



Wyniki monitoringu losów zawodowych absolwentów II Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Fizjoterapii Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, kończących studia w 2016 roku.

Poniższe opracowanie jest podsumowaniem badania ankietowego przeprowadzonego wśród absolwentów II Wydziału Lekarskiego z Oddziałem Fizjoterapii rok po skończeniu studiów – między 20 czerwca a 20 września 2017. Badanie było realizowane z wykorzystaniem elektronicznego kwestionariusza CAWI wysyłanego jako spersonalizowany link do absolwentów, którzy wyrazili pisemną zgodę na udział w badaniu. Każdy z absolwentów otrzymał 3-krotne zaproszenie do udziału. Badanie miało charakter poufny i wszystkie prezentowane wyniki są zagregowane.

Przystępując do badania dysponowaliśmy **212** zgodami absolwentów (69 z kierunku Lekarskiego, 143 z Fizjoterapii).

Finalnie do analizy włączono wyniki z **59** ankiet (18 z Lekarskiego – 26% zwrotność, 41 z Fizjoterapii – 28% zwrotność).

I. KIERUNEK LEKARSKI

- Wszystkie badane osoby były w trakcie odbywania stażu podyplomowego
- 15 osób zdawało już LEK i jednocześnie 11 przygotowują się do egzaminu
- ¾ badanych odbywało staż w Warszawie bądź na Mazowszu.

Poniżej przedstawione są opinie na temat oceny odbywanego stażu podyplomowego.

OCENA STAŻU PODYPLOMOWEGO
• Sztywny program stażu, dla osób zdecydowanych na specjalizację jest katorgą. Dlaczego przyszły pediatra wg planu ma spędzić na planowanym oddziale tylko 6 tygodni? Nie wspominając o neonatologach czy ortopedach. • Bardzo ciekawa praca, bardzo przydatne i dydaktycznie poprawne wprowadzenie w realia pracy po ukończonych studiach. • Druga najgorsza rzecz która mnie w życiu spotkała. Nikogo nie obchodzi kilka lat działalności w kołach i organizacjach studenckich, miejsce zamieszkania etc. • Fajniej niż na studiach. Polecam! • Jestem bardzo zadowolona • Dość dużo pracuję, a mało się uczę i bardzo mało zarabiam

- Odbywam staż w szpitalu przy ulicy Szaserów. Nie jestem w pełni zadowolony z mojego wyboru. Na wielu oddziałach trudno być zaangażowanym w pracę mimo szczerych chęci. Martwi mnie to, że nie mogę w pełni rozwijać się zawodowo.
- W większości funkcjonuję jako sekretarka, na niewielu oddziałach byłam dopuszczona do pracy z pacjentem
- Bardzo dobrze! Mogę się wiele nauczyć -jeżeli chcę; jeżeli nie - mam dużo wolnego czasu
- Jestem bardzo zadowolony.
- Dużo tu nie robię, lekarze nie są skory do dawania dostępu do zabiegów obarczonych ryzykiem. Trudno się dziwić — w prokuraturze są specjalne komórki do śledzenia błędów medycznych. Posiadanie osoby, która miałaby prowadzić staż to w większości fikcja. Raczej lekarzom nie chce się wiele tłumaczyć. Sami są zawaleni robotą, poza tym nie mają w tej potencjalnej pracy gratyfikacji. Co za korzyść w nauczaniu stażysty cokolwiek — przecież i tak zaraz odejdzie i nie będzie z niego pożytku. Staż to dobre miejsce, żeby przyjrzeć się, jak pracuje się na poszczególnych oddziałach — to dobra strona.
- W wybranym przeze mnie szpitalu nauczyłam się dużo praktycznych rzeczy, których studia niestety nie uczą.
- Jestem bardzo zadowolona. Dużo praktyki.

- Mediana zarobków jest na poziomie 1500-2000 zł netto

OCENA STUDIÓW pod kątem:

Przygotowania praktycznych umiejętności zawodowych		
	bardzo wysoko	0%
	wysoko	33%
	średnio	33%
	nisko	25%
	bardzo nisko	8%

Przygotowania umiejętności interpersonalnych		
	bardzo wysoko	0%
	wysoko	8%
	średnio	42%
	nisko	17%
	bardzo nisko	33%

Zdolności dalszego samokształcenia		
	bardzo wysoko	8%
	wysoko	25%
	średnio	50%
	nisko	8%
	bardzo nisko	8%

Znajomości języków obcych w obszarze medyczno-farmaceutycznym		
	bardzo wysoko	0%
	wysoko	0%
	średnio	33%
	nisko	42%
	bardzo nisko	25%

Przygotowania umiejętności przedsiębiorczych		
	bardzo wysoko	0%
	wysoko	0%
	średnio	17%
	nisko	33%
	bardzo nisko	50%

Stopień zadowolenia z ukończonych studiów		
	bardzo wysoki	17%
	wysoki	33%
	średni	50%
	niski	0%
	bardzo niski	0%

Ponowny wybór tych samych studiów		
	zdecydowanie tak	21%
	raczej tak	36%
	nie mam zdania	0%
	raczej nie	36%
	zdecydowanie nie	7%

Ponowny wybór tej samej uczelni		
	zdecydowanie tak	31%
	raczej tak	23%
	nie mam zdania	15%
	raczej nie	23%
	zdecydowanie nie	8%

ELEMENTY, KTÓRE UCZELNIA MOGŁABY ZMIENIĆ W PROGRAMIE I STANDARDACH STUDIÓW W CELU PEŁNIEJSZEGO DOSTOSOWANIA OFERTY EDUKACYJNEJ DO WYMAGAŃ RYNKU PRACY:

- Poważne traktowanie studentów przez katedry i profesorstwo, ustalanie jasnych reguł zaliczeń i egzaminów przed rozpoczęciem roku akademickiego oraz zniesienie niesprawiedliwej krzywej Gaussa jako metody ustalania progu zaliczenia na egzaminach. Zmniejszenie grup na zajęciach klinicznych do max 3 osób na asystenta.
- Więcej zajęć praktycznych, większa dowolność w wybieraniu sobie zajęć
- Mniejsze grupy zajęciowe, aktywna praca ze studentami
- Nauczanie nauk podstawowych (anatomia, biochemia) w perspektywie przyszłego zawodu. Żądanie to wydaje się oczywiste jednak w rzeczywistości podczas pierwszego roku zostajemy, przepraszam za wyrażenie, przeczołgani przez prosektorium. Tam kazano nam się uczyć absurdalnie niepotrzebnych rzeczy a wszystko zależało od nastroju opiekuna grupy. Przez pierwsze trzy lata zostajemy zasypani informacjami a kiedy stajemy przed własnymi pacjentami jesteśmy często bezradni. Co do zajęć praktycznych to aktualny zalew studentów niedługo uczyni je pełnym kuriozum.
- Zdecydowanym plusem byłoby zmniejszyć liczbę osób w grupach klinicznych
- Te same problemy i zażalenia zgłaszane są od lat i nikt z tym nic nie robi. Studenci są traktowani jak piąte koło u wozu.
- Więcej zajęć podnoszących umiejętności interpersonalne. Więcej zajęć z psychologami — np. scenki pacjent-lekarz. Wspólne omawianie (z psychologiem) co można zrobić lepiej. Szkolenia w umiejętności radzenia sobie ze stresem w pracy Podnoszenie umiejętności asertywności Podnoszenie umiejętności zbierania wywiadu — tj. umiejętność szybkiego, konkretnego zbierania wywiadu. Informacje o tym co jest istotne a co nie w dokumentacji medycznej — tu mam na myśli część prawną — co musimy mieć, żeby czuć się bezpiecznie w dobie rosnącej świadomości pacjentów na temat postępowania medycznego
- Na kierunkach lekarskich więcej zajęć praktycznych. Uczenia już na studiach decyzyjności, brania odpowiedzialności za swoje decyzje. Lektoraty obowiązkowe przez cały czas trwania studiów

OPINIE DOTYCZĄCE SYTUACJI RYNKOWEJ

Myślę poważnie o poszukiwaniu pracy za granicą		
	zdecydowanie się zgadzam	38%
	raczej się zgadzam	38%
	nie mam zdania	0%
	raczej się nie zgadzam	15%
	zdecydowanie się nie zgadzam	7%

Ocena sytuacji rynkowej w perspektywie 2 lat		
	Bardzo optymistyczna	0%
	Optymistyczna	0%
	Raczej optymistyczna	0%
	Ani optymistyczna, ani pesymistyczna	38%
	Raczej pesymistyczna	23%
	Pesymistyczna	30%
	Bardzo pesymistyczna	7%

OCENA PRZYGOTOWANIA KOMPETENCYJNEGO

Absolwenci określali również poziom posiadanej kompetencji (autoocena) zestawiając je z poziomem pożądanym w miejscu zatrudnienia (praca). Poniżej prezentowane są średnie wartości dla każdej z kompetencji.

	autoocena		praca	
MYŚLENIE ANALITYCZNE	▲	3,85	▼	3,31
SZYBKIE UCZENIE SIĘ	▲	3,46	▼	3,08
WYSTĘPOWANIE Z NOWYMI POMYSŁAMI I ROZWIĄZANIAMI	▲	3,00	▼	2,23
EFEKTYWNE WYKORZYSTYWANIE CZASU	▲	3,31	▼	3,23
DZIAŁANIE POD PRESJĄ	▼	3,08	▲	3,46
ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA WŁASNE DZIAŁANIA I ICH KONSEKWENCJE	▼	3,38	▲	3,85
NAWIAŻYWANIE KONTAKTÓW I PODTRZYMYWANIE RELACJI Z INNYMI	▲	3,77	▼	3,46
WCZUWANIE SIĘ W SYTUACJĘ DRUGIEJ OSOBY	▲	3,92	▼	3,77
WSPÓŁPRACA W ZESPOLE	▼	3,77	▲	4,08
WYWIĄZYWANIE SIĘ Z ZADAŃ BEZ NADZORU	▼	3,62	▲	3,85
EFEKTYWNA KOMUNIKACJA Z INNYMI PROFESJONALISTAMI/CZŁONKAMI ZESPOŁU	▼	3,62	▲	3,85
BUDOWANIE RELACJI Z PACJENTEM I JEGO RODZINĄ	▲	3,62	▼	3,54
ZNAJOMOŚĆ I UMIEJĘTNOŚĆ ZASTOSOWANIA PRZEPISÓW PRAWNYCH DOTYCZĄCYCH OBSZARU OCHRONY ZDROWIA	▼	2,77	▲	3,38

Kompetencje uniwersalne i specjalistyczne jakie powinny być w większym stopniu rozwijane w trakcie studiów

- Po skończonych studiach absolwenci mają śladowe umiejętności rozmowy z pacjentem, o ile nie rozwijali ich samodzielnie poza zajęciami.
- Skupię się na osobistych, bo do zawodowych mam mniejsze zastrzeżenia. Empatia, komunikacja, asertywność - tego brakuje wielu studentom, ale nie ma kto ich tego nauczyć; mamy wielu nauczycieli a nie mamy mentorów, kogoś kto by nas pokierował Zdrowie psychiczne studentów jest spychane na margines
- Umiejętność rozmowy z pacjentem, reagowania na jego emocje i potrzeby. Generalnie dużo więcej zajęć z zakresu psychologii i bioetyki.
- Znajomość prawa, wsparcie psychologiczne lekarzy
- PRAKTYKA ale rozwiązanie tego problemu to kwadratura koła.
- Umiejętności praktyczne i komunikacja werbalna z pacjentem i współpracownikami Komunikacja z pacjentem (jak nie dać się zagadać a dobrze zebrać wywiad) radzenie sobie ze stresem medycyna od strony prawnej działanie pod presją
- Praktyczne umiejętności, uczenia samodzielności w zawodzie.

II. KIERUNEK FIZJOTERAPIA

Aktualna sytuacja zawodowa absolwentów			
		nie pracuje	pracuje
	I stopień	38%	63%
	II stopień	4%	96%
Ogółem		17%	83%

- 75% absolwentów studiów I stopnia kontynuuje studia na II stopniu.
- łącznie 3 osoby z 41 badanych deklaruje poszukiwanie pracy.

			Aktualna sytuacja zawodowa		
			nie pracuję	pracuję	
	I stopień	Liczebność	6	10	
		%	38%	63%	
	II stopień	Liczebność	1	24	
		%	4,0%	96,0%	
	Ogółem	Liczebność	7	34	
		%	17%	83%	

Zgodność wykonywanej pracy ze zdobytym wykształceniem				
		Pełna	Częściowa	Brak
	I stopień	60%	20%	20%
	II stopień	88%	12%	0%
Ogółem		79%	15%	6%

Sektor zatrudnienia				
		Publiczny	Prywatny	Pozarządowy
	I stopień	20%	70%	10%
	II stopień	21%	71%	8%

Ogółem	21%	70%	9%
--------	-----	-----	----

Najczęstsze miejsca pracy:

- Zakład rehabilitacji leczniczej/ośrodek rehabilitacyjny
- Zakład opiekuńczo-leczniczy
- Szpital
- Wszystkie badane osoby pracują w Polsce, z czego 85% w Warszawie i na terenie Mazowsza.

Czy łatwo było znaleźć pracę po zakończeniu studiów						
		Zdecydowanie nie	Raczej nie	Nie mam zdania	Raczej tak	Zdecydowanie tak
	I stopień	0%	20%	10%	60%	10%
	II stopień	8%	25%	13%	33%	21%
Ogółem		6%	24%	12%	41%	18%

Czy obecna praca jest pierwszą po zakończeniu studiów			
		Nie	Tak
	I stopień	44%	46%
	II stopień	54%	46%
Ogółem		52%	48%

Czy poza głównym miejscem zatrudnienia, pracujesz dodatkowo?			
		Nie	Tak
	I stopień	67%	33%
	II stopień	13%	87%
Ogółem		28%	72%

Mediana zarobków ze wszystkich źródeł utrzymania wynosi

- Dla studiów I stopnia: poniżej 1500 zł netto
- Dla studiów II stopnia: w przedziale 2500-3000 zł netto

Atmosfera w pracy		
	bardzo pozytywnie	35%
	pozytywnie	46%
	ani pozytywnie ani negatywnie	18%
	raczej negatywnie	0%
	bardzo negatywnie	0%

Relacje ze współpracownikami		
	bardzo pozytywnie	38%
	pozytywnie	52%
	ani pozytywnie ani negatywnie	10%
	raczej negatywnie	0%
	bardzo negatywnie	0%

Relacje z przełożonymi		
	bardzo pozytywnie	29%
	pozytywnie	48%
	ani pozytywnie ani negatywnie	19%
	raczej negatywnie	3%
	bardzo negatywnie	0%

Osiągane zarobki		
	bardzo pozytywnie	3%
	pozytywnie	31%
	ani pozytywnie ani negatywnie	34%
	raczej negatywnie	31%
	bardzo negatywnie	0%

Możliwości rozwoju zawodowego		
	bardzo pozytywnie	22%
	pozytywnie	41%
	ani pozytywnie ani negatywnie	28%
	raczej negatywnie	6%
	bardzo negatywnie	3%

Możliwości awansu		
	bardzo pozytywnie	10%
	pozytywnie	19%
	ani pozytywnie ani negatywnie	45%
	raczej negatywnie	19%
	bardzo negatywnie	7%

- Wśród absolwentów II stopnia wszystkie osoby w ciągu ostatnich 12 miesięcy podnosiły dodatkowo swoje kwalifikacje na kursach/szkoleniach. Wśród absolwentów licencjatu odsetek ten wynosił 25%.

Stopień zadowolenia z ukończonych studiów						
		bardzo niski	niski	średni	wysoki	bardzo wysoki
	I stopień	8%	8%	33%	33%	17%
	II stopień	5%	10%	35%	30%	20%
Ogółem		6%	9%	34%	31%	19%

Ponowny wybór tych samych studiów						
		zdecydowanie nie	raczej nie	nie mam zdania	raczej tak	zdecydowanie tak
	I stopień	0%	21%	14%	36%	29%
	II stopień	4%	13%	17%	29%	38%
Ogółem		3%	16%	16%	32%	34%

Ocena sytuacji rynkowej w perspektywie 2 lat						
		bardzo pesymistycznie	pesymistycznie	ani pesymistycznie, ani optymistycznie	optymistycznie	bardzo optymistycznie
	I stopień	8%	42%	25%	25%	0%
	II stopień	5%	25%	25%	35%	10%
Ogółem		6%	31%	25%	32%	6%

Ocena studiów pod kątem przygotowania praktycznych umiejętności zawodowych						
		bardzo niskim	niskim	średnim	wysokim	bardzo wysokim
	I stopień	8%	15%	54%	15%	8%
	II stopień	0%	15%	60%	10%	15%
Ogółem		3%	15%	58%	12%	12%

Ocena studiów pod kątem przygotowania umiejętności interpersonalnych						
		bardzo niskim	niskim	średnim	wysokim	bardzo wysokim
	I stopień	15%	15%	31%	23%	15%
	II stopień	0%	30%	35%	20%	15%
Ogółem		6%	24%	33%	21%	15%

Ocena studiów pod kątem przygotowania zdolności dalszego samokształcenia						
		bardzo niskim	niskim	średnim	wysokim	bardzo wysokim
	I stopień	8%	8%	31%	38%	15%
	II stopień	0%	10%	30%	40%	20%
Ogółem		3%	9%	30%	39%	18%

Ocena znajomości języków obcych						
		bardzo niskim	niskim	średnim	wysokim	bardzo wysokim
	I stopień	8%	31%	31%	23%	8%
	II stopień	10%	45%	25%	20%	0%
Ogółem		9%	39%	27%	21%	3%

Ocena studiów pod kątem przygotowania umiejętności przedsiębiorczych						
		bardzo niskim	niskim	średnim	wysokim	bardzo wysokim
	I stopień	31%	38%	23%	0%	8%
	II stopień	15%	45%	30%	5%	5%
Ogółem		21%	42%	27%	3%	6%

Absolwenci mojego kierunku są poszukiwanymi specjalistami na rynku pracy						
		zdecydowanie się nie zgadzam	raczej się nie zgadzam	nie mam zdania	raczej się zgadzam	zdecydowanie się zgadzam
	I stopień	0%	23%	23%	38%	15%
	II stopień	0%	20%	30%	35%	15%
Ogółem		0%	21%	27%	36%	15%

Myślę poważnie o poszukiwaniu pracy za granicą

		zdecydowanie się nie zgadzam	raczej się nie zgadzam	nie mam zdania	raczej się zgadzam	zdecydowanie się zgadzam
	I stopień	46%	15%	31%	0%	8%
	II stopień	30%	25%	15%	10%	20%
Ogółem		36%	21%	21%	6%	15%

ELEMENTY, KTÓRE UCZELNIA MOGŁABY ZMIEŃĆ W PROGRAMIE I STANDARDACH STUDIÓW W CELU PEŁNIEJSZEGO DOSTOSOWANIA OFERTY EDUKACYJNEJ DO WYMAGAŃ RYNKU PRACY:

Studia I stopnia

- Niepowtarzanie tych samych treści programowych i lepsza organizacja planu zajęć.
- Więcej zajęć z zakresu terapii manualnej, kinezyterapii. Zajęcia w zakresie odpowiedzialności prawnej oraz prowadzenia i rozumienia dokumentacji medycznej.
- Więcej zajęć teoretycznych i praktycznych z zakresu kinezyterapii, przed wysłaniem na praktyki w Zakładzie Rehabilitacji lub szpitalu. Większa ilość zajęć z terapii manualnej i metod specjalnych.
- Organizowanie kursów ze zniżkami dla studentów (np. w ramach koła naukowego) - wiele osób nie stać, aby po studiach pójść na kurs, a pracodawcy wymagają posiadania dodatkowych kwalifikacji tuż po skończeniu studiów.
- Więcej praktycznej wiedzy jak pracować z pacjentem- konkretne ćwiczenia, techniki np. zdecydowanie więcej terapii manualnej
- Więcej zajęć praktycznych, analizy przypadków medycznych i pracy z pacjentem z daną jednostką chorobową, anatomii palpacyjnej
- Stosunek prowadzących do studentów, zbyt mała liczba godzin z terapii manualnej, za dużo godzin psychiatrii
- Więcej zajęć z umiejętności interpersonalnych i radzenia sobie ze stresem. Nie powielanie materiału na różnych przedmiotach.
- Więcej zagadnień praktycznych na seminariach

Studia II stopnia

- Ułatwienie (organizacja, promocyjne cent dla studentów) uczestnictwa w kursach i szkoleniach
- Wprowadzenie w tok studiów zajęć praktycznych z metod terapeutycznych
- Studia magisterskie są powtórzeniem studiów licencjackich. Dla osób które kończyły studia 1-go stopnia na tej samej uczelni, są mało interesujące ze względu na brak możliwości zdobycia nowych, praktycznych umiejętności. Jest też bardzo mało godzin pediatrii, stąd aby pracować później w zawodzie, trzeba we własnym zakresie się doszkalać i zdobywać praktyki

-
- Więcej wąsko specjalistycznej wiedzy z zakresu kursów podyplomowych, mniejsza liczba studentów na oddziale naraz, większa elastyczność planu zajęć ("nie mogę iść dziś do pracy, bo muszę iść na nudny wykład z reumatologii")
 - Więcej aktualnej wiedzy fizjoterapeutycznej.
 - Nowoczesne metody leczenia, organizowanie dodatkowych szkoleń
 - Więcej zajęć praktycznych, tak żebyśmy mogli poćwiczyć chociaż na sobie. Jadąc na zajęcia do szpitala głównie mieliśmy teorię. Za dużo zajęć z lekarzami, za mało z rehabilitantami i znowu głównie teoria. Wiem, że każdy z nas na studiach zaocznych pracował w tygodniu, ale byliśmy na różnym poziomie, w różnym okresie po licencjacie, z różnymi doświadczeniami w kwestii pracy w danych jednostkach chorobowych i dlatego uważam, że na studiach było za mało praktyki. Stanowczo drugi rok studiów bardzo ciężki - wszystkie specjalistyczne zajęcia, egzaminy z kardiologii, neurologii, reumatologii, itd, plus pisanie pracy magisterskiej, gdzie spokojnie byłby czas na pierwszym roku, na niektóre zajęcia. Zajęcia z neurologii nie przygotowują do późniejszej pracy z pacjentami.
 - organizowanie/ współfinansowanie kursów (kosztują one od 1500-20000 zł :/);
organizowanie warsztatów prowadzonych przez fizjoterapeutów mających doświadczenie i wiedzę z zakresu nowoczesnych metod rehabilitacji poświęconych diagnostyce funkcjonalnej i dostosowanej do niej terapii; promowanie współpracy pomiędzy pracownikami służby zdrowia w zakresie kompetencji i umiejętności w zakresie każdej specjalizacji z dziedzin medycyny (pielęgniarka, lekarz, dietetyk itp.)
 - Bardziej aktualne metody leczenia. Mimo tytułu mgr musiałam ukończyć dodatkowe kursy.
 - Więcej zajęć z terapii manualnej i innych specjalistycznych metod pracy z pacjentem zamiast uczenia fizjoterapia jaką była 20 lat temu. Studenci są kiepsko przygotowani do pracy w nowoczesnych placówkach.
 - Za mało praktycznych zajęć w toku studiów, a jeśli już są, to pokazywane techniki są cały czas takie same. Strata czasu na przedmioty, które są jakimiś zapychaczami, żeby prowadzący mógł zarobić. Traci się czas, a przedmioty zawodowe są robione na szybko i byle jak. Co najważniejsze, część prowadzących, to osoby, które nie są czynnymi fizjoterapeutami i nie mają pojęcia o aktualnym rynku i zawodzie.
 - Więcej zajęć praktycznych z pacjentami, oraz więcej metod specjalnych których musimy uczyć się na specjalistycznych kursach
-

OCENA PRZYGOTOWANIA KOMPETENCYJNEGO

Absolwenci określali również poziom posiadanej kompetencji (autoocena) zestawiając je z poziomem pożądanym w miejscu zatrudnienia (praca). Poniżej prezentowane są średnie wartości dla każdej z kompetencji.

	Studia I stopnia		Studia II stopnia	
	autoocena	praca	autoocena	praca
MYŚLENIE ANALITYCZNE	▼ 3,31 ▲	3,88	▼ 4,16 ▲	4,28
SZYBKIE UCZENIE SIĘ	▼ 3,25 ▲	3,57	▼ 4,05 ▲	4,11
WYSTĘPOWANIE Z NOWYMI POMYSŁAMI I ROZWIĄZANIAM	▼ 3,46 ▲	4,00	▼ 4,05 ▲	4,06
EFEKTYWNE WYKORZYSTYWANIE CZASU	▼ 3,15 ▲	3,31	▼ 3,42 ▲	3,89
DZIAŁANIE POD PRESJĄ	▲ 4,50 ▼	3,13	▲ 4,22 ▼	3,39
ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA WŁASNE DZIAŁANIA I ICH KONSEKWENCJE	▲ 4,00 ▲	4,00	▼ 4,16 ▲	4,39
NAWIĄZYWANIE KONTAKTÓW I PODTRZYMYWANIE RELACJI Z INNYMI	▼ 3,85 ▲	4,75	▼ 4,58 ▲	4,67
WCZUWANIE SIĘ W SYTUACJĘ DRUGIEJ OSOBY	▲ 4,31 ▼	4,13	▼ 4,42 ▲	4,56
WSPÓŁPRACA W ZESPOLE	▲ 4,00 ▼	3,75	▲ 4,47 ▼	4,28
WYWIĄZYWANIE SIĘ Z ZADAŃ BEZ NADZORU	▼ 4,15 ▲	4,63	▼ 4,26 ▲	4,56
EFEKTYWNA KOMUNIKACJA Z INNYMI PROFESJONALISTAMI/CZŁONKAMI ZESPOŁU	▼ 3,69 ▲	4,00	▼ 4,32 ▲	4,33
BUDOWANIE RELACJI Z PACJENTEM I JEGO RODZINĄ	▼ 4,00 ▲	4,50	▼ 4,21 ▲	4,39
ZNAJOMOŚĆ I UMIEJĘTNOŚĆ ZASTOSOWANIA PRZEPISÓW PRAWNYCH DOTYCZĄCYCH OBSZARU OCHRONY ZDROWIA	▼ 2,00 ▲	2,63	▲ 3,33 ▲	3,33

Badanie i opracowanie:

Jakub Sokolnicki



Listopad 2017