



Raport z oceny efektów kształcenia w roku akademickim 2012/13

opracowany przez Wydziałowy Zespół ds. Jakości Kształcenia

Wydziałowy Zespół ds. Jakości kształcenia działając w oparciu o wytyczne załączone przy piśmie Prorektora ds. dydaktyczno-wychowawczych prof. Marka Kulusa pozyskał niezbędne dane do przeprowadzenia niniejszej oceny. We współpracy z dziekanatem WNOZ, Biurem Karier, Pracownią Ewaluacji Jakości Kształcenia, Studenckim Towarzystwem Naukowym WUM, Działem Obsługi Studentów WUM opracowano i zanalizowano wymagane informacje. W przypadku analizy osiągnięć studenckich obejmującej m.in. statystykę sesji egzaminacyjnych dokonano obliczeń własnych. Poniżej przedstawiono opracowane informacje w kolejności określonej w przytoczonych wyżej wytycznych, uwzględniając dane dotyczące kierunków kształcenia, takich jak: dietetyka, pielęgniarstwo, położnictwo, ratownictwo medyczne oraz zdrowie publiczne.

Przed przystąpieniem do analizy szczegółowej przeanalizowano treści regulacji prawnych powszechnie obowiązujących: Rozporządzenie Ministra Nauki i Szkolnictwa Wyższego z dnia 5 października 2011r. w sprawie warunków prowadzenia studiów na określonym kierunku i poziomie kształcenia, a także regulacji wewnętrznych uczelni – treść Uchwały nr 1/2013 Senatu Warszawskiego Uniwersytetu medycznego w sprawie określenia ogólnych ram instytucjonalnych Systemu Zarządzania Jakością Uczelni oraz Wytyczne dotyczące Wydziałowych raportów z oceny jakości kształcenia za rok 2012/13 przekazane przy piśmie Prorektora ds. Dydaktyczno-Wychowawczych prof. dr hab Marka Kulusa z dnia 30 września 2013r.

Informacje o szczegółach przyjętej metodologii zamieszczono przy poszczególnych rozdziałach niniejszego raportu.

Polityka jakości kształcenia WNOZ oraz strategia na lata 2013-2016

W roku akademickim 2012/13 Rada Wydziału nauki o Zdrowiu przyjęła w drodze uchwały Politykę jakości kształcenia WNOZ oraz strategię na lata 2013-2016 (Uchwała Nr 113/2013 Rady Wydziału Nauki o Zdrowiu z dnia 11 czerwca 2013r. o zatwierdzeniu Polityki jakości kształcenia Wydziału Nauki o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego oraz Strategii poprawy jakości kształcenia Wydziału Nauki o Zdrowiu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego) – dokumenty wyznaczające kierunki i główne obszary działań Wydziału w zakresie zapewnienia jakości kształcenia.

I. Informacje na temat efektów kształcenia i programów kształcenia

Uchwalenie i wdrożenie efektów kształcenia na poszczególnych kierunkach i poziomach kształcenia nastąpiło w drodze:

- Uchwały nr 131/2012 Rady Wydziału Nauki o Zdrowiu z dnia 11 września 2012r. o przyjęciu efektów kształcenia na kierunkach dietetyka, zdrowie publiczne, ratownictwo medyczne
- Uchwały nr 77/2012r. Senatu Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego z dnia 24 września 2012r. w sprawie określenia efektów kształcenia dla kierunków studiów prowadzonych w Warszawskim Uniwersytecie medycznym (dietetyka I i II stopnia, ratownictwo medyczne I stopnia, zdrowie publiczne i I II stopnia).
- Uchwały nr 21/2013r Rady Wydziału Nauki o Zdrowiu z dnia 29 stycznia 2013r. o rozszerzeniu efektów kształcenia dla studiów II stopnia na kierunku pielęgniarstwo.
- Uchwały nr 84/2012 Rady Wydziału Nauki o Zdrowiu z dnia 29 maja 2012r. dotyczącej przyjęcia programów studiów i planów studiów na poszczególnych kierunkach i poziomach kształcenia na rok akademicki 2012/13.dot. kierunku pielęgniarstwo, położnictwo, dietetyka, zdrowie publiczne, ratownictwo medyczne
- Uchwały nr 2/2013 Rady Wydziału Nauki o Zdrowiu z dnia 15 stycznia 2013r. zatwierdzenie zmodyfikowanego programu studiów I stopnia dla II i III roku oraz II roku II stopnia dla kierunku pielęgniarstwo.

Udostępnienie programów kształcenia ma miejsca na stronach internetowych Wydziału Nauki o Zdrowiu pod adresami:

- <http://wnoz.wum.edu.pl/oferta/studia-I-i-II-stopnia/pielęgniarstwo>
- <http://wnoz.wum.edu.pl/oferta/studia-I-i-II-stopnia/poloznictwo>
- <http://wnoz.wum.edu.pl/oferta/studia-I-i-II-stopnia/zdrowie-publiczne>
- <http://wnoz.wum.edu.pl/oferta/studia-I-i-II-stopnia/dietetyka>
- <http://wnoz.wum.edu.pl/oferta/studia-I-i-II-stopnia/ratownictwo-medyczne>

Zamieszczone informacje obejmują:

- Informacje o cyklu kształcenia
- Wymagania ogólne dotyczące studiów
- Sylwetkę absolwenta
- Zakres przedmiotowy
- Program praktyk
- Zasady dyplomowania

Programy kształcenia są przedmiotem systematycznej ewaluacji na posiedzeniach Rad Programowych. Następujące protokoły z posiedzeń Rad Programowych dla poszczególnych kierunków studiów były przedmiotem analizy Wydziałowego Zespołu ds. Jakości Kształcenia:

- Rada Programowa dla kierunku: Dietetyka 18.04.2013r.
- Rada Programowa dla kierunku: Ratownictwo medyczne 21.05.2013r.
- Rada Programowa dla kierunku: Zdrowie Publiczne 14.12.2012r.
- Rada Programowa dla kierunku: Położnictwo 27.03.2012r.
- Rada Programowa dla kierunku: Pielęgniarstwo 20.12.2012r., 15.04.2013r.

Poruszane sprawy podczas posiedzeń dotyczyły m.in.: analizy realizacji przedmiotów i treści nauczania, przydatności nauczanych zagadnień i praktycznego ich zastosowania, obciążenia godzinowego semestralnego, przeprowadzania egzaminów i zaliczeń, propozycji zmian.

Liczby studentów studiujących w roku akademickim 2012/13 na poszczególnych kierunkach studiów oraz na każdym roku w stosunku do rozpoczynających w roku 2010/11 dla studiów 3-letnich a także w roku 2011/12 dla studiów 2-letnich przedstawiono w tabeli 1.

Tabela 1. Liczby studentów studiujących w roku akademickim 2012/13 na poszczególnych kierunkach studiów oraz na każdym roku studiów

	W roku 2010/11	W roku 2011/12	Studia stacjonarne I stopnia 2012/13	Studia niestacjonarne I stopnia 2012/13	W roku 2011/12	Studia II stopnia 2012/13	W roku 2011/12	Studia niestacjo- narne II stopnia 2012/13
Dietetyka			247	-		94		26
I rok			95	-		46		26
II		99	80	-	48	48		
III	96	78	72	-				
Pielęgniarstwo			519	76		378		361
I rok			215	62		140		171
II		216	142	14	147	138	193	190
III	219	159	162	-				
Położnictwo			324	79		83		88
I rok			120	79		43		42
II		131	100	-	41	40	45	46
III	143	107	104	-				
Ratownictwo medyczne			217	-		-		-
I rok			100	-		-		-
II		97	68	-		-		-
III	97	56	49	-		-		-
Zdrowie Publiczne			294	-		227		102
I rok			147	-		122		57
II		99	74	-		105	47	45
III	100	75	73	-				

Analizując powyższe dane zauważono, że dokonany nabór studentów jest bliskim zakładanego limitu przyjęć na studia a największy ubytek studentów ma miejsce w pierwszym roku studiów- dotyczy to wszystkich prowadzonych kierunków kształcenia. Najbardziej znaczący ubytek studentów ma miejsce na kierunku pielęgniarstwo.

III. Wyniki oceny jakości kształcenia

1) Analiza ocen i wyników studentów

Poniżej zaprezentowano informacje dotyczące studentów promowanych na następny rok, powtarzających, skreślonych ze studiów. Informacje na temat kierunku pielęgniarstwo zestawiono w tabeli 2.

Tabela 2. Informacje dotyczące studentów promowanych na następny rok, powtarzających, skreślonych ze studiów na kierunku pielęgniarstwo

	Liczba studentów		Egzaminy					Procent studentów promowanych na następny rok	Procent studentów powtarzających rok	Procent studentów skreślonych z listy
Kierunek										
Pielęgniarstwo	rozpoczynających	kończących	podeszło	zdalo	poprawka	egz . komisyj-ny	Zgodnie z regulaminem studiów	Pielęgniarstwo		
studia stacjonarne I stopnia										
I rok	219	153	173	153	128			70%		30,13%
II rok	141	129	130	78	52	7		91,48%		4,44%
III rok	161	150	154	121	33					6,83%
studia niestacjonarne I stopnia										
I rok	63	51	62	61	7	1		97%		3,17%
II rok	14	14	14	14	0					0,00%
studia stacjonarne II stopnia										
I rok	136	125	130	125	34	2		92%		8,09%
II rok	141	60	140	136	0					57,45%
Studia niestacjonarne II stopnia										
I rok	171	145	148	145	76	4		74,80%		15,20%
II rok	192	111	189	185	56				41,67%	

Analizując powyższe dane zauważono że najsprawniej przebiega kształcenie na studiach niestacjonarnych I stopnia (pomostowych). Najwięcej poprawek egzaminacyjnych ma miejsce na I roku studiów stacjonarnych I stopnia. Najprawdopodobniej wynika to z faktu nieprzystosowania studentów do wymagań egzaminacyjnych. Na pierwszym roku studiów stacjonarnych I stopnia liczba skreślonych ze studiów osiąga 30% i wynika najczęściej z niezdania egzaminów lub rezygnacji ze studiów z różnych powodów osobistych. Może zastanawiać liczba studentów skreślonych na II roku studiów magisterskich zarówno stacjonarnych jak też niestacjonarnych. W świetle pozyskanych informacji wynika to w większości przypadków z niezłożenia w terminie pracy

dyplomowej/magisterskiej. Osoby te składają prace promocyjne zwykle w późniejszym terminie. Informacje na temat kierunku położnictwo zestawiono w tabeli 3.

Tabela 3. Informacje dotyczące studentów promowanych na następny rok, powtarzających, skreślonych ze studiów na kierunku położnictwo

Kierunek Położnictwo/Liczba studentów	rozpoczy na- jających	kończących	pode szło	zdał o	popraw ka	egz komisyjny	Terminowość zaliczenia: Zgodnie z regulaminem studiów	procent studentów promowanych na następny rok	procent studentów powtarzających rok	procent studentów skreślonych z listy
studia stacjonarne I stopnia										
I rok	120	83	102	83	49	3		69%		29%
II rok	102	93	93	93	17	3		91%		4,90%
III rok	105	95	101	98	15	2			0,95%	5,71%
studia niestacjonarne I stopnia										
I rok	79	79	79	79	10			100%		
studia stacjonarne II stopnia										
I rok	42	39	41	39	27	5		93%		7%
II rok	40	31	38	38	1			77,50%		18,42%
studia niestacjonarne II stopnia										
I rok	42	34	39	34	23	13		81%		19%
II rok	46		43	43	3					43,48%

W przypadku kierunku położnictwo najwięcej poprawek egzaminacyjnych ma miejsce na I roku studiów stacjonarnych I stopnia. Również zauważono znaczący ubytek studentów na I roku studiów stacjonarnych I stopnia (29%) , ale także na II roku studiów niestacjonarnych II stopnia (43 - 48%). Przyczyny skreśleń ze studiów przedstawiają się analogicznie jak na kierunku pielęgniarstwo. Informacje na temat kierunku dietetyka zestawiono w tabeli 4.

Tabela 4. Informacje dotyczące studentów promowanych na następny rok, powtarzających, skreślonych ze studiów na kierunku dietetyka

Kierunek/Liczba studentów	rozpoczynających	kończących	podeszło	zdalo	poprawka	egz. komisyjny		procent studentów promowanych na następny rok	procent studentów powtarzających rok	procent studentów skreślonych z listy
Dietetyka							Terminowość zaliczenia: Zgodnie z regulaminem studiów	Dietetyka		
studia stacjonarne I stopnia										
I rok	91	76	79	44	35	7		83,51%		16,48%
II rok	81	78	81	77	4			96,29%		3,70%
III rok	72	59	70	69	1			81,94%		18,05%
studia stacjonarne II stopnia										
I rok	46	45	45	44				98%		2,10%
II rok	48	39	48	46				81%		18,70%
studia niestacjonarne II stopnia										
II rok	26	25	26	25	1	1		96%		3,80%

Na kierunku dietetyka najwięcej poprawek egzaminacyjnych ma miejsce na I roku studiów stacjonarnych I stopnia. Liczba osób skreślonych z listy studentów jest najwyższa na II roku studiów stacjonarnych II stopnia, następnie na III roku studiów stacjonarnych I stopnia. Wynika to głównie z powodu niezłożenia w terminie pracy dyplomowej. Informacje na temat kierunku ratownictwo medyczne zestawiono w tabeli 5.

Tabela 5. Informacje dotyczące studentów promowanych na następny rok, powtarzających, skreślonych ze studiów na kierunku ratownictwo medyczne

Kierunek:	Liczba studentów		Egzaminy				Terminowość zaliczenia: Zgodnie z regulaminem studiów	Procent studentów promowanych na następny rok	Procent studentów powtarzających rok	Procent studentów skreślonych z listy
	rozpoczynających studia	kończących studia	podeszło	zdało	poprawka	egz. komisyjny		Ratownictwo Medyczne		
Ratownictwo Medyczne										
studia stacjonarne I stopnia										
I rok	100	58	85		49	11		58%		9,17%
II rok	65	61	65		24	10		61%		6,15%
III rok	51	46	50		48	7			1,96%	5,88%

Na kierunku ratownictwo medyczne najwięcej poprawek egzaminacyjnych ma miejsce na I i III roku studiów stacjonarnych I stopnia. Liczba osób skreślonych z listy studentów jest najwyższa na I roku studiów. Wynika to głównie z powodu nieprzystosowania studentów do wymagań egzaminacyjnych. Studencki kierunku ratownictwo medyczne nie składają pracy dyplomowej. Informacje na temat kierunku zdrowie publiczne zestawiono w tabeli 6.

Tabela 6. Informacje dotyczące studentów promowanych na następny rok, powtarzających, skreślonych ze studiów na kierunku zdrowie publiczne

Kierunek	Liczba studentów		Egzaminy				Terminowość zaliczenia: Zgodnie z regulaminem studiów	Procent studentów promowanych na następny rok	Procent studentów powtarzających rok	Procent studentów skreślonych z listy
	rozpoczynających studia	kończących studia	podeszło	zdało	poprawka	egz komisyjny		Zdrowie Publiczne		
Zdrowie Publiczne										
studia stacjonarne I stopnia										
I rok	142	103	103	51	52			72,54%		27,46%
II rok	73	72	72	38	34	2		98,63%		1,37%
III rok	74	65	72	48	24			87,84%		12,16%
studia stacjonarne II stopnia							Terminowość zaliczenia: Zgodnie z regulaminem studiów			
I rok	109	100	100	78	22	2		99%		9,17%
II rok	104	64	101	74	27	1				37,50%
Studia niestacjonarne II stopnia										
I rok	60	45	46	45	15		Terminowość zaliczenia: Zgodnie z regulaminem studiów	97,83%		25%
II rok	45	34	45	45	10					24,44%

Analizując powyższe dane zauważono że najwięcej poprawek egzaminacyjnych ma miejsce na I roku studiów stacjonarnych I stopnia. Najprawdopodobniej wynika o z faktu nieprzystosowania studentów do wymagań egzaminacyjnych. Na pierwszym roku studiów stacjonarnych I stopnia liczba skreślonych ze studiów osiąga 27,46% i wynika najczęściej z niezdania egzaminów lub rezygnacji ze studiów z różnych powodów osobistych. Może zastanawiać liczba studentów skreślonych na II roku studiów magisterskich zarówno stacjonarnych jak też niestacjonarnych. W świetle pozyskanych informacji wynika to w większości przypadków z niezłożenia w terminie pracy dyplomowej/magisterskiej. Osoby te składają prace promocyjne zwykle w późniejszym terminie.

W dalszej części pracy przedstawiono analizę ocen uzyskiwanych na zakończenie studiów obliczając średnie ocen (tabela 7)

Tabela 7. Informacje dotyczące ocen uzyskiwanych na zakończenie studiów

Zestawienie zbiorcze ocen końcowych	Ocena końcowa	Egzamin końcowy	Praca dyplomowa	Egzamin praktyczny	Średnia dyplomu	Średnia wszystkich ocen
Dietetyka studia stacj. I stopnia	4,14	4,97	4,88	nie dotyczy	4,27	3,61
Dietetyka studia stacj. II stopnia	4,59	4,92	4,89	nie dotyczy	4,5	4,06
Pielęgniarstwo studia stacj. I stopnia	3,91	nie dotyczy	4,61	4,06	3,88	3,41
Pielęgniarstwo studia niestacj. I stopnia	4,18	4,39	4,65	4,53	4,23	3,92
Pielęgniarstwo studia stacj II stopnia	4,4	4,95	4,83	nie dotyczy	4,42	3,95
Pielęgniarstwo studia niestacj. II stopnia	4,26	4,89	4,69	nie dotyczy	4,32	3,86
Położnictwo studia stacj. I stopnia	4	nie dotyczy	4,39	4,51	4,05	3,64
Położnictwo studia niestacj. I stopnia	4,3	4,47	4,27	4,44	4,28	4,16
Położnictwo studia stacjon II stopnia	4,32	4,9	4,65	nie dotyczy	4,35	3,92
Położnictwo studia niestacj. II stopnia	4,22	4,83	4,52	nie dotyczy	4,26	3,85
Ratownictwo medyczne studia stacj. I stopnia	3,72	3,72	nie dotyczy	4	3,74	3,61
Zdrowie publiczne studia stacj. I stopnia	4,17	4,88	4,65	nie dotyczy	4,26	3,76
Zdrowie publiczne studia stacj. II stopnia	4,28	4,81	4,71	nie dotyczy	4,31	3,85
Zdrowie Publiczne studia niestacj. II stopnia	4,09	4,88	4,59	nie dotyczy	4,15	3,56

Ze względu na objętość materiału dotyczącego poszczególnych ocen uzyskiwanych z egzaminów zamieszczono powyższe dane w załączniku nr 1 do niniejszego Raportu.

2) Analiza osiągnięć studentów

Za osiągnięcia w nauce studenci zostali nagrodzeni nagrodą Jego Magnificencji Rektora. Najwięcej stypendiów przyznano studentom kierunku pielęgniarstwo - studia niestacjonarne II stopnia oraz studia stacjonarne II stopnia a także studentów kierunku dietetyka studia stacjonarne I stopnia. Na kierunku zdrowie publiczne (studia stacjonarne I stopnia) przyznano 2 nagrody JM Rektora, a po jednej nagrodzie na kierunku położnictwo (studia stacjonarne II stopnia) oraz na kierunku pielęgniarstwo (studia stacjonarne II stopnia). Pięciu studentów kierunku zdrowie publiczne (studia stacjonarne II stopnia) otrzymało również stypendia Ministra.(tabela 8)

Tabela 8. Zestawienie stypendiów i nagród przyznanych studentom WNOZ

Zestawienie zbiorcze	Stypendia Rektora	Nagrody	Stypendia Ministra
Dietetyka studia stacj. I stopnia	23	-	-
Dietetyka studia stacj. II stopnia	9	-	-
Dietetyka studia niestacj. II stopnia	2	-	-
Pielęgniarstwo studia stacj. I stopnia	8	-	-
Pielęgniarstwo studia niestacj. I stopnia	4	-	-
Pielęgniarstwo studia stacj II stopnia	27	1	-
Pielęgniarstwo studia niestacj. II stopnia	36	-	-
Położnictwo studia stacj. I stopnia	7	-	-
Położnictwo studia niestacj. I stopnia	8	-	-
Położnictwo studia stacjon II stopnia	7	1	-
Położnictwo studia niestacj. II stopnia	-	-	-
Ratownictwo medyczne studia stacj, I stopnia	17	-	-
Zdrowie publiczne studia stacj. I stopnia	20	2	-
Zdrowie publiczne studia stacj. II stopnia	21	-	5
Zdrowie Publiczne studia niestacj. II stopnia	9	-	-

W 2013r. na Wydziale prowadzonych było 7 mini-grantów studenckich, których zestawienie stanowi tabela 9.

Tabela 9. Mini-granty studenckie studentów WNOZ w 2013r.

Lp	Nazwa jednostki	Tytuł projektu	Kierownik	Opiekun
1	Katedra i Zakład Zdrowia Publicznego	Zdrowie seksualne osób 50 plus, w odniesieniu do chorób przenoszonych drogą płciową	Sebastian Wareluk	Dr Aneta Duda-Zalewska
2	Zakład Profilaktyki Zagrożeń Środowiskowych i Alergologii	Ocena narażenia oraz skutków wpływu hałasu w środowisku na pracę nauczycieli	Emilia Gawińska	Dr Filip Raciborski
3	Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej	Trudności w uzyskaniu wiarygodnych wyników oznaczeń fibrynogenu w patologicznym materiale biologicznym (osocze) - porównanie trzech metod	Sylwia Kosmala	Prof. dr hab. Dagna Bobilewicz
4	Zakład Diagnostyki Laboratoryjnej	Prokalcytonina a inne parametry ostrej fazy u pacjentów po przeszczepieniach	Aleksandra Szmalek	Dr Hanna Zborowska
5	Zakład Biofizyki i Fizjologii Człowieka	Immunohistochemiczna ocena ekspresji cyklooksygenazy -2 i jądrowego czynnika transkrypcji Pax-2 w nowotworach nerki	Michał Piotr Budzik	Dr Anna Maria Badowska-Kozakiewicz
6	Zakład Biofizyki i Fizjologii Człowieka	Ocena wiedzy uczniów szkół średnich na temat skutków zdrowotnych wynikających z nadmiernego korzystania z promieniowania ultrafioletowego- badania ankietowe	Paweł Koczkodaj	Dr Anna Maria Badowska-Kozakiewicz
7	Klinika Neurologii	Ocena długotrwałych konsekwencji epizodu przemijającej amnezji globalnej w funkcjonalnym rezonansie magnetycznym	Cyryl Kurpiel	Prof. dr hab. Andrzej Friedman

3) Analiza wyników ankiety studenckiej zostanie przedstawiona w odrębnym opracowaniu.

4) Analiza badania losów zawodowych absolwentów

Na podstawie analizy ankiety absolwentów przedstawionej przez Biuro Karier ustalono, co następuje:

Ankietę wypełniło **130 absolwentów** studiów licencjackich

Ankietowani to:

Kierunek kształcenia	Liczba badanych	Procent
Dietetyka	27	21%
Pielęgniarstwo	22	17%
Położnictwo	35	27%
Ratownictwo medyczne	14	11%
Zdrowie publiczne	32	25%

Byli to przeważnie absolwenci studiów stacjonarnych -87%. Zdaniem Zespołu trudno wnioskować przy tak nielicznych reprezentantach poszczególnych kierunków studiów i poziomów kształcenia. Jednak zebrane dane pozwalają na następujące podsumowania.

Obecnie kontynuuje kształcenie 95 absolwentów – 74 %

Osoby te wybrały kierunek studiów uzupełniających magisterskich – ten sam lub podobny np. zdrowie publiczne. Główny powód tej decyzji to chęć podwyższenia swoich kwalifikacji w ramach dotychczasowego kierunku kształcenia. Pracę wykonują obecnie 74 osoby (59%) Praca blisko 80% badanych ma związek ze zdobytym wykształceniem .Absolwenci pracują głównie w sektorze publicznym 50% oraz prywatnym -43%. Sa to przeważnie szpitale - 37%, zakłady podstawowej opieki zdrowotnej - 10%, centra medyczne - 8% , inne wskazane (9 pozycji) -23%, inne nie wskazane- 21%.

Osoby, które zadeklarowały , że poszukują pracy to głównie absolwenci kierunku położnictwo -28% oraz dietetyka -26%. Absolwenci pielęgniarstwa pracują -100%, w tym 50% kontynuuje studia. Absolwenci kierunku dietetyka nie pracują (77%). Także 53% absolwentów zdrowia publicznego nie wykonuje obecnie pracy. Absolwenci dietetyki (91%) i zdrowia publicznego (78%) w większości kontynuują studia . Forma zatrudnienia to w przypadku 65% absolwentów umowa o pracę.

Zarobki absolwentów kształtują się w zróżnicowanej wysokości:

1501-2000 zł. – otrzymuje 28 % absolwentów

Ponizej 1500 zł. -26% absolwentów

2001-2500 zł. – 20-% absolwentów

Wśród przyczyn trudności w znalezieniu pracy absolwenci podają:

- Poszukiwane sa głównie osoby z większym doświadczeniem zawodowym,
- Brak odpowiedzi ze strony pracodawcow-38 %,
- Brak ofert pracy zgodnych z wykształceniem 26%.

Odnosząc się do spełnienia własnych oczekiwań na studiach absolwenci wykazywali w większości, że studia w średnim stopniu spełniły ich oczekiwania (tabela 10)

Tabela 10. Studia spełnieniem osobistych oczekiwań

	W bardzo wysokim stopniu	W wysokim stopniu	W średnim stopniu	W niskim stopniu	W bardzo niskim stopniu
Dietetyka		29%	59%	12%	
Pielęgniarstwo	13%	26%	33%	26%	
Położnictwo	4%	40%	37%	10%	9%
Ratownictwo med.	22%	45%		11%	2%
Zdrowie publiczne		20%	45%	35%	

Absolwenci również najczęściej odpowiadali, że studia w stopniu średnim można traktować jako dobrą podstawę do rozpoczęcia pracy, dalszej nauki, wykonywania obecnych zadań w pracy, przyszłej kariery, rozwoju osobistego i rozwoju przedsiębiorczości (zwykle twierdziło tak ok. 30-34% badanych na poszczególnych kierunkach kształcenia), a w wysokim stopniu jako przygotowanie do dalszej nauki oraz do rozwoju osobistego podawało 27% absolwentów. 26% badanych oceniło, że w stopniu niskim i bardzo niskim studia przygotowały ich do rozwoju zdolności w zakresie przedsiębiorczości.

Odnosząc się do stwierdzenia „Studia dobrze przygotowały mnie pod kątem umiejętności zawodowych niezbędnych w mojej pracy”, absolwenci poszczególnych kierunków najczęściej wybierali odpowiedź „raczej się zgadzam”: - 46-66%, jednak absolwenci kierunku zdrowie publiczne twierdzili „raczej się nie zgadzam”: 47%

Odnosząc się do kwestii „W trakcie studiów zbyt mały nacisk kładziono na praktyczne aspekty niezbędne w moim zawodzie” większość absolwentów zgodziła się z tym stwierdzeniem. W przypadku kierunków położnictwo (30%) i ratownictwo medyczne (40%) częściej wybierano odpowiedź raczej się nie zgadzam. 24% absolwentów pielęgniarstwa nie miało zdania.

Jednocześnie większość badanych podała, że raczej nie zgadza się ze stwierdzeniem, że „absolwenci mojego kierunku są poszukiwanymi specjalistami na rynku pracy”. Wyjątek stanowili absolwenci kierunku pielęgniarstwo którzy w 25% zdecydowanie - a w 38% raczej - zgodzili się z tym stwierdzeniem.

Analizując wybór odpowiedzi przy stwierdzeniu: że Programy studiów w zbyt małym stopniu uwzględniają wymagania pracodawców należy podkreślić, że większość badanych z kierunku pielęgniarstwo, położnictwo nie miała zdania, absolwenci kierunku ratownictwo medyczne w 40% nie mieli zdania i w 40% również zdecydowanie się z tym stwierdzeniem zgodzili. Natomiast absolwenci kierunku zdrowie publiczne w większości zdecydowanie i raczej się z tym stwierdzeniem zgodzili.

Swobodne sugestie dotyczące programów studiów dotyczyły głównie większej przydatności praktyk i zastąpienie zbędnych treści, praktycznego przygotowania do wykonywania zawodu, praktycznej przydatności treści w pracy z pacjentem.

Najwyższe zadowolenie z obecnej pracy i niechęć do zmian stwierdzono głównie wśród absolwentów pielęgniarstwa - 62%. Pozostali absolwenci będą poszukiwać lub poszukują innej

pracy (ok. 30% - 34%) , planują rozwój zawodowy /podwyższanie kwalifikacji (ok. 40% za wyjątkiem zdrowia publicznego -18%), o zmianie zawodu myślą niektórzy absolwenci położnictwa-8%, a o prowadzeniu własnej działalności gospodarczej –absolwenci kierunku dietetyka -19% i położnictwo -8%.

Ankiety wypełniło również 111 absolwentów studiów magisterskich :

Kierunek kształcenia	Liczba badanych	Procent
Dietetyka	16	14%
Pielęgniarstwo	42	38%
Położnictwo	17	15%
Zdrowie publiczne	36	32%

zwłaszcza absolwentów studiów stacjonarnych – 52 osoby -47% a studiów niestacjonarnych -59 osób - 53%, w tym najwięcej absolwentów studiów licencjackich na kierunku pielęgniarstwo-41%

Kontynuuje studia (po ukończonych studiach II stopnia) 25 osob -23%, w tym w ramach studiów doktoranckich-12%.

Pracuje 100% absolwentów kierunku pielęgniarstwo, 92%- absolwentów kierunku dietetyka, 89% absolwentów kierunku położnictwo i 80% absolwentów kierunku zdrowie publiczne- głównie w sektorze publicznym- 63%, a w prywatnym-35%. Odpowiedzi na pytanie dotyczące wykonywania pracy zgodnie z przygotowaniem zawodowym zebrano w tabeli 11.

Tabela 11. Wykonywanie pracy zgodnie z przygotowaniem zawodowym przez absolwentów studiów

	Procent w całej grupie	Dietetyka	Pielęgniarstwo	Położnictwo	Zdrowie publiczne
Wykonuje prace zgodna z moim wykształceniem	78%	44%	91%	100%	54%
Wykonuje prace częściowo zgodną z moim wykształceniem	19%	44%	9%		37%
Wykonuje prace nie związaną z moim wykształceniem	3%	11%			9%

Miejszem zatrudnienia absolwentów jest głównie szpital, inne nie podane, administracja, publiczna, centra medyczne. Forma zatrudnienia to przeważnie umowa o prace -87%.

Przedziały wynagrodzeń:

1501-2000 zł. – 23 %

Ponizej 1500 zł. -7%

2001-2500 zł. – 32-%

2501-3000- 17%

Odnosząc się do spełnienia własnych oczekiwań na studiach absolwenci wykazywali w większości, że studia w średnim i wysokim stopniu spełniły ich oczekiwania (tabela 12)

Tabela 12. Studia spełnieniem osobistych oczekiwań

	W bardzo wysokim stopniu	W wysokim stopniu	W średnim stopniu	W niskim stopniu	W bardzo niskim stopniu
Dietetyka		16%	45%	25%	14%
Pielęgniarstwo	8%	46%	25%	17%	
Położnictwo	16%	25%	41%	16%	9%
Ratownictwo med.	22%	45%		11%	2%
Zdrowie publiczne	10%	33%	30%	17%	10%

Absolwenci odpowiadali przeważnie, że studia w stopniu wysokim i średnim można traktować jako dobrą podstawę do rozpoczęcia pracy, dalszej nauki, wykonywania obecnych zadań w pracy, przyszłej kariery, rozwoju osobistego i rozwoju przedsiębiorczości (zwykle ok. 21-28-38% badanych na poszczególnych kierunkach kształcenia) a w stopniu niskim i bardzo niskim do rozwoju zdolności w zakresie przedsiębiorczości 25-26%.

Odnosząc się do stwierdzenia „Studia dobrze przygotowały mnie pod kątem umiejętności zawodowych niezbędnych w mojej pracy”, absolwenci poszczególnych kierunków najczęściej wybierali odpowiedź „raczej się zgadzam”: - 32-56%, jednak absolwenci kierunku położnictwo twierdzili również „raczej się nie zgadzam”: 33%

Odnosząc się do kwestii „W trakcie studiów zbyt mały nacisk kładziono na praktyczne aspekty niezbędne w moim zawodzie” większość absolwentów zdecydowanie zgodziła się z tym stwierdzeniem.

Jednocześnie większość badanych podała, że raczej nie zgadza się ze stwierdzeniem, że Absolwenci mojego kierunku są poszukiwanymi specjalistami na rynku pracy absolwenci kierunku dietetyka i położnictwo nawet zdecydowanie się nie zgodzili z tym stwierdzeniem (44-46%).

Analizując wybór odpowiedzi przy stwierdzeniu: że programy studiów w zbyt małym stopniu uwzględniają wymagania pracodawców należy podkreślić, że większość badanych zdecydowanie się z tym zgodziła, i raczej zgodziła lub też zaznaczono odpowiedź nie mam zdania (pielęgniarstwo 33%)

Swobodne sugestie dotyczące programów studiów dotyczyły głównie poprawy organizacji zajęć i tematyki, unikania zbędnych powtórzeń treści, bardziej praktycznego przygotowania do wykonywania zawodu, lepszego dostosowania tematyki do nowych trendów, więcej przyjaznych studentom rozwiązań –godziny pracy dziekanatu, dyżury wykładowców. Niektórzy absolwenci zwrócili uwagę na potrzebę poszerzenia wiedzy klinicznej, w przypadku położnictwa - umiejętności wykonania usg w ciąży, prowadzenia porodu domowego, a w przypadku zdrowia publicznego na uwzględnienie w programie studiów bardziej przydatnych treści.

Zadowolenie z obecnej pracy i niechęć do zmian były najwyższe wśród absolwentów położnictwa-46%, pielęgniarstwa - 39%, nieco niższe wśród absolwentów zdrowia publicznego-

38%, dietetyki 11%. O poszukiwaniu innej pracy myślą absolwenci kierunku dietetyka-66%, pielęgniarstwo -42%, położnictwo -26%, zdrowie publiczne -35%. Planują rozwój zawodowy /podwyższanie kwalifikacji przeważnie absolwenci kierunku zdrowie publiczne -51%, dietetyka – 45%. Planują zmienić zawód- absolwenci kierunku dietetyka -18%, również absolwenci tego kierunku planują prowadzenie własnej działalności gospodarczej – dietetyka -20%.

5) Analiza wyników ankiety pracodawców

Na podstawie analizy ankiety pracodawców przedstawionej przez Biuro Karier ustalono, co następuje:

W badaniu uczestniczyli pracodawcy o zasięgu krajowym i międzynarodowym, reprezentujący prywatny i publiczny sektor, w zakresie: centra medyczne, szpitale, firmy farmaceutyczne, przychodnie, zakłady opiekuńczo-lecznicze, osadki rehabilitacyjne, producenci wyrobów med. I dystrybutorzy, inne nie podane firmy 14-21%,

Badania prowadzono dwukrotnie w czerwcu 2013.: 57 rekordów, 10 pełnych ankiet (niektóre odpowiedzi wynikają z analizy niepełnych ankiet), oraz w październiku 2013.: 41 rekordów, 14 pełnych ankiet niektóre odpowiedzi wynikają z analizy niepełnych ankiet.

Współpraca z absolwentami studiów obejmuje: praca dorywczą - umowa zlecenie, umowa o dzieło, zatrudnienie na pełny etat, zatrudnienie na część etatu, wolontariat od 21%-14%

Łącznie pracodawcy zatrudnili 338 osób, z czego 79% stanowili absolwenci WUM

Działy i stanowiska na których zatrudniano absolwentów studiów to: stanowisko koordynatora projektów edukacyjnych, oddziały szpitalne, rehabilitacja, medycyna, opieka domowa, call center, obsługa klienta, stanowisko lekarza.

Zatrudnieni to przede wszystkim absolwenci pielęgniarstwa, kierunku zdrowia publicznego i lekarskiego, ratownictwa medycznego, dietetycy.

Pracodawcy określili m.in. z jakich powodów odrzucani byli kandydaci poszukujący pracy. Były to: brak miejsc pracy, brak umiejętności interpersonalnych, brak wiedzy specjalistycznej, zły wynik rozmowy kwalifikacyjnej, niski poziom kompetencji, różnice we wzajemnych oczekiwaniach -zbyt wysokie oczekiwania kandydata, brak motywacji, chęci.

Większość pracodawców planuje w przyszłości brać pod uwagę absolwentów WUM głównie będą poszukiwani absolwenci kierunku pielęgniarstwo obok fizjoterapeutów, zdrowia publicznego, dietetycy, ratownicy medyczni, konsultanci medyczni.

Zdaniem pracodawców przygotowanie absolwentów WUM jest przeważnie podobne jak absolwentów innych uczelni - 40% odpowiedzi i raczej na wyższym poziomie niż z innych uczelni -33%.

Poniżej zestawiono oceny szczegółowych kompetencji

Myślenie analityczne – ocena 3- 33%, 4- 20%, 2-20%,

Szybkie uczenie się ocena 4-40%,

Występowanie z nowymi pomysłami i rozwiązaniami 2-33%, 4-33%,

Efektywne wykorzystywanie czasu ocena 3-33%, oceny 2 i 4 po 26%,

Działanie pod presją ocena 3-26,7%, ocena 2-20%, ocena 4-20%, 20%- brak odpowiedzi ,

Odpowiedzialność za własne działania ocena 4-46,7%, brak odpowiedzi 20%

Nawiązywanie kontaktów oceny 3 i 4 -26,7%, brak odpowiedzi- 20%

Odczuwanie i zrozumienie przeżyć drugiego człowieka i komunikowanie mu o tym , ocena 4-40%, ocena 3-20%, brak odpowiedzi- 20%,

Współpraca w zespole ocena 4-26,7%, ocena 3-20%, brak odpowiedzi-20%,

Wywiązywanie się z zadań bez nadzoru – ocena 2-26,7%, ocena 4-26,7%, ocena 3-20%, brak odpowiedzi 20%,

Efektywna komunikacja z innymi profesjonalistami ocena 4-46,7%, brak odpowiedzi- 20%

Budowanie relacji z pacjentem i jego rodziną ocena 4- 33%, brak odpowiedzi - 26,7%, ocena 3-20%,

Poruszanie się w przepisach prawnych ocena 3-26,7%, ocena 1-20%, ocena 4-20%, brak odpowiedzi- 20%

Pracodawcy zasugerowali na rozwój jakich kompetencji zawodowych i osobistych absolwenci powinni zwrócić uwagę: przygotowanie merytoryczne, poruszanie się w przepisach prawnych, praca w zespole, organizacja pracy, efektywna komunikacja, komunikacja zespołowa, współpraca w zespole , obowiązkowość, odpowiedzialność , dobra organizacja czasu, wykorzystanie czasu, panowanie nad stresem kreatywność , skuteczność, systematyczność, rzetelność, otwartość, zaangażowanie, empatia, znajomość języka obcego.

Na podstawie przedstawionych analiz sformulowano wnioski i zadania w formie rekomendacji z harmonogramem wykonania.

Rekomendacje

Lp.	Treść	Wykonawcy	Terminy
I.	Uzupełnienie informacji w zakresie publikacji standardów kształcenia i efektów kierunkowych kształcenia na poszczególnych poziomach studiów, na stronach internetowych oraz w jednostkach WNOZ Uzupełnienie informacji o realizowanych programach kształcenia Poprawa dostępności kart przedmiotów -sylabusów dla studentów	Rady Programowe, WZJK,	Grudzień 2013- Marzec 2014
II.	Przegląd programów kształcenia i dyskusje na Radach Programowych i Radach Pedagogicznych dotyczące praktycznej przydatności nauczanych treści kształcenia, szczególnie w przedmiotach wiodących dla kierunku; optymalizacja organizacji procesu dydaktycznego oraz analiza efektów kształcenia	Rady Programowe, Rady Pedagogiczne, WZJK	Praca ciągła
III.	Diagnoza jakości prowadzonych zajęć teoretycznych i praktycznych . Analiza ankiety studenckiej i dyskusja na temat uzyskanych danych wydziałowych. Pilotażowe wdrożenie hospitacji zajęć dydaktycznych.	WZJK, Kierownicy jednostek WNOZ,	Praca ciągła Grudzień 2013- Styczeń 2014. Styczeń-maj 2014r.
IV.	Informowanie studentów o znaczeniu wypełniania ankiety studenckiej i współpracy w zakresie wypełniania ankiety absolwentów	WZJK, we współpracy z Biurem Karier, Biurem Jakości Kształcenia i Pracownią Ewaluacji Jakości Kształcenia	Praca ciągła
V.	Analiza przyczyn skreśleń studentów ze studiów oraz podjęcie działań w zakresie poprawy terminowości kończenia studiów	Rady Pedagogiczne, Kierownicy jednostek WNOZ, WZJK	Praca ciągła
VI.	Doskonalenie systemu gromadzenia danych na temat przebiegu procesu dydaktycznego, wyników nauczania i osiągnięć studentów	WZJK, Dziekanat WNOZ, Sekcja Informatyczna WUM	Praca ciągła
VII.	Promocja wydziałowego systemu jakości kształcenia i przyjętych rozwiązań wśród nauczycieli i studentów (strona internetowa komisji, skrzyneczka jakości w Wydziale, prezentacja multimedialna)	WZJK, Dziekanat WNOZ, Sekcja Informatyczna WUM	Praca ciągła

Załączniki:

Załącznik 1 . Statystyka ocen egzaminacyjnych z poszczególnych przedmiotów

Załącznik 2 Wyciąg z protokołu z posiedzenia Rady Wydziału Nauki o Zdrowiu w dniu 26 listopada 2013r.

Raport opracował Zespół w składzie: Ewa Kadalska, Alicja Kucharska, Joanna Gotlib, Zofia Sienkiewicz, Agnieszka Nowacka, Grzegorz Juszczak, Grażyna Bączek, Beata Silska, Magdalena Woynarowska-Soldan, Wojciech Boratyński, Sławomir Pilip, Bożena Scieglinska, Karol Karski, Grzegorz Stachacz, Aneta Binkowska, Dominka Mękal, Aleksandra Grzywna, Iga Moraczewska

Raport akceptował:

Prof. dr hab. Piotr Małkowski

Dziekan Wydziału Nauki o Zdrowiu