

PREZENTACJA WYNIKÓW BADANIA OPINII ABSOLWENTÓW
kierunku PIELĘGNIARSTWO (studia II stopnia) WARSZAWSKIEGO
UNIwersYTETU MEDYCZNEGO w ramach MONITORINGU LOSÓW
ZAWODOWYCH

W badaniu wzięło udział **61 absolwentów** kierunku pielęgniarstwa, którzy ukończyli studia II stopnia w roku 2013. 93% badanych to kobiety. Absolwenci studiów stacjonarnych i niestacjonarnych wystąpili w takich samych proporcjach. 1/3 ukończyła studia I stopnia na innej uczelni niż WUM (m.in. PWSZ w Ciechanowie, PWSZ w Krośnie, Uniwersytet Medyczny w Lublinie, Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Akademia Humanistyczno-Ekonomiczna w Łodzi, Collegium Medicum UJ).

Link do ankiety elektronicznej wysyłany był 3-krotnie w okresie od kwietnia do maja 2014.

Prezentacja wyników

Spośród wszystkich badanych 3 osoby kontynuują studia – dwie na studiach doktoranckich na WUM, a jedna na studiach podyplomowych z zakresu zarządzania placówką ochrony zdrowia.

91% osób (N=55) zadeklarowało, że obecnie pracuje, a spośród niepracujących tylko 3 jest w trakcie poszukiwania zatrudnienia. Reszta koncentruje się w danym momencie na opiece nad dzieckiem. Wśród osób poszukujących pracy najczęściej wymieniana trudność to: mało satysfakcjonujące oferowane warunki finansowe, ale także brak ofert dla osób bez większego doświadczenia.

Wśród pracujących zdecydowana większość wykonuje pracę ze swoim wykształceniem.

OBECNA SYTUACJA ZAWODOWA		Procent
	wykonuję pracę zgodną z moim wykształceniem	97%
	wykonuję pracę częściowo związaną z moim wykształceniem	3%

OBECNY SEKTOR ZATRUDNIENIA		Procent
	publiczny	82%
	prywatny	18%

2/3 badanych podjęło zatrudnienia w szpitalach, inne miejsca to: przychodnie, centra medyczne, zakłady podstawowej opieki zdrowotnej.

Wśród badanych poza jedną osobą (Wielka Brytania) wszystkie podjęły pracę w Polsce i w zdecydowanej większości jest to aglomeracja warszawska.

97% zatrudnionych jest na umowę o pracę – z czego ponad 2/3 na czas nieokreślony.

OSIĄGANE ZAROBKI NETTO:

Przedział	Procent
<i>poniżej 1500 zł</i>	1,9%
<i>1501 - 2000 zł</i>	13,0%
<i>2001 - 2500 zł</i>	38,9%
<i>2501-3000 zł</i>	24,1%
<i>3001 - 3500 zł</i>	13,0%
<i>3501 - 4000 zł</i>	3,7%
<i>4001-4500 zł</i>	0,0%
<i>4500-5000 zł</i>	0,0%
<i>powyżej 5000 zł</i>	1,9%
<i>Brak odpowiedzi</i>	3,7%

- ¾ badanych pracuje w obecnym miejscu pracy ponad 2 lata, mniej niż 6 miesięcy 13% a między pół roku a 2 lata 11%. Dla 60% jest to pierwsza praca po skończeniu studiów.
- 73% osób traktuje obecne miejsce pracy jako jedyne źródło utrzymania.
- 55% badanych w ciągu ostatnich 18 miesięcy brało udział w różnych dodatkowych formach podnoszenia kwalifikacji (16% rozpoczęło specjalizację, 51 brało udział w kursach kwalifikacyjnych, 41% w kursach specjalistycznych a co czwarta osoba w kursach doszkalających)

Absolwenci byli także pytani o określenie swoich najbliższych planów zawodowych.

Odpowiedź	Procent
<i>jestem zadowolona/y ze swojej obecnej pracy i na razie nie zamierzam jej zmieniać</i>	25,0%
<i>będę poszukiwać /poszukuję nowej lub dodatkowej pracy</i>	36,7%
<i>planuję rozwój zawodowy/podwyższanie kwalifikacji</i>	48,3%
<i>planuję zmienić zawód</i>	3,3%
<i>zamierzam rozpocząć prowadzenie własnej działalności biznesowej</i>	6,7%

Ocena studiów

Badani proszeni byli o wskazanie **w jakim stopniu są zadowoleni z ukończonych studiów** w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznaczało: bardzo nisko, a 5 – bardzo wysoko.

	Procent
<i>1 – bardzo nisko</i>	3,5%
<i>2</i>	7,0%
<i>3</i>	50,9%
<i>4</i>	29,8%
<i>5 – bardzo wysoko</i>	8,8%

Czy wybrał(a)byś ponownie ten sam kierunek studiów i uczelnię ?

	Procent
<i>wybrał(a)bym tą samą uczelnię i kierunek</i>	62,0%
<i>wybrał(a)bym inny kierunek na tej samej uczelni</i>	6,3%
<i>wybrał(a)bym ten sam kierunek na innej uczelni</i>	13,3%
<i>wybrał(a)bym inny kierunek na innej uczelni</i>	18,3%

W jakim stopniu odbyte studia można traktować jako dobrą podstawę do rozpoczęcia pracy:

	Procent
1 – bardzo niskim	5,2%
2 - niskim	15,5%
3 - średnim	39,7%
4 - wysokim	22,4%
5 – bardzo wysokim	17,2%

W jakim stopniu odbyte studia można traktować jako dobrą podstawę do dalszej nauki podczas pracy:

	Procent
1 – bardzo niskim	1,7%
2 - niskim	15,3%
3 - średnim	30,5%
4 - wysokim	37,3%
5 – bardzo wysokim	15,3%

W jakim stopniu odbyte studia można traktować jako dobrą podstawę do wykonywania obecnych zadań w pracy:

	Procent
1 – bardzo niskim	10,2%
2 - niskim	22,0%
3 - średnim	33,9%
4 - wysokim	18,6%
5 – bardzo wysokim	15,3%

W jakim stopniu odbyte studia można traktować jako dobrą podstawę do przyszłej kariery:

	Procent
1 – bardzo niskim	3,4%
2 - niskim	12,1%
3 - średnim	32,8%
4 - wysokim	25,9%
5 – bardzo wysokim	25,9%

W jakim stopniu odbyte studia można traktować jako dobrą podstawę do rozwoju osobistego:

	Procent
1 – bardzo niskim	5,1%
2 - niskim	10,2%
3 - średnim	32,2%
4 - wysokim	18,6%
5 – bardzo wysokim	33,9%

W jakim stopniu odbyte studia można traktować jako dobrą podstawę do rozwoju umiejętności w zakresie przedsiębiorczości:

	Procent
1 – bardzo niskim	11,9%
2 - niskim	15,3%
3 - średnim	25,4%
4 - wysokim	20,3%
5 – bardzo wysokim	27,1%

Badani proszeni byli o wyrażenie opinii w dwóch istotnych obszarach pozwalających weryfikować dotychczasowy sposób i zakres przekazywanej wiedzy i umiejętności.

Wskaż najistotniejsze elementy, które uczelnia mogłaby zmienić w programie i standardach studiów w celu pełniejszego dostosowania oferty edukacyjnej do wymagań rynku pracy.

Opinie absolwentów (*zapis oryginalny*) :

1. więcej godzin zajęć praktycznych (!!!) 2. bardziej zindywidualizowane podejście do studenta
3. większa dostępność wykładowców poza godzinami wykładów/ćwiczeń (możliwość dopytania o interesującą zagadnienie)

zajęcia od pon do piątku rano praktyki 8-14 potem 15-20 wykłady trzeba to zmienić

Wiedza i umiejętności przede wszystkim umiejętności wyniesione z toku studiów powinny być bardziej adekwatne do wymagań stawianych przez pracodawców i realiów polskiej służby zdrowia.

zajęcia na które poświęcano zbyt dużo czasu - dydaktyka, pielęgniarstwo europejskie i inne prowadzone przez zakład na ciołka, mało wnoszą dla naszej wiedzy a stracony czas można wykorzystać na przedmioty praktyczne.

Więcej praktyk na oddziałach specjalistyczny ,np.intensywnej terapii.

Połączenie praktyki z teorią, zatrudnienie bardziej entuzjastycznych wykładowców. Zajęcia z komunikacji interpersonalnej, zajęcia dotyczące umierania pacjentów, radzenie sobie w trudnych sytuacjach zawodowych, podejmowanie własnej działalności. Koniecznie język obcy na studiach mgr!!!!

Nacisk powinien być kładziony nie tylko na teorię ale głównie na naukę i doskonalenie umiejętności praktycznych z przygotowanymi nauczycielami, którzy na prawdę chcą i potrafią przekazać swoją wiedzę

Absolwenci - nie potrafią wykonać podstawowych zabiegów z pracowni pielęgniarstwa, za to są dobrzy w wiedzy teoretycznej i poczuciu własnej wartości. Zbyt dużo teorii w stosunku do praktyki

Mniej Dydaktyki a więcej kliniki.

mniej godzin dydaktyki, wprowadzenie możliwości nauki języka angielskiego medycznego, ponieważ jest bardzo przydatny nie tylko dla osób chcących pracować poza granicami kraju, ale także w Polsce (coraz więcej pacjentów obcokrajowców - możliwość porozumienia się w języku angielskim np).

postawić na czynne uczestnictwo w praktykach

TEMATY POWINNY IŚĆ Z CZASEM,A NIEKTÓRE WYKŁADY SĄ NIEAKTUALNE.WYKŁADOWCAMI SĄ PRZEWAŻNIE LEKARZE KTÓRZY MAJĄ PRACĘ PIELĘGNIARSKIEGO PERSONELU ZA PRACĘ DRUGIEGO RZĘDU I DLATEGO NIE PRZYKŁADAJĄ SIĘ DO ŻETELNOŚCI WYKŁADÓW I SZACUNKU NASZEJ OSOBY

większa organizacja zajęć

Mniej suchych wykładów Oferta edukacyjna bardziej dostosowana z możliwością wyboru tematyki dla studentów już pracujących np. higiena stomatologiczna nie bardzo mnie interesuje po 20 latach pracy na ortopedii.

mnijšie grupy na praktykach

Więcej zajęć na pierwszym roku. A nie jak było za moich czasów pierwszy pół prawie wolny natomiast na 2 nie można było pisać spokojnie pracy mgr.

punktualność wykładowców, informacje poprzedzające zmiany w zajęciach, brak odpowiedniego przygotowania do prowadzenia prac badawczych (interpretacja wyników)

Modułowy system kształcenia umożliwiający wybór najbardziej potrzebnych dziedzin, więcej zajęć praktycznych

Więcej zajęć praktycznych niż teoretycznych pod okiem opiekuna praktyk

więcej czasu poświęcić na praktykę zawodową

Zajęcia praktyczne często odbywają się bez opiekuna praktyk, co oznacza, że studenci są pozbawieni nauczyciela, w tym czasie bardzo mało można nauczyć się, nie zawsze personel szpitala chce zajmować się studentami z braku czasu. Student w tym momencie wiele traci, grupy są również zbyt duże.

uczelnia prowadzi dobry program nauczania problem tkwi w wprowadzeniu elementów nauczania w praktyce (stereotypy i podejście do pracy pielęgniarek jako podporządkowane lekarzom - brak świadomości personelu medycznego a przede wszystkim pacjentów)

nauka języków obcych

Większy nacisk na przedmioty związane z rynkiem pracy, prawem w ochronie zdrowia, kontraktowaniem świadczeń zdrowotnych, przekazywanie praktycznych informacji, a nie definicji z podręczników.

WIĘCEJ SAMODZIELNOŚCI DLA STUDENTÓW W CZASIE PRAKTYK .

WPROWADZENIE SPECJALIZACJI W KONKRETNYM KIERUNKU

więcej zajęć strikte pielęgniarskich

nacisk na języki obce, praktyki zagraniczne (wymienne)

Szerzej poruszać zagadnienia przydatne w praktyce zawodowej

Więcej godzin z Ratownictwa Medycznego

zajęcia praktyczne w mniejszych grupach, większe zainteresowanie studentem

obecny rynek pracy rządzi się swoimi prawami, do których żadna uczelnia wyższa nie jest w stanie idealnie, w 100% przygotować studenta. Wiedza jest tu na pewno bardzo istotnym czynnikiem, ale niestety czasami nie wystarcza w dzisiejszym świecie, ciągłej pogoni.

jeden opiekun grupy podczas zajęć praktycznych

kierunki z konkretną specjalizacją np. pielęgniarstwo środowiskowe, operacyjne, opieki paliatywnej itp. ponieważ nic mi nie daje ogólne wykształcenie, a dodatkowo muszę robić kurs specjalizacyjny, na darmo wydane pieniądze

wiecej wykładów z prawa pracy

Średnio pamiętam, ale można by się skupić na bardziej praktycznych aspektach pracy, a mniej teorii. Wyrzucić niektóre przedmioty, wprowadzić więcej przedmiotów do wyboru. wg zainteresowań studentów na polu pielęgniarstwa, bo jest ono bardzo obszerne.

szersze zaznajomienie studentów z praktycznymi czynnościami w pracy a nie tylko teoretyczne przygotowanie do roli pielęgniarki - nauka minimum dwóch języków na poziomie podstawowym

Opinie studentów w kwestiach związanych ze studiowaniem i rynkiem pracy

Studia dobrze przygotowały mnie pod kątem kompetencji zawodowych wymaganych w mojej pracy.		Procent
	zdecydowanie się zgadzam	22,4%
	raczej się zgadzam	36,2%
	nie mam zdania	6,9%
	raczej się nie zgadzam	29,3%
	zdecydowanie się nie zgadzam	5,2%

W trakcie studiów zbyt mały nacisk kładziono na praktyczne aspekty wymagane w moim zawodzie.		Procent
	zdecydowanie się zgadzam	41,4%
	raczej się zgadzam	25,9%
	nie mam zdania	8,6%
	raczej się nie zgadzam	15,5%
	zdecydowanie się nie zgadzam	8,6%

Absolwenci mojego kierunku są poszukiwanymi specjalistami na rynku pracy.		Procent
	zdecydowanie się zgadzam	12,1%
	raczej się zgadzam	37,9%
	nie mam zdania	19,0%
	raczej się nie zgadzam	15,5%
	zdecydowanie się nie zgadzam	15,5%

Program moich studiów w zbyt małym stopniu uwzględnił wymagania pracodawców.		Procent
	zdecydowanie się zgadzam	10,3%
	raczej się zgadzam	36,2%
	nie mam zdania	27,6%
	raczej się nie zgadzam	20,7%
	zdecydowanie się nie zgadzam	5,2%

Studia powinny w większym stopniu rozwijać umiejętności interpersonalne.		Procent
	zdecydowanie się zgadzam	31,0%
	raczej się zgadzam	36,2%
	nie mam zdania	17,2%
	raczej się nie zgadzam	15,5%

Działalność w kołach naukowych zwiększa szanse znalezienia pożądanego pracy po zakończeniu studiów.		Procent
	zdecydowanie się zgadzam	3,4%
	raczej się zgadzam	13,8%
	nie mam zdania	58,6%
	raczej się nie zgadzam	13,8%
	zdecydowanie się nie zgadzam	10,3%

Żeby znaleźć dobrą pracę, trzeba mieć znajomości.		Procent
	zdecydowanie się zgadzam	34,5%
	raczej się zgadzam	34,5%
	nie mam zdania	13,8%
	raczej się nie zgadzam	12,1%
	zdecydowanie się nie zgadzam	5,2%

Jakie kompetencje zawodowe i osobiste powinny być rozwijane w większym stopniu w trakcie studiów

Opinie absolwentów (*zapis oryginalny*):

kompetencje zawodowe - wszelakie związane z praktycznym wykorzystaniem wiedzy kompetencje osobiste - prawdomówność

Współpraca w zespołach interdyscyplinarnych,

Całościowe podejście do Człowieka, wszystkie "ludzkie" cechy (życzliwość, empatia, zrozumienie), komunikacja, współpraca z innymi członkami zespołu

komunikacja z pacjentem - komunikacja ze współpracownikami

samodzielność na stanowisku pracy, pielęgniarские umiejętności, zdolność do zagospodarowania czasem w pracy podczas wykonywania obowiązków pielęgniarских, umiejętności szybkiego nawiązywania kontaktów interpersonalnych - niezwykle ważne w kontakcie z zespołem multidyscyplinarnym i pacjentem,

Umiejętności praktyczne

odporność na stres, współdziałanie z zespołem pracowników.

kreatywność, asertywność oraz znajomość prawa i ustaw potrzebnych w codziennej pracy

WIĘCEJ PRAKTYK POD OKIEM WYKWALIFIKOWANEJ KADRY A NIE OBIBOKÓW

Oferta edukacyjna jest niedostosowana do realnego środowiska medycznego. Algorytmy wdrażane na zajęciach często nijak nie mają się do sytuacji w placówkach ochrony zdrowia. Wynika to nie zwiny uczelni ale z zaniedbań naszych władz czyli Izby Pielęgniarskiej!które w dalszym ciągu nie potrafią zająć stanowiska w kwestii kompetencji zawodowych pielęgniarских. To że jestem mgr pielęgniarstwa nic nie zmienia mam taki sam zakres kompetencji zawodowych co moje koleżanki po liceum medycznym. Jedynie są one bardziej usystematyzowane po zakończeniu nauki jestem pewniejsza tego co robię.

Duży nacisk na praktyki

samodzielność

przyszłe pielęgniarki powinny być bardziej wyszkolone manualnie. Powinno się kłaść nacisk na większą kulturę osobistą, chamstwo nie podniesie prestiżu tego zawodu

Rozmowa z ciężko chorym pacjentem, umierającym.

odrębność zawodu, niezależność, ściśle określone kompetencje

nauczanie umiejętności pracy w zespole.

kompetencje interpersonalne.

większa pewność w podejmowanych decyzjach

kreatywność, asertywność

pewność siebie, samodzielność w podejmowaniu decyzji,

PEWNOSC SIEBIE, NIEALEZNOSC, ASERTYWNOSC

pewność siebie, podejmowanie decyzji

przygotowanie do pracy w sektorze prywatnym, wprowadzenie do programu nauczania i obsługi programów komputerowych wymaganych w pracy w tym sektorze, obowiązkowy język angielski, a nie np. seksuologia, czy zarządzanie projektami, które w ogóle się nie przydają i gdzie trzeba się specjalizować kilka lat, a dodatkowo dotyczy lekarzy a nie pielęgniarek, strata czasu i pieniędzy, ponadto warto wymienić niektórych wykładowców np. panią xxxx, xxxx, xxxx

Samodzielność w pracy.

jaki kontakt nawiązać z pacjentami w różnym wieku i różnych ciężkich stanach chorobowych tak, by po przyjęciu do pracy nie obawiać się kontaktu z pacjentem. -prezentowanie na zajęciach przydatnych praktycznych działań w pracy pielęgniarki.

Absolwenci proszeni byli także o ocenę swojego przygotowania kompetencyjnego.

Na podstawie poniższej listy kompetencji oceń poziom własnych kompetencji oraz to w jakim stopniu są one wykorzystywane przez Ciebie w miejscu pracy.

Skala ocen: 1 oznacza poziom bardzo niski, 5 oznacza poziom bardzo wysoki.

UMIEJĘTNOŚCI ANALITYCZNE			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji	bardzo niski	1	1,9%	0,0%
		2	1,9%	8,2%
		3	11,3%	20,4%
		4	50,9%	36,7%
	bardzo wysoki	5	34,0%	34,7%

UMIEJĘTNOŚĆ SZYBKIEGO UCZENIA SIĘ			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji	bardzo niski	1	1,9%	2,1%
		2	3,8%	6,3%
		3	7,5%	14,6%
		4	47,2%	25,0%
	bardzo wysoki	5	39,6%	52,1%

WYSTĘPOWANIE Z NOWYMI POMYSŁAMI I ROZWIĄZANIAMI			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji	bardzo niski	1	1,9%	10,4%
		2	1,9%	2,1%
		3	22,6%	33,3%
		4	39,6%	31,3%
	bardzo wysoki	5	34,0%	22,9%

EFEKTYWNE WYKORZYSTYWANIE CZASU			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji	bardzo niski	1	10,4%	0,0%
		2	2,1%	4,2%
		3	33,3%	14,6%
		4	31,3%	31,3%
	bardzo wysoki	5	22,9%	50,0%

ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA WŁASNE DZIAŁANIA I ICH KONSEKWENCJE			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji	bardzo niski	1	0,0%	0,0%
		2	3,8%	0,0%
		3	9,4%	5,7%
		4	18,9%	13,2%
	bardzo wysoki	5	67,9%	73,6%

DZIAŁANIE POD PRESJĄ			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji	bardzo niski	1	3,8%	2,0%
		2	5,7%	4,1%
		3	24,5%	14,3%
		4	34,0%	32,7%
	bardzo wysoki	5	32,1%	46,9%

WYWIĄZANIE SIĘ Z ZADAŃ BEZ NADZORU			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji	bardzo niski	1	1,9%	0,0%
		2	0,0%	0,0%
		3	13,5%	14,6%
		4	17,3%	25,0%
	bardzo wysoki	5	67,3%	60,4%

WSPÓŁPRACA W ZESPOLE			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji	bardzo niski	1	0,0%	2,1%
		2	2,0%	2,1%
		3	7,8%	6,4%
		4	31,4%	27,7%
	bardzo wysoki	5	58,8%	61,7%

NAWIĄZYWANIE KONTAKTÓW I PODTRZYMYWANIE RELACJI Z INNYMI			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji	bardzo niski	1	0,0%	2,1%
		2	0,0%	6,4%
		3	11,8%	6,4%
		4	35,3%	36,2%
	bardzo wysoki	5	52,9%	48,9%

ZNAJOMOŚĆ I UMIEJĘTNOŚĆ ZASTOSOWANIA PRZEPISÓW PRAWNYCH DOTYCZĄCYCH OBSZARU OCHRONY ZDROWIA			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji	bardzo niski	1	0,0%	2,1%
		2	1,9%	16,7%
		3	28,8%	22,9%
		4	28,8%	18,8%
	bardzo wysoki	5	40,4%	39,6%

BUDOWANIE RELACJI Z PACJENTEM I JEGO RODZINĄ			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji	bardzo niski	1	1,9%	0,0%
		2	1,9%	4,2%
		3	9,6%	20,8%
		4	42,3%	37,5%
	bardzo wysoki	5	44,2%	37,5%

EFEKTYWNA KOMUNIKACJA Z INNYMI CZŁONKAMI ZESPOŁU MEDYCZNEGO			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji	bardzo niski	1	0,0%	0,0%
		2	1,9%	6,3%
		3	3,8%	10,4%
		4	32,7%	25,0%
	bardzo wysoki	5	61,5%	58,3%

WCZUWANIE SIĘ W SYTUACJĘ DRUGIEJ OSOBY			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji	bardzo niski	1	0,0%	2,1%
		2	1,9%	10,6%
		3	13,5%	4,3%
		4	38,5%	40,4%
	bardzo wysoki	5	46,2%	42,6%

Opracowanie: Jakub Sokolnicki, Biuro Karier WUM