



**Okręgowa  
Izba Lekarska  
w Warszawie**

# **PROGNOZA LICZBY STAŻYSTÓW W OIL W WARSZAWIE**

Analiza retrospektywna i scenariuszowa 2025-2030

Ośrodek Strategii i Analiz Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie

Maj 2026

## Spis treści

Synteza zarządcza .....	3
Zakres, cel i sposób czytania prognozy .....	4
Punkt wyjścia: liczba stażystów i pojemność miejsc 2017-2024.....	5
Czynniki kształtujące napływ stażystów .....	6
Konstrukcja scenariuszy A-D .....	8
Prognoza liczby stażystów - kierunek lekarski .....	9
Prognoza liczby stażystów - kierunek lekarsko-dentystyczny .....	10
Znaczenie prognozy dla organizacji stażu w OIL w Warszawie .....	11
Rekomendacje wdrożeniowe.....	13
Ograniczenia interpretacyjne i zasady aktualizacji .....	14
Aneks tabelaryczny .....	14
Źródła .....	16

## Synteza zarządcza

Raport przedstawia pogłębioną interpretację szacunku liczby stażystów przygotowanego w Ośrodku Strategii i Analiz Okręgowej Izby Lekarskiej w Warszawie. Materiał źródłowy obejmuje część retrospektywną za lata 2017-2024 oraz część scenariuszową: dla kierunku lekarskiego w latach 2025-2030, a dla kierunku lekarsko-dentystycznego w latach 2025-2029. Opracowanie nie ogranicza się do odtworzenia tabel liczbowych. Jego celem jest wskazanie znaczenia prognozowanych wielkości dla pojemności miejsc stażowych, pracy Biura Izby, decyzji Okręgowej Rady Lekarskiej oraz jakości organizacji stażu podyplomowego.

**Kluczowy wniosek ma charakter asymetryczny:** ryzyko pojemnościowe dotyczy przede wszystkim kierunku lekarskiego. W obszarze lekarsko-dentystycznym prognozowana liczba stażystów pozostaje w analizowanym horyzoncie poniżej liczby miejsc dostępnych w 2024 r., choć warianty wzrostowe oznaczają większe obciążenie organizacyjne i wymagają stałej kontroli jakości miejsc.

W odniesieniu do lekarzy w 2024 r. wykorzystano 899 z 1003 dostępnych miejsc stażowych; rezerwa wyniosła więc 104 miejsca. W scenariuszach B i D prognozowana liczba stażystów przekracza liczbę miejsc z 2024 r. już w 2026 r.; w scenariuszu A przekroczenie następuje w 2027 r., a w scenariuszu C - dopiero w 2030 r. Przy utrzymaniu dotychczasowej pojemności Izba powinna zatem przygotować decyzje zwiększające liczbę miejsc albo realnie potwierdzające ich dostępność przed rozpoczęciem cyklu stażowego 2026 r.

W odniesieniu do lekarzy dentyistów w 2024 r. wykorzystano 192 z 334 miejsc. Najwyższy wariant źródłowy, czyli scenariusz D, wskazuje 225 osób w 2029 r.; jest to nadal poziom niższy od pojemności z 2024 r. Nie oznacza to jednak braku ryzyka. W tym obszarze zasadnicze znaczenie ma nie tyle sama liczba miejsc, ile ich faktyczna dostępność, rozkład między podmiotami, jakość opieki nad stażystą oraz stabilność podmiotów prowadzących staż.

Obszar	2017	2024	Zmiana 2017-2024	Wykorzystanie miejsc w 2024 r.
Lekarze - skierowania / wykorzystane miejsca	518	899	+381; +73,6%	899 z 1003 miejsc; 89,6%
Lekarze - niewykorzystane miejsca	69	104	+35 miejsc	rezerwa 104 miejsc; 10,4%
Lekarze dentyści - skierowania / wykorzystane miejsca	143	192	+49; +34,3%	192 z 334 miejsc; 57,5%
Lekarze dentyści - niewykorzystane miejsca	83	142	+59 miejsc	rezerwa 142 miejsc; 42,5%

Źródło: opracowanie własne na podstawie Estymacji liczby stażystów OSA OIL w Warszawie, 11.12.2024.

W raporcie rekomenduje się przejście od jednorazowego szacunku do stałego systemu monitorowania: rocznej aktualizacji modelu, bieżącego rejestru miejsc, przeglądu ich wykorzystania, systemu oceny jakości oraz odrębnej obserwacji migracji na stażu. W praktyce oznacza to stworzenie narzędzia decyzyjnego, które pozwoli reagować przed wystąpieniem niedoboru miejsc, a nie dopiero po złożeniu wniosków przez absolwentów.

## Zakres, cel i sposób czytania prognozy

Materiał źródłowy porządkuje trzy zagadnienia: dane z lat 2017-2024, stan faktyczny miejsc stażowych oraz analizę scenariuszową na lata 2025-2030. W niniejszym raporcie przyjęto perspektywę zarządczą: prognozowane liczby są traktowane jako sygnał dla planowania zasobów, miejsc, procedur i budżetu, a nie jako punktowa zapowiedź dokładnej liczby osób w danym roku.

Staż podyplomowy jest dla Izby zadaniem masowym i organizacyjnie wrażliwym. Nawet niewielki błąd w szacowaniu liczby osób może skutkować spiętrzeniem pracy administracyjnej, opóźnieniami w kierowaniu na staż, nierównomiernym obciążeniem podmiotów prowadzących staż albo spadkiem jakości nadzoru. Z tego powodu analizę należy czytać przez pryzmat przedziałów ryzyka, terminów przekroczenia pojemności oraz zdolności Izby do wcześniejszego przygotowania działań zaradczych.

## Zakres danych

W materiale źródłowym wykorzystano trzy grupy zmiennych: limity przyjęć na studia, średnie ocen osób rozpoczynających staż oraz liczbę absolwentów kierowanych na staż, zestawioną z liczbą dostępnych miejsc. W części retrospektywnej analizą objęto lata 2017-2024. W części prognostycznej posłużono się scenariuszami A-D, które różnicują założenia dotyczące napływu z innych województw i z zagranicy.

Zakres zmiennej	Wielkość w materiale źródłowym
Limity przyjęć - kierunek lekarski	187 jednostek; ponad 70 tys. miejsc
Limity przyjęć - kierunek lekarsko-dentystyczny	80 jednostek; blisko 10 tys. miejsc
Analiza średnich ocen - kierunek lekarski	5064 osoby objęte analizą
Analiza średnich ocen - kierunek lekarsko-dentystyczny	1368 osób objętych analizą
Absolwenci skierowani na staż - kierunek lekarski	5305 osób; 6239 dostępnych miejsc
Absolwenci skierowani na staż - kierunek lekarsko-dentystyczny	1484 osoby; 2131 dostępnych miejsc

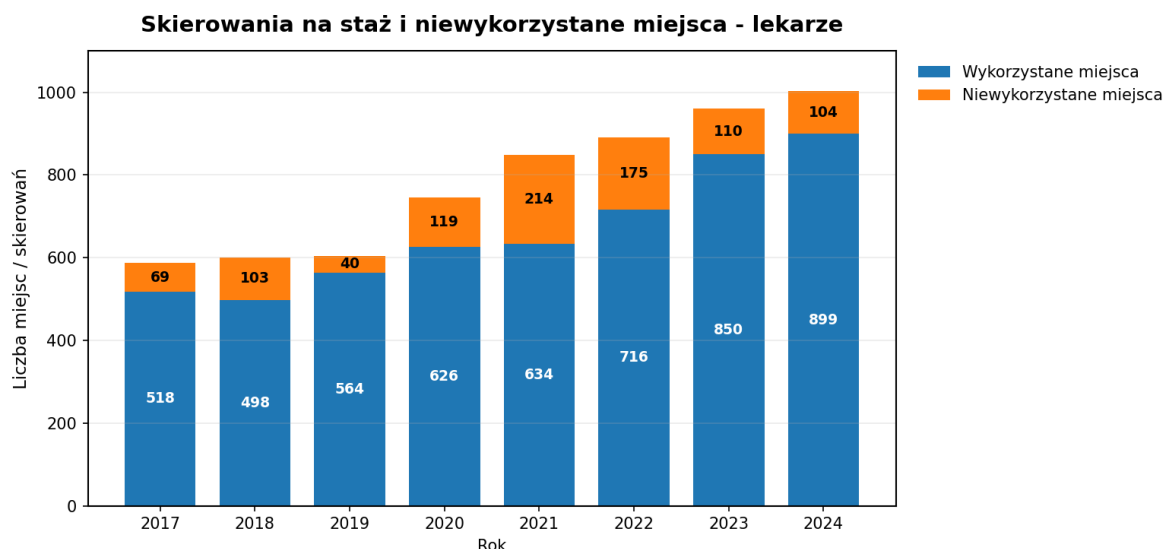
## Sposób interpretacji

Interpretację prowadzono na trzech poziomach. Po pierwsze, wartości retrospektywne pokazują tempo wzrostu liczby osób kierowanych na staż oraz zmianę rezerwy miejsc. Po drugie, wartości scenariuszowe pokazują możliwe kierunki zmiany napływu stażystów. Po trzecie, zestawienie prognoz z pojemnością z 2024 r. pozwala określić, kiedy obecny poziom miejsc przestaje być wystarczającym punktem odniesienia.

W raporcie rozdzielono pojęcie liczby miejsc od pojęcia realnej pojemności stażowej. Sama liczba formalnie dostępnych miejsc nie przesądza o tym, czy są one równomiernie rozłożone, jakościowo porównywalne, stabilne w czasie i możliwe do wykorzystania przez konkretną grupę absolwentów. Dlatego w rekomendacjach położono nacisk nie tylko na zwiększanie liczby miejsc, lecz także na ich ocenę, klasyfikację i aktualizację.

## Punkt wyjścia: liczba stażystów i pojemność miejsc 2017-2024

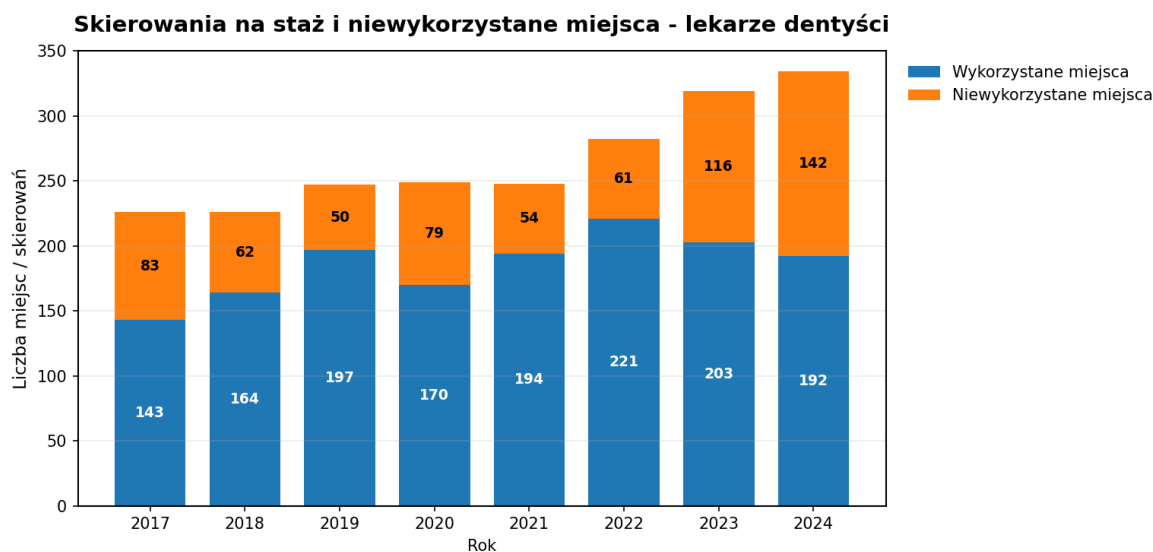
W latach 2017-2024 liczba lekarzy kierowanych na staż w OIL w Warszawie wzrosła z 518 do 899 osób, czyli o 381 osób i około 73,6%. W tym samym okresie liczba dostępnych miejsc zwiększyła się z 587 do 1003. Wzrost pojemności formalnej był więc zbliżony do wzrostu liczby skierowań, ale w 2024 r. pozostała rezerwa była relatywnie wąska: 104 miejsca, czyli około 10,4% ogólnej pojemności.



Wykres 1. Skierowania na staż i niewykorzystane miejsca - kierunek lekarski, lata 2017-2024.

Dane retrospektywne dla kierunku lekarskiego wskazują, że liczba weszła w rok 2024 z poziomem wykorzystania miejsc bliskim 90%. Nie przesądza to jeszcze o kryzysie pojemnościowym, ale w praktyce ogranicza elastyczność działania. Jeżeli część miejsc jest trudna do wykorzystania ze względów organizacyjnych, geograficznych lub jakościowych, formalna rezerwa 104 miejsc może być większa niż rezerwa rzeczywista.

W przypadku lekarzy dentyistów tempo wzrostu było niższe. Liczba skierowań wzrosła ze 143 osób w 2017 r. do 192 osób w 2024 r., czyli o 49 osób i około 34,3%. Liczba miejsc zwiększyła się z 226 do 334. W 2024 r. wykorzystanie wyniosło 57,5%, a niewykorzystana rezerwa - 142 miejsca. Oznacza to wyraźnie większą rezerwę formalną niż na kierunku lekarskim.



Wykres 2. Skierowania na staż i niewykorzystane miejsca - kierunek lekarsko-dentystyczny, lata 2017-2024.

## Wniosek z części retrospektywnej

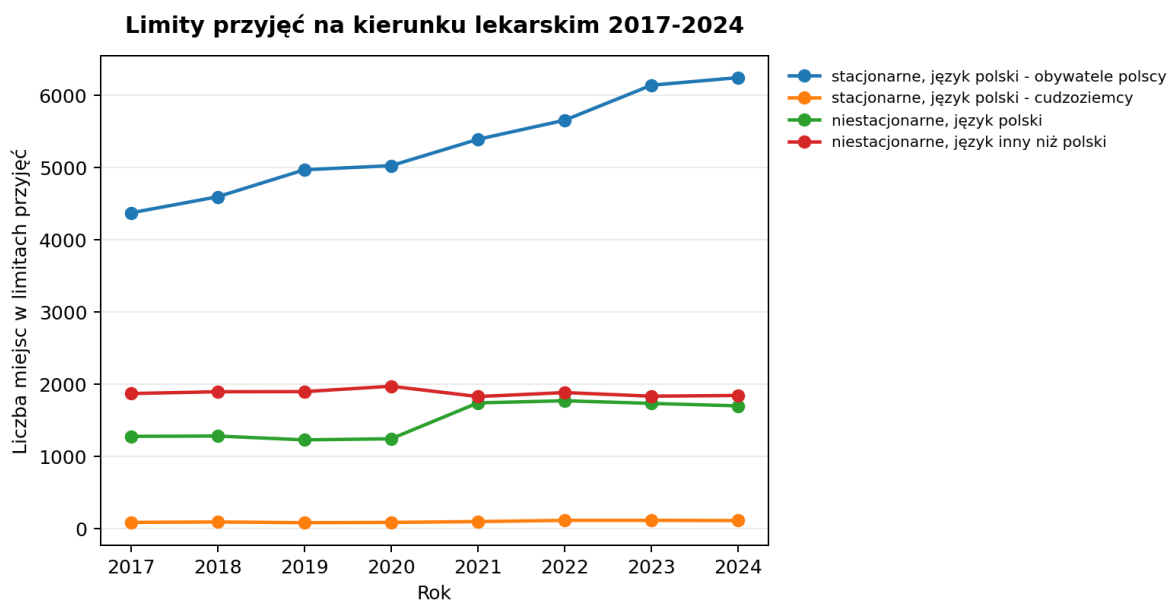
Część retrospektywna pokazuje dwa odmienne profile ryzyka. Kierunek lekarski znajduje się blisko granicy, przy której dalszy wzrost liczby stażystów może wymagać zwiększenia pojemności lub bardzo precyzyjnego zarządzania miejscami. Kierunek lekarsko-dentystyczny zachowuje większą rezerwę, ale wymaga monitorowania jakości i realnej dostępności miejsc, ponieważ formalna dostępność nie musi być równoznaczna z pełną gotowością szkoleniową.

## Czynniki kształtujące napływ stażystów

Na liczbę stażystów kierowanych przez OIL w Warszawie wpływają cztery grupy czynników: wielkość krajowych limitów przyjęć, moment ukończenia studiów przez kolejne roczniki, migracje międzywojewódzkie oraz napływ osób po studiach zagranicznych. W krótkim okresie Izba nie kontroluje większości tych czynników, może je jednak monitorować i przekładać na decyzje dotyczące miejsc stażowych.

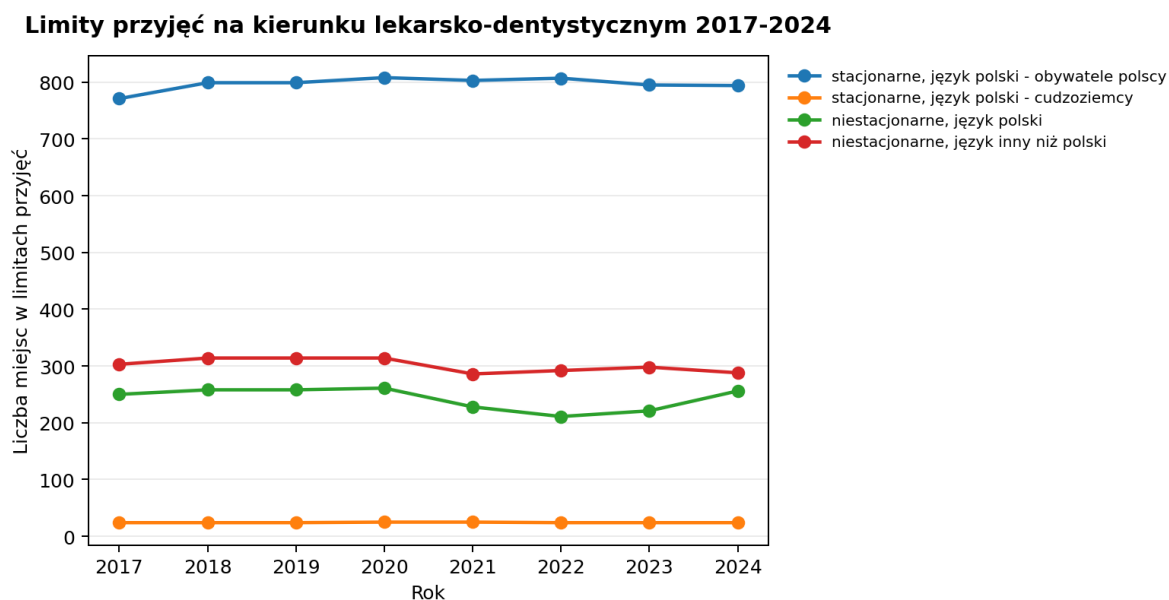
## Limity przyjęć

Limity przyjęć są jednym z głównych wskaźników wyprzedzających przyszłe zapotrzebowanie na miejsca stażowe. Nie przekładają się automatycznie na liczbę stażystów w danym roku, ponieważ między przyjęciem na studia a rozpoczęciem stażu występuje kilkuletnie opóźnienie. W tym czasie pojawiają się rezygnacje, powtarzanie lat, migracje oraz indywidualne decyzje absolwentów. Mimo to kierunek zmian limitów pozwala z wyprzedzeniem rozpoznać, czy przyszłe roczniki będą zwiększać presję na system stażowy.



Wykres 3. Limity przyjęć na kierunku lekarskim w latach 2017-2024 według typu limitu.

Na kierunku lekarskim najsilniejszy wzrost widoczny jest w stacjonarnych miejscach w języku polskim dla obywateli polskich: od 4368 miejsc w 2017 r. do 6242 miejsc w 2024 r. Istotne znaczenie ma także wzrost liczby miejsc niestacjonarnych w języku polskim po 2020 r. Z perspektywy OIL w Warszawie oznacza to, że wzrost liczby absolwentów może mieć charakter opóźniony, lecz strukturalny, a nie jednorazowy.



Wykres 4. Limity przyjęć na kierunku lekarsko-dentystycznym w latach 2017-2024 według typu limitu.

Na kierunku lekarsko-dentystycznym limity są bardziej stabilne. Liczba stacjonarnych miejsc w języku polskim dla obywateli polskich pozostawała w analizowanym okresie w pobliżu 800 rocznie, a

pozostałe kategorie nie wskazują na wzrost porównywalny z kierunkiem lekarskim. Wzmacnia to wnioski, że największe ryzyko pojemnościowe w najbliższych latach występuje po stronie lekarzy, a nie lekarzy dentyków.

## Migracje i napływ spoza regionu

Warszawa i Mazowsze stanowią naturalny obszar koncentracji staży ze względu na skalę rynku pracy, liczbę podmiotów leczniczych, obecność dużych ośrodków klinicznych i atrakcyjność zawodową regionu. Materiał źródłowy pokazuje dominującą pozycję województwa mazowieckiego jako miejsca ukończenia studiów, ale wskazuje także napływ z innych województw oraz z zagranicy. Z tego powodu scenariusze B, C i D różnicują założenia migracyjne.

Czynnik migracyjny ma szczególne znaczenie zarządcze, ponieważ może zmieniać się szybciej niż limity przyjęć. Zmiana preferencji absolwentów, dostępności mieszkań, atrakcyjności miejsc stażowych, sytuacji na uczelniach albo przepisów dotyczących prawa wykonywania zawodu może w krótkim czasie zwiększyć lub zmniejszyć napływ do OIL w Warszawie. Model scenariuszowy należy więc traktować jako narzędzie obserwacji wrażliwości systemu na migracje, a nie jako zamkniętą prognozę.

## Konstrukcja scenariuszy A-D

Scenariusze A-D opisują cztery warianty napływu stażystów. W każdym z nich liczba absolwentów dla poszczególnych lat została wyznaczona na podstawie limitów przyjęć i przy założeniu ich pełnego wykorzystania. Założenie to ma charakter ostrożnościowy: pozwala ocenić ryzyko pojemnościowe w warunkach wysokiego wykorzystania limitów, ale nie przesądza, że każda wartość zostanie zrealizowana w praktyce.

Scenariusz	Założenie	Znaczenie dla planowania
A	Napływ stażystów z innych województw w takiej samej proporcji jak w 2024 r.	Scenariusz odniesienia; pokazuje skutki kontynuacji obecnych relacji migracyjnych.
B	Napływ z innych województw wyższy o 10% w 2025 r. i o 20% w kolejnych latach względem proporcji z 2024 r.	Scenariusz wzrostowy; wskazuje presję na pojemność miejsc przy większej atrakcyjności Mazowsza.
C	Napływ z innych województw niższy o 10% w 2025 r. i o 20% w kolejnych latach względem proporcji z 2024 r.	Scenariusz niższej presji; pokazuje skutki słabszego napływu zewnętrznego.
D	Jak scenariusz A, ale z dwukrotnym wzrostem liczby osób przychodzących na staż z zagranicy.	Scenariusz wrażliwości na napływ zagraniczny; ważny dla obsługi formalnej i rejestrowej.

Scenariuszy nie należy porządkować wyłącznie od „najlepszego” do „najgorszego”. Scenariusz C obniża presję na liczbę miejsc, ale może również oznaczać mniejszą atrakcyjność regionu lub większą konkurencję innych izb. Scenariusze B i D zwiększają presję pojemnościową, lecz jednocześnie mogą wzmacniać napływ młodej kadry do regionu. Z perspektywy Izby problemem nie jest sam wzrost liczby stażystów, lecz brak odpowiednio wczesnego przygotowania pojemności, jakości i obsługi administracyjnej.

## Prognoza liczby stażystów - kierunek lekarski

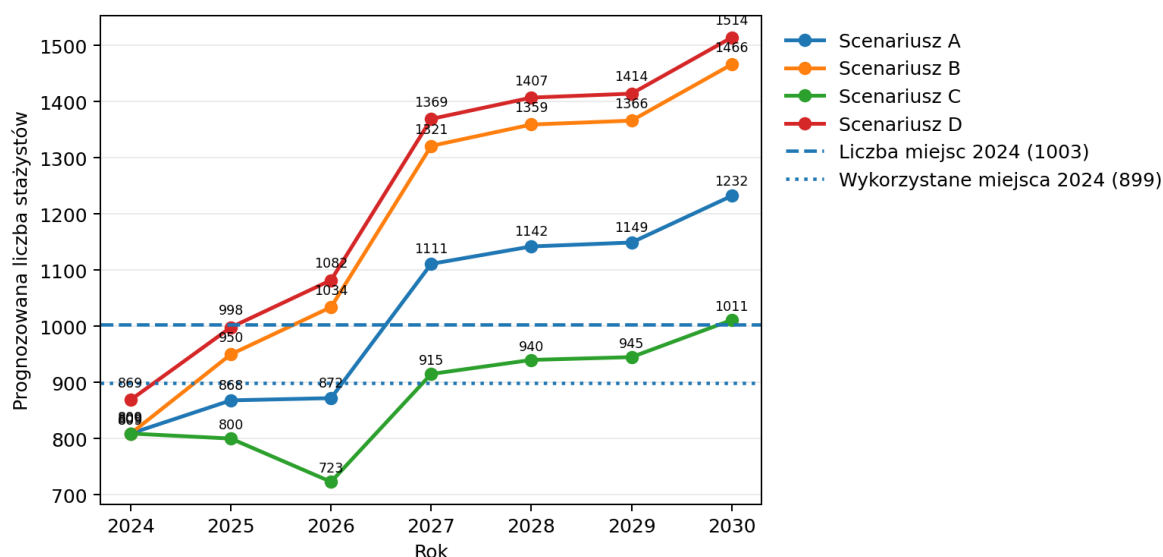
Na kierunku lekarskim prognoza wskazuje wyraźny wzrost po 2026 r. W scenariuszu A liczba stażystów rośnie z 868 osób w 2025 r. do 1232 osób w 2030 r. W scenariuszu B, zakładającym silniejszy napływ z innych województw, wartość w 2030 r. wynosi 1466 osób. Scenariusz C ogranicza wzrost do 1011 osób w 2030 r., natomiast w scenariuszu D liczba ta wynosi 1514 osób.

Tabela 2. Prognoza liczby stażystów - kierunek lekarski, scenariusze A-D.

Rok	A	B	C	D
2024	809	809	809	869
2025	868	950	800	998
2026	872	1034	723	1082
2027	1111	1321	915	1369
2028	1142	1359	940	1407
2029	1149	1366	945	1414
2030	1232	1466	1011	1514

Źródło: Estymacja liczby stażystów OSA OIL w Warszawie, tabela scenariuszowa dla kierunku lekarskiego.

### Prognoza liczby stażystów według scenariuszy - kierunek lekarski



Wykres 5. Prognoza liczby stażystów na kierunku lekarskim według scenariuszy A-D.

Linia przerywana oznacza liczbę dostępnych miejsc z 2024 r. (1003), a linia kropkowa liczbę wykorzystanych miejsc z 2024 r. (899).

### Punkt przekroczenia pojemności z 2024 r.

Przy liczbie 1003 miejsc dostępnych w 2024 r. scenariusze wzrostowe B i D przekraczają ten poziom w 2026 r. Scenariusz A przekracza próg w 2027 r. Scenariusz C pozostaje niższy do 2029 r. i minimalnie przekracza próg w 2030 r. Oznacza to, że okno decyzyjne jest krótkie: działania przygotowawcze powinny rozpocząć się przed kumulacją roczników widoczną w latach 2026-2027.

Scenariusz	Pierwsze przekroczenie 1003 miejsc	Wartość końcowa	Nadwyżka wobec miejsc 2024	Zmiana wobec wykorzystania 2024
A	2027	1232	+229 miejsc	+37,0% względem wykorzystania 2024 r.
B	2026	1466	+463 miejsca	+63,1% względem wykorzystania 2024 r.
C	2030	1011	+8 miejsc	+12,5% względem wykorzystania 2024 r.
D	2026	1514	+511 miejsc	+68,4% względem wykorzystania 2024 r.

Największą wrażliwość ujawnia scenariusz D, ponieważ łączy utrzymanie proporcji napływu z innych województw z dwukrotnym wzrostem liczby osób rozpoczynających staż po studiach zagranicznych. Jest to wariant istotny nie tylko liczbowo, lecz także proceduralnie: osoby po studiach zagranicznych mogą wymagać innego zakresu obsługi dokumentacyjnej, komunikacyjnej i weryfikacyjnej.

Scenariusz B jest zbliżony do scenariusza D pod względem presji na liczbę miejsc, choć źródło wzrostu jest inne. W obu wariantach utrzymanie wyłącznie pojemności z 2024 r. nie wystarcza. Wariant A, mimo że jest scenariuszem odniesienia, także prowadzi do istotnego przekroczenia pojemności z 2024 r. Wniosek jest jednoznaczny: nawet bez skrajnego wzrostu migracyjnego Izba powinna przygotować większą albo lepiej zweryfikowaną pojemność stażową.

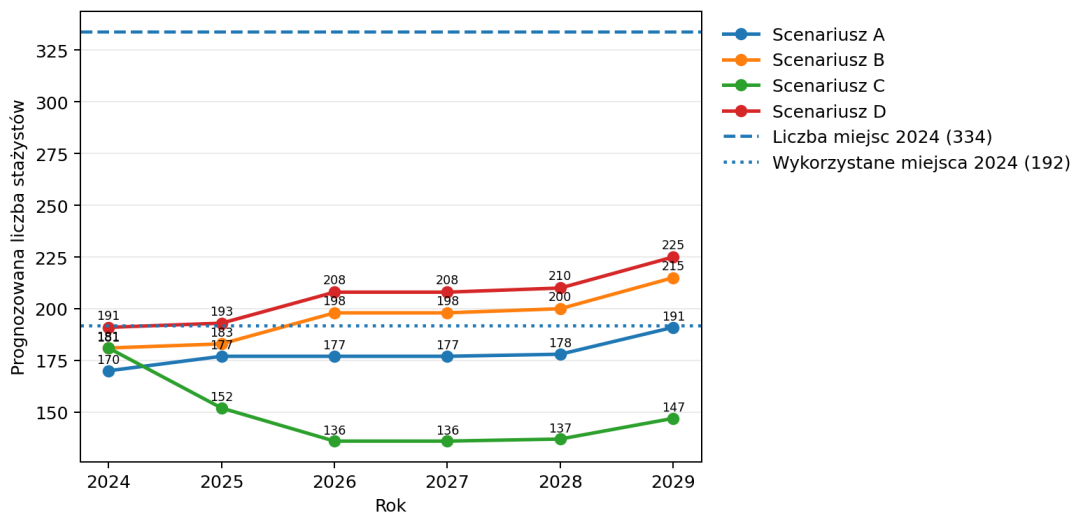
## Prognoza liczby stażystów - kierunek lekarsko-dentystyczny

Prognoza dla lekarzy dentystów ma niższą skalę i odmienny profil ryzyka. W scenariuszu A liczba stażystów utrzymuje się w latach 2025-2028 w pobliżu 177-178 osób, a w 2029 r. wynosi 191 osób. Scenariusz B rośnie do 215 osób w 2029 r.; scenariusz C spada do 147 osób; scenariusz D osiąga 225 osób.

Tabela 4. Prognoza liczby stażystów - kierunek lekarsko-dentystyczny, scenariusze A-D.

Rok	A	B	C	D
2024	170	181	181	191
2025	177	183	152	193
2026	177	198	136	208
2027	177	198	136	208
2028	178	200	137	210
2029	191	215	147	225

## Prognoza liczby stażystów według scenariuszy - kierunek lekarsko-dentystyczny



Wykres 6. Prognoza liczby stażystów na kierunku lekarsko-dentystycznym według scenariuszy A-D.

Linia przerywana oznacza liczbę dostępnych miejsc w 2024 r. (334), a linia kropkowa liczbę wykorzystanych miejsc z 2024 r. (192).

## Interpretacja ryzyka

Żaden ze scenariuszy dla kierunku lekarsko-dentystycznego nie przekracza liczby miejsc z 2024 r. Oznacza to, że przy założeniu utrzymania realnej dostępności miejsc pojemność formalna jest wystarczająca w całym analizowanym horyzoncie. Nie zwalnia to jednak z monitorowania sytuacji, ponieważ staż lekarsko-dentystyczny jest bardziej rozproszony i silniej zależy od jakości oraz stabilności poszczególnych miejsc.

Scenariusz	Wartość w 2029 r.	Rezerwa wobec 334 miejsc z 2024 r.	Zmiana wobec 2024 r.
A	191	143 miejsc	-0,5% wobec 2024 r.
B	215	119 miejsc	+12,0% wobec 2024 r.
C	147	187 miejsc	-23,4% wobec 2024 r.
D	225	109 miejsc	+17,2% wobec 2024 r.

W odniesieniu do lekarzy dentystów kluczowe pytanie nie dotyczy więc samej liczby miejsc, lecz tego, czy dostępne miejsca są wystarczająco dobre, stabilne i rzeczywiście gotowe do wykorzystania. W tym obszarze rekomenduje się nacisk na ocenę jakości miejsc, badanie doświadczenia stażysty oraz aktualizację informacji o podmiotach prowadzących staż.

## Znaczenie prognozy dla organizacji stażu w OIL w Warszawie

Prognozę liczby stażystów należy przekładać na decyzje organizacyjne w czterech wymiarach: liczby i jakości miejsc, obciążenia administracyjnego, obsługi komunikacyjnej oraz zarządzania ryzykiem prawnym i proceduralnym. W praktyce OIL w Warszawie potrzebuje nie tylko listy miejsc, lecz także aktualnej informacji o ich realnej gotowości, ograniczeniach, jakości opiekunów i stabilności podmiotów.

## Pojemność miejsc

W przypadku kierunku lekarskiego problem jest najpilniejszy. Jeżeli przyjąć liczbę miejsc z 2024 r. jako punkt odniesienia, przekroczenie progu 1003 miejsc może wystąpić już w 2026 r. w scenariuszach B i D. Oznacza to, że samo odtworzenie stanu z 2024 r. nie jest wystarczającą strategią. Potrzebny jest przegląd miejsc, ich klasyfikacja na miejsca pewne, warunkowe i wymagające potwierdzenia oraz aktywna współpraca z podmiotami prowadzącymi staż.

## Obciążenie Biura i Zespołu ds. Stażu Podyplomowego

Wzrost liczby stażystów oznacza nie tylko więcej skierowań, lecz także więcej kontaktów, korekt dokumentacji, pytań, odwołań, zmian miejsca i spraw nietypowych. Powoduje również większe obciążenie informacyjne w okresach poprzedzających rozpoczęcie stażu. Ponieważ staż rozpoczyna się w dwóch terminach w roku, dane roczne powinny być rozbijane na nabór marcowy i październikowy, aby nie maskować sezonowych spiętrzeń pracy.

## Jakość i doświadczenie stażysty

Wraz ze wzrostem liczby osób ryzyko przesuwa się z samej dostępności miejsc na jakość procesu. Im większa presja pojemnościowa, tym większe ryzyko kierowania stażystów do miejsc, które formalnie są dostępne, ale wymagają weryfikacji pod względem organizacji opieki, zakresu wykonywanych czynności, kontaktu z opiekunem i bezpieczeństwa edukacyjnego. Prognoza liczby stażystów powinna być więc powiązana z systemem oceny miejsc stażowych.

## Progi decyzyjne

Do zarządzania ryzykiem zaleca się wprowadzenie dwóch progów. Próg ostrzegawczy powinien być uruchamiany przy wykorzystaniu około 90% miejsc, a próg interwencyjny - przy osiągnięciu lub przekroczeniu pełnej pojemności. Dla kierunku lekarskiego próg 90% odpowiada około 903 osobom, czyli wartości bardzo bliskiej wykorzystaniu z 2024 r. Dla lekarzy dentyści próg 90% odpowiada około 301 osobom i nie jest przekraczany w scenariuszach źródłowych.

Obszar	Próg ostrzegawczy	Próg interwencyjny	Scenariusze przekroczenia	Wniosek operacyjny
Lekarze	90% miejsc z 2024 r. = ok. 903 osoby	1003 miejsca	B i D: 2026; A: 2027; C: 2030	Należy zwiększać i weryfikować realną pojemność miejsc przed 2026 r.
Lekarze dentyści	90% miejsc z 2024 r. = ok. 301 osób	334 miejsca	Brak przekroczenia w horyzoncie 2024-2029	Priorytetem jest utrzymanie jakości i równomiernej dostępności miejsc, a nie samo zwiększanie ich liczby.

## Rekomendacje wdrożeniowe

Rekomendacje podzielono na działania niezbędne, wzmacniające oraz rozwojowe. Ich wspólnym celem jest przekształcenie jednorazowego szacunku w powtarzalny system wspierający decyzje Okręgowej Rady Lekarskiej, Zarządu i Biura Izby.

Nr	Rekomendacja	Uzasadnienie / sposób wdrożenia
1	Utworzyć stały roczny cykl aktualizacji prognozy.	Aktualizacja powinna następować co najmniej raz w roku, z dodatkowym przeglądem po publikacji nowych limitów przyjęć i po zamknięciu głównych naborów na staż.
2	Zbudować jednolity rejestr danych stażowych.	Rejestr powinien łączyć dane o limitach uczelni, miejscu ukończenia studiów, źródle napływu, dostępnych miejscach, wykorzystaniu miejsc, zmianach miejsca i statusie stażu.
3	Wprowadzić progi ostrzegawcze i interwencyjne.	W przypadku kierunku lekarskiego próg ostrzegawczy jest już niemal osiągnięty, dlatego powinien uruchamiać przegląd miejsc oraz wariant zwiększania pojemności.
4	Zweryfikować realną dostępność miejsc.	Lista miejsc powinna być podzielona na miejsca pewne, miejsca wymagające potwierdzenia i miejsca ryzykowne. Pozwoli to odróżnić rezerwę formalną od rezerwy rzeczywistej.
5	Wdrożyć system oceny miejsc stażowych.	Ocena powinna obejmować warunki organizacyjne, jakość opieki, dostęp do procedur, komunikację z opiekunem i gotowość podmiotu do przyjmowania kolejnych roczników.
6	Monitorować migracje na stażu.	Należy śledzić województwo ukończenia studiów, studia zagraniczne, powody wyboru OIL w Warszawie i zmiany miejsca w trakcie stażu.
7	Przygotować warianty komunikacji z absolwentami.	Wzrost liczby stażystów wymaga jasnych instrukcji, terminów, wzorów dokumentów i jednolitego kanału informacji, aby ograniczyć obciążenie indywidualnymi zapytaniami.
8	Powiązanie prognozę z planowaniem budżetu i zasobów Biura.	Większa liczba osób oznacza więcej spraw, konieczność obsługi szczytów sezonowych oraz potencjalne koszty narzędzi informatycznych i wsparcia administracyjnego.

### Plan działań na najbliższy cykl

Na najbliższy cykl rekomenduje się cztery działania: przegląd i potwierdzenie miejsc stażowych, aktualizację modelu na podstawie najnowszych danych, wyodrębnienie listy miejsc ryzykownych oraz przygotowanie krótkiego raportu ostrzegawczego dla Zarządu i ORL. Raport powinien wskazywać, ile miejsc jest formalnie dostępnych, ile realnie potwierdzono, ile wymaga kontaktu z podmiotem oraz które scenariusze prowadzą do przekroczenia pojemności.

Drugim krokiem powinno być uruchomienie prostego systemu oceny miejsc stażowych, najlepiej powiązanego z ankietą po zakończeniu głównych etapów stażu. Pozwoli to oddzielić problem liczby miejsc od problemu jakości i stworzy podstawę do rozmów z podmiotami prowadzącymi staż.

## Ograniczenia interpretacyjne i zasady aktualizacji

Każda prognoza liczby stażystów jest obciążona niepewnością. W analizie źródłowej przyjęto założenie pełnego wykorzystania limitów przyjęć. Założenie to porządkuje model i pozwala oszacować górną presję na system, ale w praktyce część miejsc na studiach może nie zostać obsadzona, część osób może nie ukończyć studiów w przewidywanym terminie, a część absolwentów może wybrać staż w innym województwie.

Drugie ograniczenie dotyczy różnicy między danymi retrospektywnymi za 2024 r. a wartościami początkowymi w tabelach scenariuszowych. W części retrospektywnej wykorzystano 899 miejsc dla lekarzy i 192 miejsca dla lekarzy dentystów. W tabelach scenariuszowych wartości za 2024 r. wynoszą natomiast odpowiednio 809/869 dla lekarzy oraz 170/181/191 dla lekarzy dentystów, zależnie od scenariusza. W raporcie przyjęto więc, że wartości scenariuszowe za 2024 r. są punktem wyjścia modelu, a ocena pojemnościowa opiera się na liczbie wykorzystanych i dostępnych miejsc z części retrospektywnej.

Trzecie ograniczenie wynika z braku pełnej informacji o realnej jakości i gotowości każdego miejsca. Dlatego rekomendacje nie ograniczają się do zwiększania liczby miejsc, lecz obejmują także ich ocenę, podział i aktualizację. Bez takiej informacji można przeszacować zdolność systemu, nawet jeżeli formalna liczba miejsc wydaje się wystarczająca.