



Wyniki monitoringu losów zawodowych absolwentów studiów I stopnia na Wydziale Nauki o Zdrowiu, kończących studia w 2015 roku.

Poniższe opracowanie jest podsumowaniem badania ankietowego przeprowadzonego wśród absolwentów Wydziału Nauki o Zdrowiu rok po skończeniu studiów – między 20 września a 20 listopada 2016. 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 424 zgodami absolwentów (56 z Dietetyki, 102 Pielęgniarstwa, 135 z Położnictwa, 43 z Ratownictwa Medycznego i 88 ze Zdrowia Publicznego).

Finalnie do analizy włączono wyniki z 151 ankiet (19 z Dietetyki – 33% zwrotność, 44 z Pielęgniarstwa – 43% zwrotność, 45 z Położnictwa – 33% zwrotność, 12 z Ratownictwa Medycznego – 27% zwrotność i 31 ze Zdrowia Publicznego – 35% zwrotność).

- 77% badanych absolwentów kontynuuje studia uzupełniające magisterskie – w zdecydowanej większości na kierunku zgodnym z licencjatem. 82% badanych kontynuuje studia na WUM

		Czy obecnie kontynuujesz studia?	
		Nie	Tak
Kierunek	Dietetyka	16%	84%
	Pielęgniarstwo	17%	83%
	Położnictwo	19%	81%
	Ratownictwo medyczne	50%	50%
	Zdrowie publiczne	13%	87%
	Położnictwo_zaoeczne	69%	31%
Ogółem		24%	77%

- Blisko $\frac{3}{4}$ absolwentów w momencie badania pracowało. Największy odsetek pracujących występował wśród absolwentów Pielęgniarstwa oraz Położnictwa zaoecznego. Najmniej pracujących było w przypadku absolwentów Dietetyki i Zdrowia Publicznego. Wśród tych dwóch grup najczęstszym zgłaszanym problemem była mała ilość ofert zgodnych z wykształceniem bądź poszukiwane były osoby z większym doświadczeniem.

Aktualna sytuacja zawodowa			
		nie pracuję	pracuję
Kierunek	Dietetyka	47%	53%
	Pielęgniarstwo	2%	98%
	Położnictwo	27%	73%
	Ratownictwo medyczne	17%	83%
	Zdrowie publiczne	65%	36%
	Położnictwo_zaoczne	8%	92%
Ogółem		28%	72%

- 74% absolwentów zatrudnionych jest w sektorze publicznym, 24% w sektorze prywatnym i 2% w organizacjach pozarządowych. 97% pracuje w Polsce (w zdecydowanej większości w Warszawie i aglomeracji warszawskiej). 2 osoby pracują za granicą (Niemcy, Stany Zjednoczone). Dla 2/3 badanych obecna praca jest pierwszą po ukończeniu studiów.
- Najwyższa zgodność prac ze zdobytym wykształceniem występuje w przypadku absolwentów zaocznego Położnictwa oraz Pielęgniarstwa

Zgodność pracy ze zdobytym wykształceniem				
		pełna zgodność	częściowa zgodność	brak zgodności
Kierunek	Dietetyka	40%	30%	30%
	Pielęgniarstwo	95%	5%	0%
	Położnictwo	64%	18%	18%
	Ratownictwo medyczne	40%	40%	20%
	Zdrowie publiczne	46%	27%	27%
	Położnictwo_zaoczne	100%	0%	0%
Ogółem		74%	15%	11%

- Najwięcej osób zatrudnionych jest w szpitalach (64%), centra medyczne (6%), placówki wychowawczo/edukacyjne/żłobki (5%) i pogotowie ratunkowe (5%), firmy farmaceutyczne/badania kliniczne (4%), sprzedaż sprzętu medycznego (4%), administracja publiczna (3%), poradnie dietetyczne (3%), domy opieki (2%), PR/marketing (2%).

		Czy łatwo było znaleźć pracę po zakończeniu studiów?				
		zdecydowa nie nie	raczej nie	nie mam zdania	raczej tak	zdecydo- wanie tak
Kierunek	Dietetyka	10%	10%	10%	50%	20%
	Pielęgniarstwo	0%	2%	2%	38%	57%
	Położnictwo	9%	5%	9%	50%	27%
	Ratownictwo medyczne	0%	10%	0%	70%	20%
	Zdrowie publiczne	9%	18%	9%	36%	27%
	Położnictwo_zaoczne	8%	8%	25%	42%	17%
Ogółem		5%	7%	8%	45%	36%

- 78% osób zatrudnionych jest na umowę o pracę, 16% na umowę zlecenie a 6% w innej formie. ¼ pracujących jest zatrudnionych w więcej niż jednym miejscu. Najwięcej w przypadku Położnictwa i Ratownictwa.

		Czas obecnego zatrudnienia			
		mniej niż 6 miesiące	powyżej 6 miesięcy do 1 roku	powyżej 1 roku do 2 lat	powyżej 2 lat
Kierunek	Dietetyka	11%	56%	22%	11%
	Pielęgniarstwo	17%	44%	37%	2%
	Położnictwo	27%	32%	41%	0%
	Ratownictwo medyczne	20%	40%	40%	0%
	Zdrowie publiczne	18%	55%	27%	0%
	Położnictwo_zaoczne	0%	0%	0%	100%
Ogółem		17%	38%	31%	13%

- Osoby poszukujące obecnie pracy stanowią 5% wszystkich absolwentów. Najwięcej w tej grupie jest dietetyków. Wśród osób niepracujących 78% za główny powód nie podejmowania zatrudnienia podaje skoncentrowanie się na studiowaniu, 3% opiekuje się dzieckiem/bliską osobą a 19% poszukuje zatrudnienia.

- Poniżej prezentowany jest rozkład procentowy deklarowanych zarobków netto (ze wszystkich źródeł utrzymania) wśród badanych absolwentów.

	Dietetyka	Pielęgniarstwo	Położnictwo	Ratownictwo med.	Zdrowie publiczne	Położnictwo zaocz.
poniżej 1500 zł	30%	3%	9%	20%	18%	
1501-2000 zł	20%	15%	18%	10%	55%	17%
2001-2500 zł	20%	48%	36%	20%	18%	17%
2501-3000 zł		25%	18%			25%
3001-3500 zł	10%	5%		20%	9%	33%
3501-4000 zł		3%	5%	10%		
4001-4500 zł	20%			20%		8%
4501-5000 zł			5%			
5001-6000 zł						
6001-6500 zł						
6501-7000zł		3%	5%			
powyżej 7000zł			5%			

Poziom zadowolenie w pracy_atmosfera w pracy (% odpowiedzi)						
	Dietetyka	Pielęgniarstwo	Położnictwo	Ratownictwo med.	Zdrowie publ.	Położnictwo _zaocz.
bardzo pozytywnie	50	27	18	73	90	30
pozytywnie	50	54	45	9	10	10
ani pozytywnie ani negatywnie		10	27	9		50
raczej negatywnie		7	9			10
bardzo negatywnie		2		9		

Poziom zadowolenie w pracy_relacje ze współpracownikami (% odpowiedzi)						
	Dietetyka	Pielęgniarstwo	Położnictwo	Ratownictwo med.	Zdrowie publ.	Położnictwo _zaocz.
bardzo pozytywnie	60	24	32	80	54	40
pozytywnie	40	54	50	20	46	10
ani pozytywnie ani negatywnie		20	14			50
raczej negatywnie		2	5			
bardzo negatywnie						

Poziom zadowolenie w pracy_zarobki (% odpowiedzi)						
	Dietetyka	Pielęgniarstwo	Położnictwo	Ratownictwo med.	Zdrowie publ.	Położnictwo _zaocz.
bardzo pozytywnie	10	3	10	20		
pozytywnie	30	15	33	10	36	10
ani pozytywnie ani negatywnie	30	38	29	50	27	40
raczej negatywnie	10	25	14	20	36	30
bardzo negatywnie	20	20	14			20

Poziom zadowolenie w pracy_możliwości rozwoju zawodowego (% odpowiedzi)						
	Dietetyka	Pielęgniarstwo	Położnictwo	Ratownictwo med.	Zdrowie publ.	Położnictwo _zaocz.
bardzo pozytywnie	20	2	23	10	18	
pozytywnie	30	41	23	20	27	30
ani pozytywnie ani negatywnie	20	24	27	30	27	30
raczej negatywnie	20	24	23	40	27	30
bardzo negatywnie	10	7	5			10

- Absolwenci proszeni byli o wskazanie

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

1. Przejrzeć programy nauczania różnych przedmiotów, ponieważ bardzo (BARDZO) CZĘSTO się pokrywają na zajęciach, w kółko wykładowcy mówią o tym samym. 2. Więcej praktyki, mniej siedzenia i notowania 3. Zwiększyć dostęp do nowoczesnych programów dietetycznych 4. Wprowadzić bezpłatne kursy językowe dietetyki klinicznej kończące się certyfikatem

Brak praktycznych zadań, na praktykach ciągle powielane te same schematy, dużo przedmiotów bezsensownych, na które traci się tylko czas. Zajęcia, które mogłyby być przeprowadzone w sposób ciekawy - są nudne. Brak przedmiotów związanych z żywieniem w sporcie - możliwość zdobycia takiej wiedzy jedynie na kursach/konferencjach.

Dietetyka

Mniej pedagogiki, socjologii, więcej żywienia w sporcie i dietetyki klinicznej

Uważam, że studia magisterskie powinny mieć możliwość ukierunkowania się jako dietetyk. Powinno istnieć coś w stylu specjalizacji.

W programie znajduje się mnóstwo przedmiotów niemających żadnego związku z kierunkiem studiów, ponadto na wielu przedmiotach powtarzają się te same treści nauczania. Jeden przedmiot prowadzony jest przez wiele różnych osób, które nie wiedzą nawet jakie były treści poprzedniego wykładu i powtarzają to samo. Bardzo mało jest zajęć praktycznych, poza praktykami zero kontaktu z pacjentami. Mało układania diet dla pacjentów, a jeśli już są to i tak nikt ich potem nie sprawdza i student nie otrzymuje żadnej informacji zwrotnej co zrobił źle, co dobrze a co

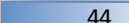
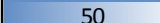
Pielęgniarstwo	można byłoby poprawić. Teoria jest ważna, ale nie zastąpi umiejętności, a te można zdobyć tylko podczas praktyki i dobierania diet oraz układania jadłospisów dla konkretnych przypadków.
	Walka o wprowadzenie ustawy dla zawodu dietetyka
	Więcej wiedzy praktycznej, mniej niepotrzebnych przedmiotów
	większa komunikacja za pomocą Internetu, ulepszenie platform edukacyjnych. ELEKTRONICZNE INDEKSY zamiast papierowych, gdyż bardzo ciężko dopilnować, aby wykładowcy prawidłowo i w określonym terminie dokonywali wpisów.
	Zbyt mało najświeższych informacji z obszaru badań klinicznych i trendów, brak odpowiedzi zwrotnej dotyczących wykonywanych prac, poruszanie tych samych tematów na różnych przedmiotach, zajęcia w wielu miejscach na 1 roku studiów, niewygodny plan zajęć (długie przerwy między zajęciami)
	Zmienić program na bardziej odpowiadający współczesnym realiom zatrudnienia
	godziny zajęć, miejsca zajęć, szanowanie czasu i zrozumienie, że nie tylko studiami człowiek żyje
	kontrola na zajęciach praktycznych w celu sprawdzenia czy program jest realizowany. Porównanie programu studiów licencjackich z magisterskimi, dostosowania tematów które nie powtarzają się, a treści nie są identyczne
	Lepsza organizacja zajęć praktycznych oraz angażowanie studentów w pracę oddziału. Lepsze przygotowanie prowadzących do zajęć i aktualizowanie danych na prezentacjach. Zwrócenie uwagi na powtarzające się treści różnych zajęć.
	mniejsza ilość zajęć w lepszej jakości. słaba jakość zajęć praktycznych, student na praktykach jest pozostawiony bez opiekuna, powtarzalność treści na studiach magisterskich są podobne treści jak na studiach licencjackich, brak zajęć na szpitalnym oddziale ratunkowym, zbyt mała ilość zajęć na bloku operacyjnym, mała ilość zajęć z anestezjologii i intensywnej terapii, słabe praktyczne przygotowanie studenta do pracy choć na studiach całe dni od świtu do nocy spędza na uczelni,
	Mniejsze grupy ćwiczeniowe. Przypisywanie studentów na każdych praktykach konkretnym opiekunom, odpowiedzialnym za umożliwienie im zdobywania umiejętności praktycznych. Nauka przez działanie, nie tylko obserwację. Nauka korzystania ze sprzętu medycznego. Praktyki w systemie dyżurowym.
	Mniejsze grupy na zajęciach praktycznych,
	niedostosowany do realiów poziom nauczania, skupianie się na rzeczach błahych, a nie - najistotniejszych (żeby nie być gołosłowną - farmakologia, w porównaniu do etyki, biochemii czy mikrobiologii była potraktowana po macoszemu). nie twierdzą, że wspomniane przedmioty są zbędne, natomiast proporcje godzinowe są mocno zaburzone. podobnie jest z praktykami w oddziałach szpitalnych (patrz: POZ a OIT)
	Notoryczne powtarzanie tego samego materiału na różnych zajęciach z różnymi prowadzącymi. Duża część zajęć polega na podpieraniu ściany na oddziale, dodatkowo wymiar godzin jest ogromny - zła organizacja! !!
	Praktyki polegać powinny na pracy, a nie na jej obserwowaniu, to w pracy człowiek najwięcej się uczy. Ponadto ograniczyć takie przedmioty jak socjologia czy pedagogika do minimum, nie przydały mi się one w pracy

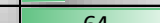
	Praktyki zawodowe powinny bardziej aktywizować studentów, sprawdziłoby się rozwiązanie student-opiekun w stosunku 1:1. stosunek do studenta i program szkoleniowy studia magisterskie nakierowane na określony profil np.: anestezjologia, pielęgniarstwo ratunkowe, operacyjne, itp. umożliwianie i rozwój umiejętności praktycznych (aktualnie jest dużo praktyk, na których niewiele można się nauczyć) Więcej możliwości praktycznych szkoleń na praktykach (nie nauka poprzez obserwacje) Więcej praktyk, miejsce odbywania praktyk dobrną tak, aby studenci mogli fizycznie coś zrobić przy pacjencie, a nie się przyglądać Więcej możliwości wykonywania praktycznych rzeczy na praktykach. Zawsze powinien być opiekun nadzorujący studentów, który ich przygotowuje do zawodu. Więcej praktyk, na których coś się robi a nie się jest, bo trzeba wyrobić godziny, a na oddziale nic nie możemy robić, bo nikt za nas nie chce brać odpowiedzialności Więcej praktyk w placówkach medycznych, wprowadzenie płatnych praktyk, mniejsze grupy studentów na praktykach, bardziej zróżnicowane miejsca praktyk, opiekun praktyk na każdych praktykach zawodowych, mniej przedmiotów z dziedziny pedagogiki. Więcej zajęć z przedmiotów klinicznych tj. anestezjologia, kardiologia, choroby zakaźne itp., zamiast powielających się zajęć z opieki paliatywnej i geriatрії. Seminaria PRZED zajęciami praktycznymi. Na studiach magisterskich więcej zajęć przygotowujących do objęcia funkcji zarządzającej/kierującej, pozwalających rozwinąć umiejętności samodzielnej pracy, zamiast kolejnych POWIELAJĄCYCH zajęć (w tym praktyk) z opieki długoterminowej, geriatрії i rehabilitacji.
Położnictwo	Dużo praktyki zawodowej, zajęcia zorganizowane w większości w obrębie jednego kampusu, kadra merytoryczna, dobrze wyposażone pracownie zawodowe elektroniczny indeks, zrezygnowanie z książeczek praktyk, które nie spełniają swojej funkcji, a z czasem musimy bardziej skupiać się na ich uzupełnianiu niż na aktywnym udziale w pracy personelu w szpitalu, niekiedy też personel nie zgadza się podpisywać pod konkretną umiejętnością, ponieważ nie rozumie idei książeczki praktyk lub jest niechętny lepiej opracowany plan zajęć, lepiej skoordynowane praktyki (praktyki w święta to przesada), Mniejsza ilość przedmiotów humanistycznych, które nie przydają się w pracy Niepowtarzanie materiału, więcej zajęć praktycznych, dostosowanie programu do realiów panujących na rynku a nie do tego co jest w ustawach Niewprowadzanie przerw 1,5- 2godzinnych pomiędzy zajęciami. Przed wszystkim należy lepiej zorganizować plan zajęć oraz zajęcia praktyczne. Należy także usprawnić działanie całej uczelni (chodzi m.in. o tematy wykładów i zajęć, odwołane zajęcia itp., a także działanie dziekanatów). Należy także ulepszyć plan zajęć i odrzucić te, które nic nie wnoszą w późniejsze wykonywanie danego zawodu.

	Stosunek wykładowców do studentów - wychodzimy z uczelni z niskim poczuciem własnej wartości jako pracowników. Uczelnia nie tylko nie uczy, ale wręcz tępi krytyczne myślenie i próby obrony własnego zdania.
	Uczelnia powinna zainteresować się sytuacją, że położne po skończeniu studiów muszą kończyć szereg kursów, by móc wykonywać w pracy czynności, które były obecne w całym toku studiów. Np. pobieranie wymazów cytologicznych
	Więcej praktyk, mniej promocji zdrowia, zdrowia publicznego i innych zapychaczy czasu
	Więcej praktyki. Zmniejszenie maksymalnie ilości zapychaczy np. socjologia itp. Kolokwia z wartościowych przedmiotów dzięki którym praca w zawodzie będzie łatwiejsza
	Więcej praktyk na oddziałach położniczych i sali porodowej Mniej praktyk z psychiatrii, interny i chirurgii.
Ratownictwo medyczne	Jeżeli chodzi o ratownictwo medyczne to więcej praktyki i mniej teorii. Za duży jest przedmiotów typu historii edycyjny czy biostatystyka a zajęcia praktyczne to tylko 2 tyg. na każdym roku... Za dużo jest też miejsc na uczelni a za małe zapotrzebowanie datowników na rynku.
	podawanie wymagań pracodawców w porównaniu z daną możliwością pracy
	Powinno być więcej ćwiczeń praktycznych na kierunku studiów, który ukończyłam. Zbyt wiele czasu poświęca się na studentów socjologię czy mikrobiologię. Poza tym zajęcia związane docelowo z zawodem nie powinny być zblokowane. Jest to dobre dla prowadzących, ale nie dla samych studentów. Sale, w których są prowadzone zajęcia mogłyby być w nieco lepszym standardzie.
	wysoki poziom nauczania i dużo zajęć praktycznych, ale niestety tylko na przykładzie pacjentów dorosłych. bardzo mało informacji dotyczących ratowania i leczenia dzieci
Zdrowie publiczne	dopasowanie zajęć do kierunku studiów
	Elastyczny plan zajęć; Możliwość zmiany Grupy; Więcej praktycznych zajęć.
	Eliminować ściąganie na kolokwium i egzaminach i egzekwowanie tego. To uczyłoby samodzielnego myślenia i kreatywności, która później przydaje się w życiu zawodowym.
	Jest zbyt dużo przedmiotów z różnych dziedzin. Uważam, że lepiej byłoby się skupić na chociaż połowie z nich np. ekonomia, ubezpieczenia, prawo w medycynie, zarządzanie, podstawy medycyny, statystyka. Niestety robiąc wiele przedmiotów z różnych dziedzin- student przygotowując się do wszystkich, tak naprawdę nie wie nic dokładnie. Ja (żeby rozwijać interesowania z dziedziny, która mnie interesuje) rozpoczęłam drugi kierunek studiów, a myślę, że można było porządnie zrealizować materiał na zdrowiu publicznym. Macie naprawdę wykształconą i kompetentną kadrę.
	połowa zajęć rzeczywiście poszerza wiedzę i jest nam potrzebna, druga połowa to albo tzw. "zapchaj dziury" powtarzamy na nich te same treści, co na innych przedmiotach, albo wykładowcy dany przedmiot nie traktują poważnie (zresztą tak samo jak studentów zdrowia publicznego). Dopasowanie planu w taki sposób, aby można było podjąć pracę, zwiększyć chęć (niektórych!) wykładowców (niektórzy traktują nas jak "gorszy" kierunek), lepsze, zorganizowane praktyki, więcej przedmiotów praktycznych.

	Program studiów przede wszystkim! Na naszym kierunku zbyt dużo jest teorii, bezsensownych przedmiotów, które ciągle się powtarzają. Za mało jest zajęć praktycznych pozwalających nabyć umiejętności niezbędne do podjęcia pracy zawodowej.
	skoncentrować się na przedmiotach wiodących związanych z daną dziedziną oraz dodanie przedmiotów nastawionych na praktyczne działanie
	Usunięcie przedmiotów, które są tylko zapychaczami planu i nie wnoszą wiele; rozszerzenie kadry nauczycieli, by jeden wykładowca nie musiał prowadzić 6 grup, dzięki czemu studenci zyskają czas potrzebny na rozwijanie się zawodowo, staże i zdobywanie doświadczenia potrzebnego na rynku pracy,
	Więcej zajęć praktycznych na kierunku Zdrowie Publiczne, wiedzę owszem mamy, ale nie potrafimy jej wykorzystać.
	Więcej zajęć praktycznych, możliwość wyboru i rozszerzenia niektórych przedmiotów, prowadzenie zajęć naprawdę wartościowych i przydatnych zamiast zapewniania etatów dla wykładowców bez kompetencji.
	Większa ilość praktycznych zagadnień. Nacisk na oswojenie się z sytuacjami urzędniczymi, załatwiania spraw oficjalnych.
	Większy nacisk na zajęcia praktyczne niż na teorię, która w dużej części się powtarza. Nawiązanie współpracy z potencjalnymi pracodawcami, studenci mogliby odbywać staże, zadania zlecone przez takie podmioty.
	Wprowadzić specjalizację "Informatyka i statystyka medyczna" tak jak zrobiono to na UM w Łodzi na kierunku zdrowie publiczne.
	Wprowadzić zajęcia, które pozwalają na żywo zobaczyć co można robić po studiach, bo teoretycznie możemy wszystko a kwalifikacje mamy tylko do ograniczonego obszaru w którym każdy może się doszkolić czytając parę książek.

	Stopień zadowolenia z ukończonych studiów (% odpowiedzi)					
	Dietetyka	Pielęgniarstwo	Położnictwo	Ratownictwo med.	Zdrowie publ.	Położnictwo_zaoch.
bardzo niski	 5	 5		 13	 3	
niski	 11	 14			 24	
średni	 47	 42	 52	 25	 35	 25
wysoki	 26	 28	 48	 13	 28	 63
bardzo wysoki	 11	 11		 50	 10	 13

	Ocena studiów pod kątem przygotowania praktycznych umiejętności zawodowych (% odpowiedzi)					
	Dietetyka	Pielęgniarstwo	Położnictwo	Ratownictwo med.	Zdrowie publ.	Położnictwo_zaoch.
bardzo wysokim		 3	 3	 22	 8	 27
wysokim	 21	 3	 45	 44	 12	 9
średnim	 37	 50	 41	 11	 35	 55
niskim	 26	 28	 7	 22	 35	 9
bardzo niskim	 16	 17	 3		 12	

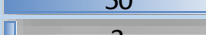
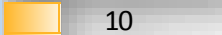
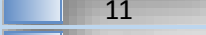
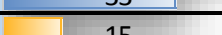
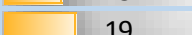
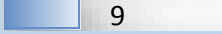
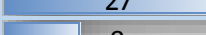
	Ocena studiów pod kątem przygotowania praktycznych umiejętności interpersonalnych (% odpowiedzi)					
	Dietetyka	Pielęgniarstwo	Położnictwo	Ratownictwo med.	Zdrowie publ.	Położnictwo_zaoch.
bardzo wysokim		 6	 14	 22	 12	 18
wysokim	 16	 25	 17	 11	 31	 18
średnim	 42	 50	 38	 33	 50	 64
niskim	 26	 17	 31	 33	 8	
bardzo niskim	 16	 3				

OCENA PRZYGOTOWANIA KOMPETENCYJNEGO

Absolwenci określali w skali od 1 do 5 (gdzie 1- oznacza niski, a 5- bardzo wysoki) poziom posiadanej kompetencji (autoocena) zestawiając je z poziomem pożądanym w miejscu zatrudnienia (praca). Poniżej prezentowane są zestawienia średnich dla każdej z kompetencji.

		Dietetyka	Pielęgniarstwo	Położnictwo	Ratownictwo med.	Zdrowie publiczne	Położnictwo zaocz.
KOMPETENCJE		ŚREDNIE WARTOŚCI					
szybkie uczenie się	autoocena	▲ 4,22	▼ 3,82	▼ 3,96	▼ 4,13	▼ 3,92	▲ 4,18
	praca	▼ 4,11	▲ 4,09	▲ 4,47	▲ 4,29	▲ 4,13	▼ 4,10
występowanie z nowymi pomysłami i rozwiązaniami	autoocena	▼ 3,61	▲ 3,52	▲ 3,89	▲ 3,50	▼ 3,70	▲ 3,70
	praca	▲ 3,89	▼ 3,14	▼ 3,53	▼ 3,43	▲ 3,75	▼ 2,78
efektywne wykorzystywanie czasu	autoocena	■ 3,56	▲ 3,75	▲ 4,15	▼ 3,38	▼ 4,07	▲ 4,55
	praca	■ 3,56	▼ 3,63	▼ 4,11	▲ 3,57	▲ 4,13	▼ 4,50
działanie pod presją	autoocena	▼ 3,61	▼ 3,68	▼ 4,11	▼ 3,75	▲ 3,52	▲ 3,73
	praca	▲ 4,00	▲ 4,33	▲ 4,37	▲ 3,86	▼ 3,29	▼ 3,70
odpowiedzialność za własne działania i ich konsekwencje	autoocena	▼ 4,33	▼ 4,48	▲ 4,70	▼ 4,13	▼ 4,50	▲ 4,91
	praca	▲ 4,44	▲ 4,77	▼ 4,53	▲ 4,29	▲ 4,63	▼ 4,90
nawiązywanie kontaktów i podtrzymywanie relacji z innymi	autoocena	▼ 4,17	▼ 4,09	▼ 4,11	▼ 4,38	▼ 4,00	▲ 4,73
	praca	▲ 4,22	▲ 4,13	▲ 4,26	▲ 4,43	▲ 4,50	▼ 4,70
wczuwanie się w sytuację drugiej osoby	autoocena	▲ 4,50	▲ 4,29	▲ 4,44	▼ 3,88	▲ 4,56	▲ 4,55
	praca	▼ 4,22	▼ 4,27	▼ 3,89	▲ 4,00	▼ 3,86	▼ 4,50
współpraca w zespole	autoocena	■ 4,00	▼ 4,19	▲ 4,41	▼ 4,14	▼ 4,12	▼ 4,82
	praca	■ 4,00	▲ 4,50	▼ 4,37	▲ 4,50	▲ 4,25	▲ 4,90
wywiązywanie się z zadań bez nadzoru	autoocena	▼ 4,39	▼ 4,16	▼ 4,63	▲ 4,00	▼ 4,31	▲ 4,91
	praca	▲ 4,44	▲ 4,52	▲ 4,68	▼ 3,86	▲ 4,63	▼ 4,90
efektywna komunikacja z innymi profesjonalistami/członkami zespołu medycznego	autoocena	▲ 4,06	▼ 4,06	▲ 4,44	▲ 3,38	▲ 3,92	▲ 4,82
	praca	▼ 3,56	▲ 4,28	▼ 4,32	▼ 3,14	▼ 3,13	▼ 4,60
budowanie relacji z pacjentem i jego rodziną	autoocena	▲ 4,00	▲ 4,06	▲ 4,38	▲ 3,38	▲ 3,50	▲ 4,64
	praca	▼ 2,56	▼ 3,83	▼ 3,58	▼ 3,29	▼ 2,50	▼ 4,60
znajomość i umiejętność zastosowania przepisów prawnych dotyczących obszaru ochrony zdrowia	autoocena	▲ 3,67	▼ 3,37	▲ 3,89	▼ 2,67	▲ 3,88	▲ 4,22
	praca	▼ 3,22	▲ 3,57	▼ 3,68	▲ 3,29	▼ 3,25	▼ 4,10

Absolwenci mojego kierunku są poszukiwanymi specjalistami na rynku pracy (% odpowiedzi)

Dietetyka	Raczej się zgadzam	 16
	Nie mam zdania	 11
	Raczej się nie zgadzam	 58
	Zdecydowanie się nie zgadzam	 16
Pielęgniarstwo	Zdecydowanie się zgadzam	 44
	Raczej się zgadzam	 50
	Nie mam zdania	 3
	Raczej się nie zgadzam	 3
Położnictwo	Zdecydowanie się zgadzam	 10
	Raczej się zgadzam	 41
	Nie mam zdania	 10
	Raczej się nie zgadzam	 38
Ratownictwo medyczne	Zdecydowanie się zgadzam	 11
	Nie mam zdania	 11
	Raczej się nie zgadzam	 44
	Zdecydowanie się nie zgadzam	 33
Zdrowie publiczne	Raczej się zgadzam	 15
	Nie mam zdania	 19
	Raczej się nie zgadzam	 62
	Zdecydowanie się nie zgadzam	 4
Położnictwo zaoczne	Zdecydowanie się zgadzam	 9
	Raczej się zgadzam	 27
	Nie mam zdania	 27
	Raczej się nie zgadzam	 27
	Zdecydowanie się nie zgadzam	 9