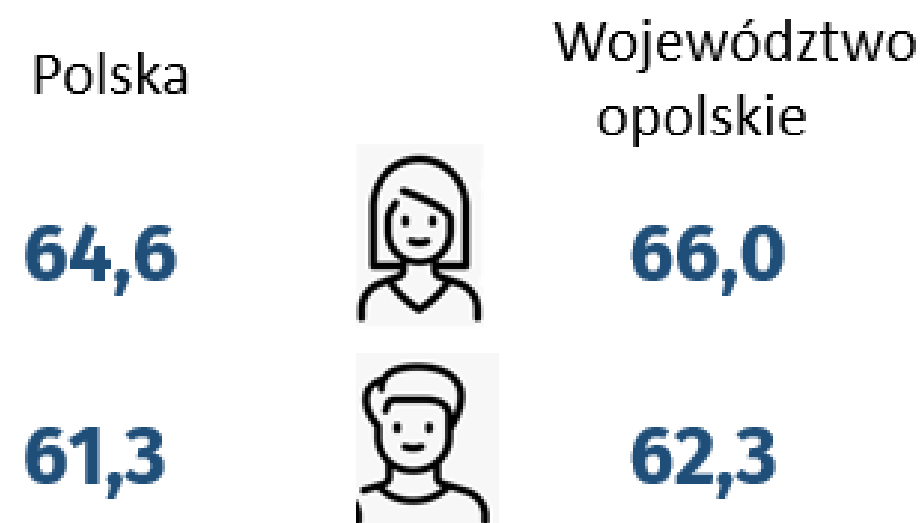
Demografia Województwa

→ żyjemy dłużej, potrzebujemy więcej opieki

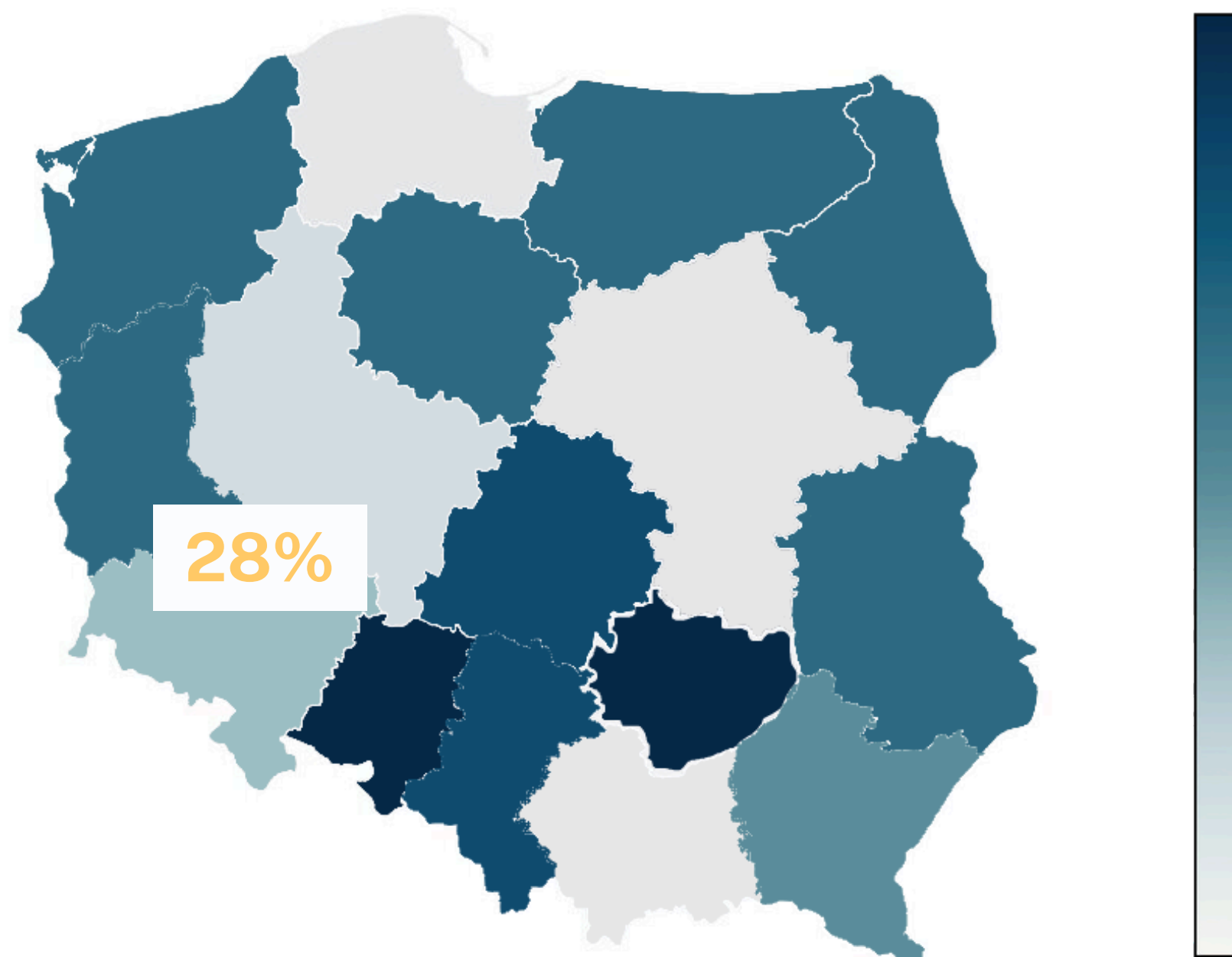
Przeciętne dalsze trwanie życia
2024 r.



Oczekiwane trwanie życia w zdrowiu
2024 r.



2040



- W 2024 r. osoby w wieku 65+ stanowiły **21,5%** populacji województwa.
- Szacuje się, że do 2040 roku ta grupa znacząco wzrośnie, osiągając poziom **nawet 28%** wszystkich mieszkańców.

Sytuacja kadrowa w regionie

LUKA POKOLENIOWA

- Ponad 50% lekarzy w regionie ma powyżej 55 lat.

ROSNĄCE ZAPOTRZEBOWANIE NA SPECJALISTÓW

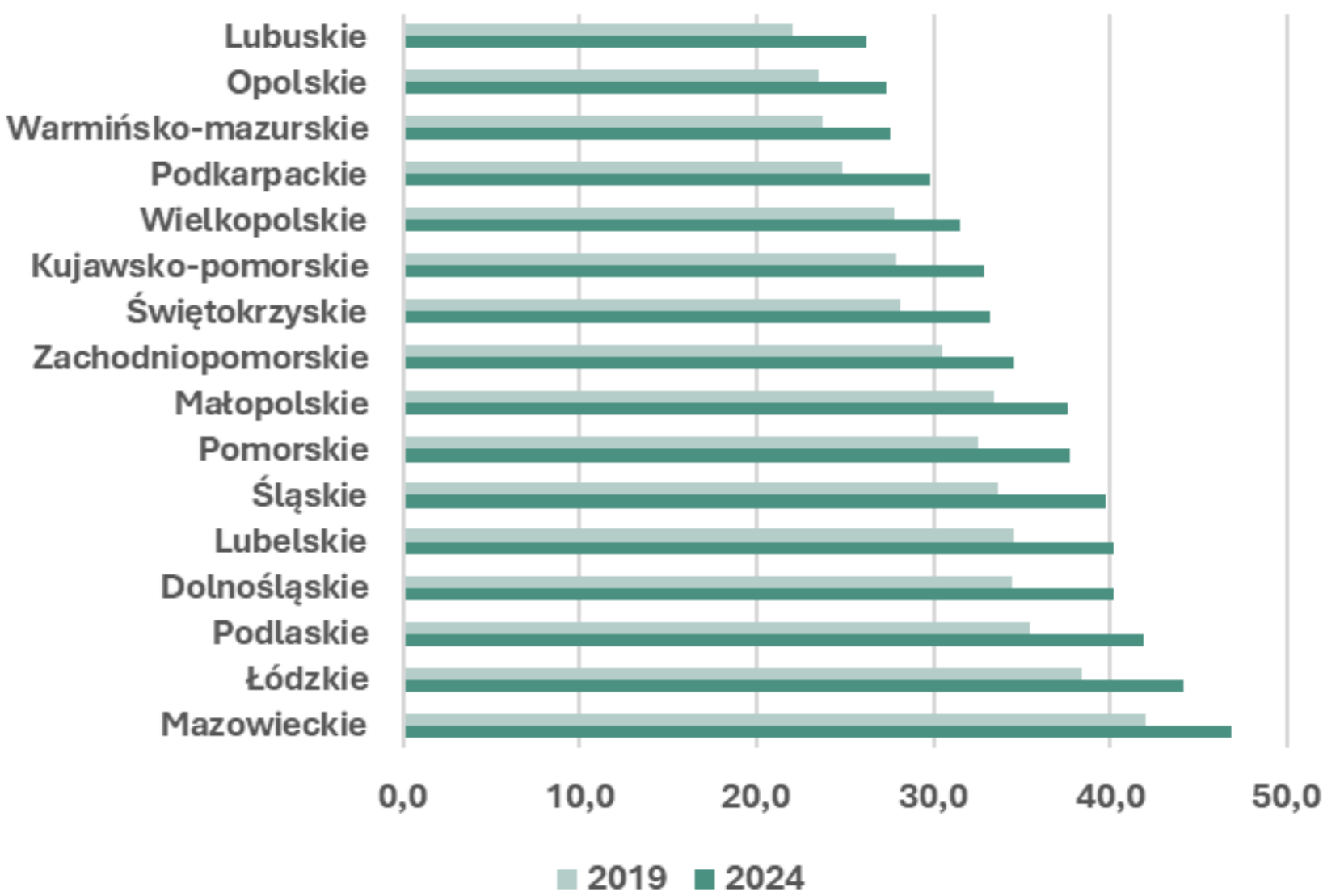
DEFICYTY W KLUCZOWYCH SPECJALIZACJACH

- Medycyna rodzinna
- Pediatria
- Chirurgia ogólna
- Medycyna ratunkowa

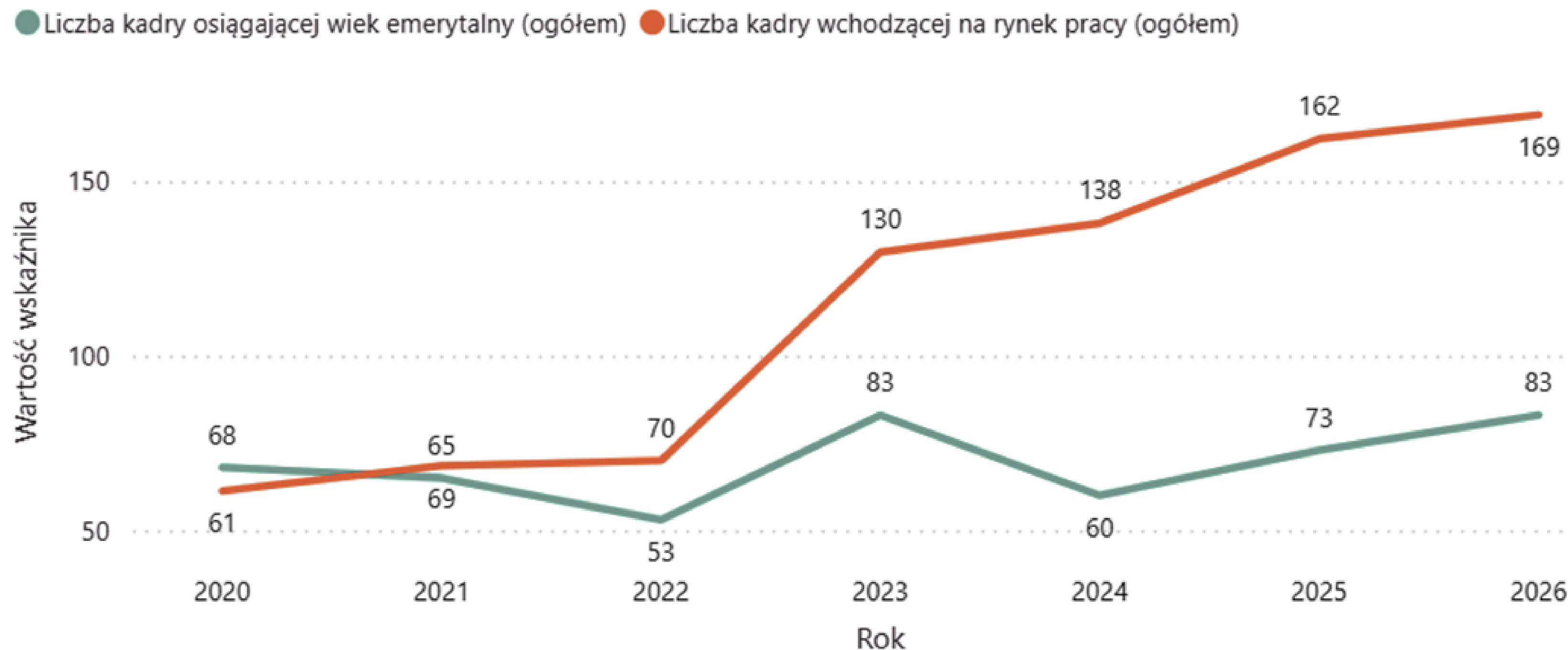
Wskaźnik liczby lekarzy pracujących bezpośrednio z pacjentem na 10 tys. mieszkańców

	2019	2024	%
Opolskie	23,5	27,4	3,9
Polska	32,7	37,7	5

2024 r.



**Na rynek pracy w województwie opolskim w 2025 r. weszło 162 lekarzy,
natomiast 73 lekarzy osiągnęło wiek emerytalny.**



Źródło: Mapy Potrzeb Zdrowotnych; <https://basiw.mz.gov.pl/mapy-informacje/mapa-2022-2026/analizy/kadry-medyczne/kadry-medyczne>, 25.09.2025 r.

Główne problemy systemowe i organizacyjne

- niewystarczająca liczba miejsc szkoleniowych w wybranych specjalizacjach;
- braki kadrowe;
- nieefektywne wykorzystanie obecnych kadr medycznych;
- problemy z akredytacją i jakością jednostek szkolących;
- długi i skomplikowany proces rekrutacji na specjalizacje;
- ograniczony dostęp do kształcenia podyplomowego w niektórych dziedzinach;
- spory pomiędzy środowiskiem lekarskim, pielęgniarskim i innymi grupami medycznymi dot. kształtu, zakresu oraz certyfikacji kształcenia.

Jak wspieramy system ochrony zdrowia?

Rola Samorządu Województwa



Liczba studentów kierunków medycznych

UNIwersYTET OPOLSKI

- Pielęgniarstwo studia I stopnia: **219**
- Pielęgniarstwo studia II stopnia: **52**
- Położnictwo studia I stopnia: **88**
- Położnictwo studia II stopnia: **75**
- Fizjoterapia jednolite mgr: **424**
- Kierunek lekarski: **910**

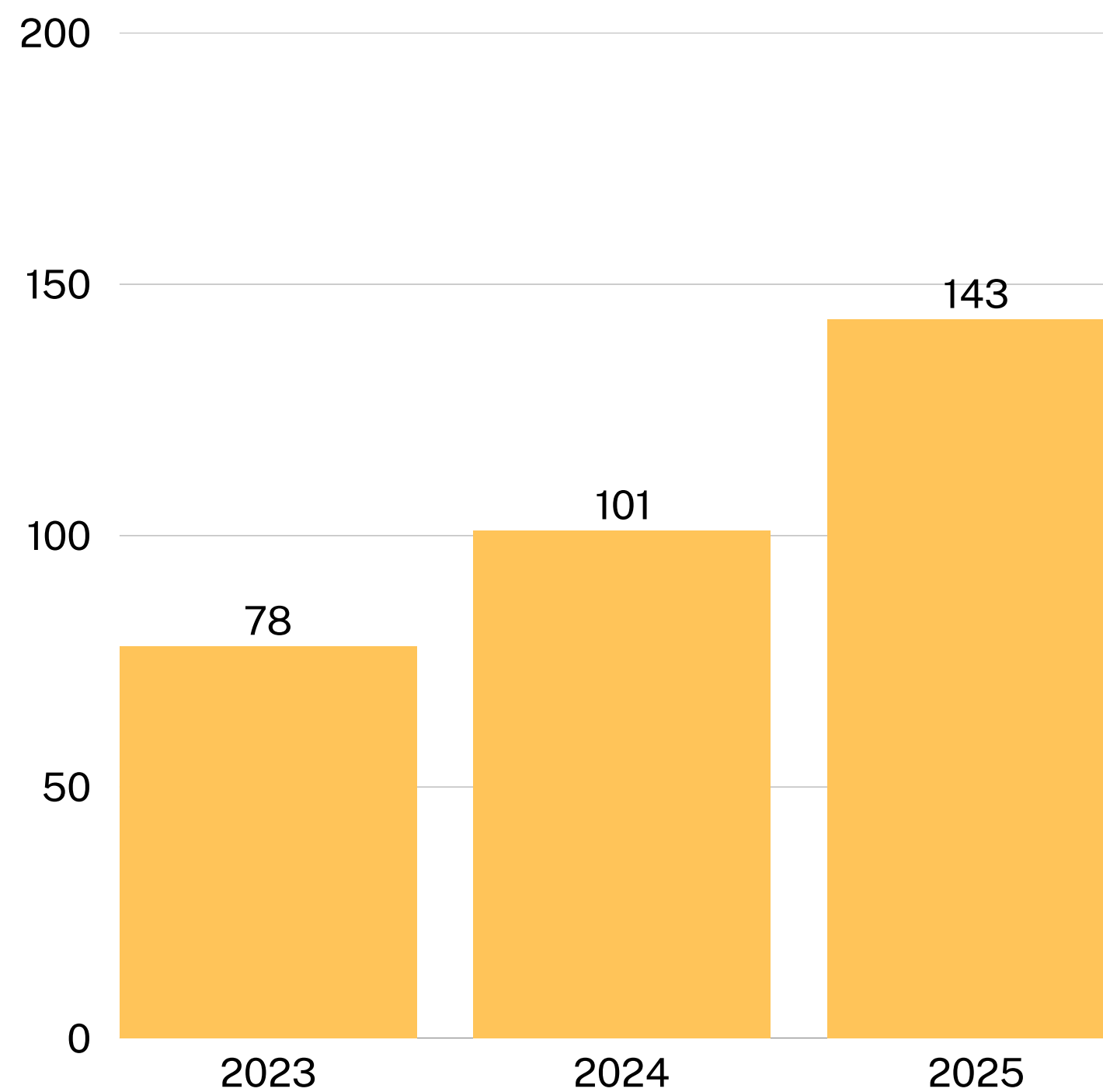
- Kluczowa rola szkolnictwa wyższego (Wydział Lekarski UO, Państwowa Akademia Nauk Stosowanych w Nysie).

PAŃSTWOWA AKADEMIA NAUK STOSOWANYCH W NYSIE

- Pielęgniarstwo studia I stopnia: **275**
- Pielęgniarstwo studia II stopnia: **71**
- Ratownictwo medyczne studia I stopnia: **174**

Absolwenci kierunku lekarskiego

- 2023 - **78**
- 2024 - **101**
- 2025 - **143**



- Stypendia dla studentów kierunku lekarskiego jako wsparcie finansowe dla przyszłych kadr.
- Warunkiem otrzymania stypendium jest zobowiązanie do podjęcia pracy w regionie, w specjalizacjach deficytowych.

203 

**stypendystów
i stypendystek**

Znaczenie szkół medycznych

Kształcenie w zawodach to szybka ścieżka zdobycia kwalifikacji i wejścia na rynek pracy.

Zespół Szkół Medycznych w Brzegu, Zespół Szkół Medycznych w Kędzierzynie-Koźlu, Zespół Szkół Medycznych w Prudniku



opiekun
medyczny

98 osób



technik
farmaceutyczny

33 osoby



technik
masażysta

164 osób



protetyk
słuchu

32 osoby

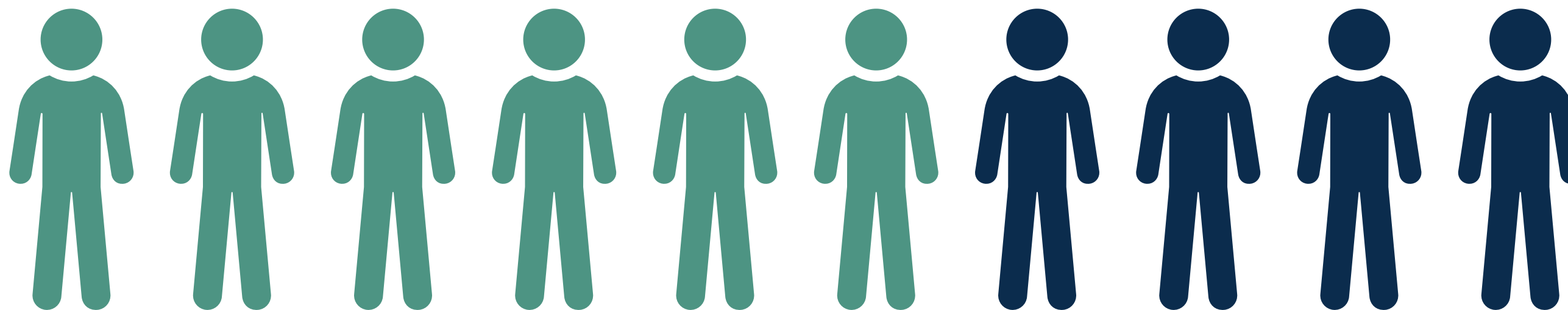


higienistka
stomatologiczna

11 osób

Rozwój kształcenia poddyplomowego i wsparcie projektów szkoleniowych

jako element polityki społecznej

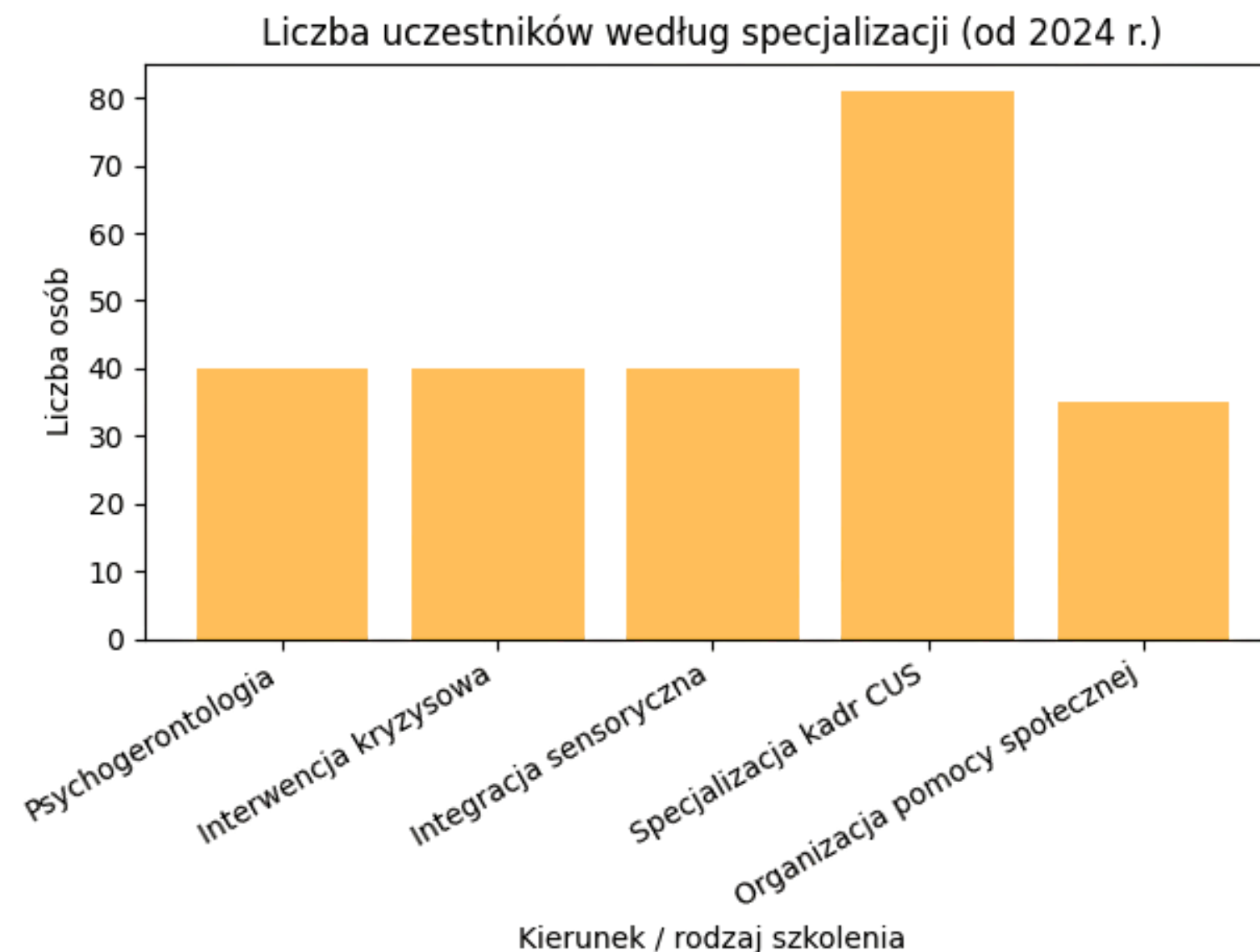


- ~ **1 000 osób** z sektora pomocy społecznej skorzystało ze szkoleń, warsztatów i studiów w latach 2024-2025.
- Stanowi to **ponad 60%** całej kadry kierowniczej i pracowników merytorycznych, oraz ok. **23% wszystkich pracowników zatrudnionych** w jednostkach pomocy społecznej.

Od 2024 roku **236 osób (pracownicy pomocy społecznej i systemu oświaty)** ukończyło studia podyplomowe i szkolenia specjalistyczne.

W tym na konkretnych kierunkach wsparto:

- 40 osób na kierunku psychogerontologia (Wydział Nauk Społecznych UO),
- 40 osób na interwencji kryzysowej (WSB Merito w Opolu),
- 40 osób na integracji sensorycznej (WSB Merito w Opolu),
- 81 osób przeszkolono w ramach specjalizacji dla kadr Centrów Usług Społecznych,
- 35 osób ukończyło szkolenie z organizacji pomocy społecznej.



Deinstytucjonalizacja i rozwój usług opiekuńczych

- W 2024 roku o **12%** wzrosła liczba osób objętych takimi usługami (łącznie **3 404** osoby).
- Wprowadzono również nieobowiązkowe „usługi sąsiedzkie”, z których skorzystało **36 osób**.
- **III edycja projektu „Nie-Sami-Dzielni”**: to przedsięwzięcie realizowane we współpracy z **36 partnerami** (26 gmin, 3 powiaty, 7 NGO), wspierające seniorów i osoby z niepełnosprawnościami.



TRANSPORT DOOR-TO-DOOR

zapewnienie dowozu do lekarza czy urzędu dla osób o ograniczonej mobilności dla **187 osób** o ograniczonej mobilności (**m.in. Głubczyce**)



MARSZAŁKOWSKI KURIER SPOŁECZNY

wspierający **178 osób** w codziennych sprawach (zakupy, leki, drobne naprawy) w **13 gminach**



ROZWÓJ MIESZKAŃ WSPOMAGANYCH

łącznie w regionie dostępnych jest **441 miejsc**, z czego **232** powstały dzięki projektom ROPS

Dlaczego środowisko lokalne?

- Średni koszt pobytu w domu pomocy społecznej w 2025 r. wyniósł **6,5 tys. zł miesięcznie** i wciąż rośnie.
- Usługi środowiskowe są **tańsze**, a przede wszystkim zapewniają podopiecznym **lepsy dobrostan psychiczny**, pozwalają na pozostanie w naturalnym **otoczeniu sąsiedzko-rodzinnym** i dają **poczucie bezpieczeństwa**.

Wskaźnik zagrożenia ubóstwem skrajnym

2024 r.

Polska

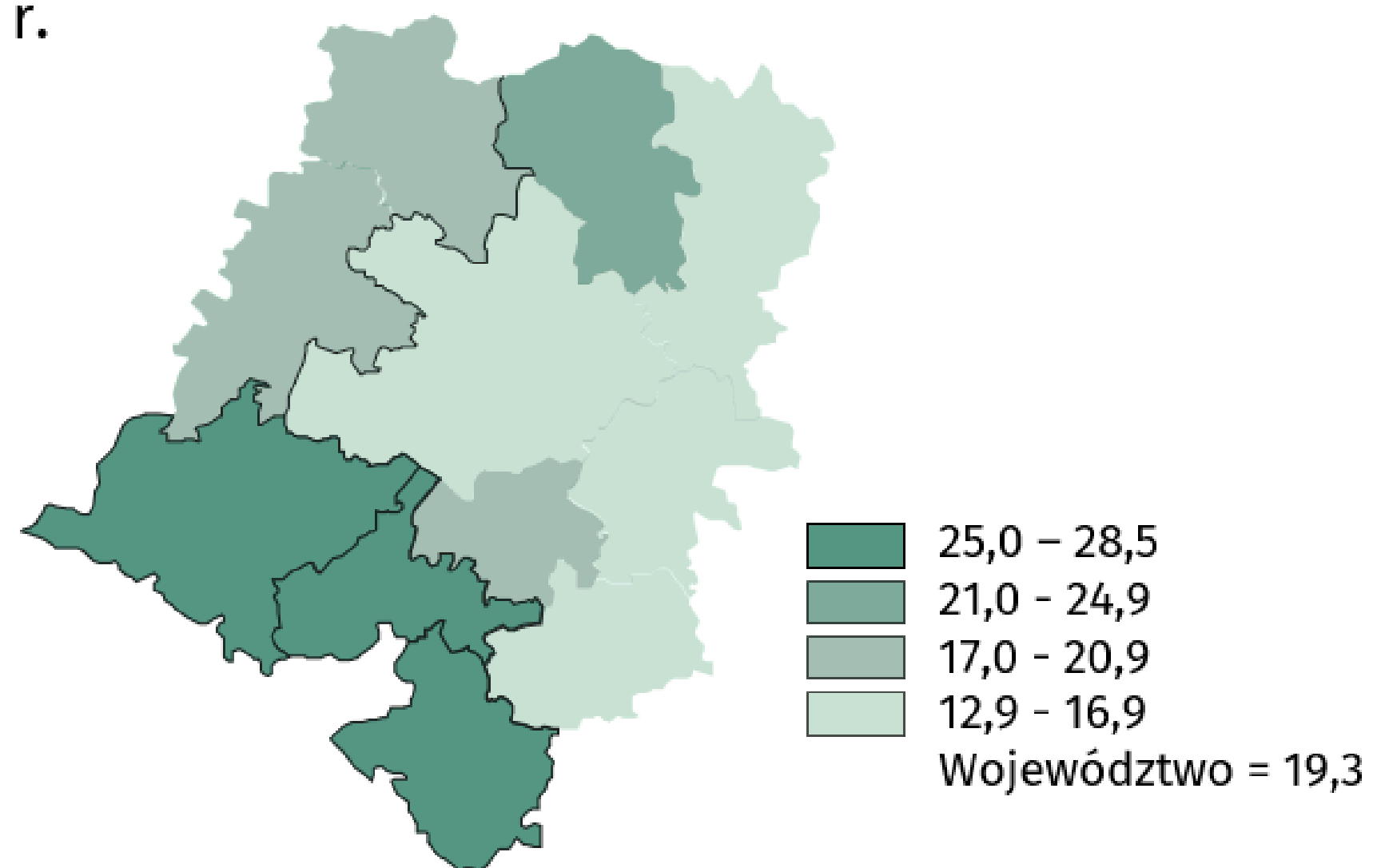
5,2%



Województwo
opolskie

2,7%

Liczba osób, którym przyznano decyzją świadczenie
z pomocy społecznej na 1000 ludności
w województwie opolskim
2024 r.



Inne przykłady działań

w ramach projektów „Nie-Sami-Dzielni” oraz „Bliżej rodziny i dziecka”

ROZWÓJ OPIEKI WYTCHNIENIOWEJ

obejmującej m.in. pobyty krótkookresowe i wyjazdy dla opiekunów oraz osób wymagających wsparcia.

WSPARCIE INFRASTRUKTURALNE

działania są dopasowywane do lokalnych potrzeb – np. dla Gminy Głubczyce zakupiono specjalny samochód osobowy do świadczenia usług opiekuńczych i transportowych.

AKTYWIZACJA SPOŁECZNO- KULTURALNA SENIORÓW

organizacja spektakli, wycieczek, warsztatów oraz Regionalnego Dnia Seniora, w 2024 roku w tego typu inicjatywach uczestniczyło około 3 000 osób, co zapobiega izolacji i poprawia dobrostan psychiczny mieszkańców.

Wnioski i priorytety na kolejne lata

- Dalszy rozwój usług środowiskowych i wspieranie deinstytucjonalizacji.
- Ciągłe wzmacnianie i mądre wykorzystanie potencjału kadr medycznych i opiekuńczych przy ścisłej współpracy z samorządami / organami tworzącymi oraz z wykorzystaniem funduszy unijnych.

**SILNY SYSTEM ZDROWIA I OPIEKI
SPOŁECZNEJ ZACZYNA SIĘ OD LUDZI**

ich kompetencji, zaangażowania i możliwości rozwoju