

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

W badaniu wzięło udział 60 absolwentów kierunku pielęgniarstwa, którzy ukończyli studia I stopnia w roku 2013. Zdecydowana większość badanych stanowiły kobiety

Link do ankiety elektronicznej wysyłany był 3 krotnie w okresie kwiecień – maj 2014 roku.

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 są w trakcie poszukiwania zatrudnienia. Pozostałe koncentrowały się momencie badania na opiece nad dzieckiem. Wśród osób poszukujących pracy najczęściej wymieniana trudność to: oferowane mało satysfakcjonujące warunki finansowe, ale także brak ofert dla osób bez większego doświadczenia.

Wśród pracujących zdecydowana większość wykonuje pracę zgodną ze swoim wykształceniem.

OBECNA SYTUACJA ZAWODOWA	Procent
<i>wykonuję pracę zgodną z moim wykształceniem</i>	92%
<i>wykonuję pracę częściowo związaną z moim wykształceniem</i>	8%

OBECNY SEKTOR ZATRUDNIENIA	Procent
<i>publiczny</i>	83%
<i>prywatny</i>	17%

Ponad ¾ badanych wskazało szpital jako obecne miejsce pracy (najczęściej jest to SPCSK w Warszawie przy ul. Banacha oraz Wojskowi Instytut Medyczny, Instytut Reumatologii, Instytut Onkologii, Wojskowy Instytut Medycyny Lotniczej, Instytut Kardiologii, Szpital im. Prof. Orłowskiego na Czerniakowskiej, Szpital Bielański, Szpital Dzieciątka Jezus), pozostałe wybory to: firma badań klinicznych, sanatorium, przychodnia, instytut badawczy, czy instytucja publiczna (Komenda Główna Policji).

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

85% zatrudnionych jest na umowę o pracę, z czego 60% zawarło umowę na czas określony, 27% - umowę o zastępstwo, a 10% - na umowę na czas nieokreślony, 5% współpracowało w oparciu o umowę cywilnoprawną (głównie umowa zlecenie), zaś 5% - kontrakt menadżerski.

OSIĄGANE ZAROBKI NETTO:

Przedział	Procent
<i>poniżej 1500 zł</i>	6,98%
<i>1501 - 2000 zł</i>	62,79%
<i>2001 - 2500 zł</i>	11,63%
<i>2501-3000 zł</i>	9,30%
<i>3001 - 3500 zł</i>	2,33%
<i>3501 - 4000 zł</i>	0,00%
<i>4001-4500 zł</i>	0,00%
<i>4500-5000 zł</i>	2,33%
<i>powyżej 5000 zł</i>	2,33%
<i>Brak odpowiedzi</i>	2,33%

1/3 pracuje w danym miejscu krócej niż 6 miesięcy, 60% między pół roku a rokiem, 9% pracuje ponad 2 lata. Dla 85% badanych obecne miejsce pracy było pierwszym po ukończeniu studiów I stopnia.

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
1 – bardzo nisko	10,2%
2	18,4%
3	44,9%
4	18,4%
5 – bardzo wysoko	8,2%

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

	Procent
wybrał(a)bym tą samą uczelnię i kierunek	44,2%
wybrał(a)bym inny kierunek na tej samej uczelni	17,3%
wybrał(a)bym ten sam kierunek na innej uczelni	26,9%
wybrał(a)bym inny kierunek na innej uczelni	9,6%
wogóle nie podejmował(a)bym studiów	1,9%

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

	Procent
1 – bardzo niskim	11,5%
2 - niskim	26,9%
3 - średnim	30,8%
4 - wysokim	15,4%
5 – bardzo wysokim	15,4%

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

	Procent
1 – bardzo niskim	5,9%
2 - niskim	29,4%
3 - średnim	27,5%
4 - wysokim	19,6%
5 – bardzo wysokim	17,6%

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

	Procent
1 – bardzo niskim	3,9%
2 - niskim	29,4%
3 - średnim	47,1%
4 - wysokim	9,8%
5 – bardzo wysokim	9,8%

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

	Procent
1 – bardzo niskim	2,0%
2 - niskim	21,6%
3 - średnim	39,2%
4 - wysokim	17,6%
5 – bardzo wysokim	19,6%

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

	Procent
1 – bardzo niskim	5,9%
2 - niskim	27,5%
3 - średnim	33,3%
4 - wysokim	17,6%
5 – bardzo wysokim	15,7%

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

	Procent
1 – bardzo niskim	25,5%
2 - niskim	37,3%
3 - średnim	25,5%
4 - wysokim	3,9%
5 – bardzo wysokim	7,8%

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*) :

więcej praktyk zawodowych w wymiarze faktycznie praktycznym.

Opiekun do każdej praktyki bo bardzo mało pozwala się robić studentowi

Mniej zajęć z opieki paliatywnej i geriatry, mniej przedmiotów humanistycznych - to jest w końcu zawód MEDYCZNY, więcej farmakologii i zajęć z anestezjologii i ratownictwa medycznego (zajęć praktycznych bo wykłady z ratownictwa to pomyłka, ludzie muszą wiedzieć jak reanimować).

Na kierunku pielęgniarstwo jest bardzo dużo praktyk, ale na wielu z nich nic się nie robi, a osoby, które nie mają ochoty się uczyć mogą przejść przez całe studia na gotowych testach.

Uczelnia powinna przede wszystkim zmienić system praktyki i doskonalenia umiejętności praktycznych, innych niż jedynie czynności pielęgnacyjne. Studenci w czasie zajęć praktycznych powinni mieć okazję uczyć się kompleksowo praktycznej strony zawodu, a nie tylko być darmową siłą roboczą na oddziale.

Mniejsze grupy podczas praktyk zawodowych. Więcej praktyki w mniejszym wymiarze godzin. Praktyki trwały 6 h dziennie, z czego może 1h h to było kształtowanie umiejętności zawodowych, a reszta wyk. pracy za salowe i podpieranie ścian na korytarzach.

Uczelnia mogłaby zwiększyć ilość praktyk które rozwijają zawodowo, dają nowe perspektywy, i więcej kontaktów które można później wykorzystać.

Na I stopniu: powinno być więcej praktyk, na których uczy się wykonywania zabiegów aseptycznych.

Dostosować program studiów do kształcenia się w węższych specjalizacjach.

-szacunek do studentów pielęgniarstwa i ogólne zainteresowanie -częściowe czystki w kadrze wykładowców- dr xxxxxxxx----zero podejścia!!!!

Uczelnia powinna zdecydowanie poprawić jakość praktyk. Pomimo dużej liczby godzin praktycznych, spędzanie ich na myciu szafek i uczestniczeniu głównie w toaletach jest czasem straconym. Zmiana nauczycieli lub sposobu ich działania, nacisk na poznawanie leków, obliczanie dawek i ich przygotowywanie, oraz naukę pobierania krwi, zakładania wkłuc, cewnikowania, zdecydowanie poprawi jakość studiów i oczywiście podniesie kompetencje absolwentów. W programie dla pielęgniarstwa obowiązkowo powinna znaleźć się nauka pierwszej pomocy, RKO, ale taka, gdzie każdy student musi samodzielnie wykonać masaż serca, wiedzieć jak wygląda torba do pierwszej pomocy i co w niej się powinno znaleźć i jakich leków powinien w niej szukać, nie tylko podniesie kompetencje absolwentów, ale przywróci również w pewnym stopniu dobre imię uczelni, bo jak do tej pory świadomość tego, że na pielęgniarstwie nie uczy się pierwszej pomocy wywołuje jedynie śmiech.

Uczelnia powinna zatrudnić lepszych opiekunów, którzy lepiej przygotowują do przyszłej pracy. Osoby w tym momencie uczące w większości nigdy nie pracowały albo nie pracują jako pielęgniarki. Skupiają się na nieistotnych elementach, które można przyswoić w o wiele szybszym czasie. Praktyki powinny być w mniejszych grupach, z opiekunami. Lepiej byłoby zrobić mniej godzin intensywne praktyk, niż 3 lat ciągłych praktyk (włączając praktyki wakacyjne) z których się prawie nic nie wynosi.

Lepsze przygotowanie praktyczne studentów do wykonywania swojej pracy w przyszłości.

większa możliwość pracy na praktykach a nie obserwacja....

Wszystkie praktyki powinny odbywać się z opiekunem, który będzie wyznaczał zadania na oddziale i kontrolował je. Program zajęć z pedagogiki oraz dydaktyki medycznej nie powinien opierać się na tworzeniu konspektów.

- więcej zajęć praktycznych, z opiekunami czynnie pracującymi w zawodzie

z każdą grupą na każdych praktykach powinien być opiekun z uczelni a nie oddziałowa, która ma dużo swoich obowiązków, czyli w rzeczywistości nikt się studentami nie zajmuje

- mniejsze grupa podczas praktyk - opiekun podczas praktyk - więcej godzin na ważnych oddziałach jak chirurgia, intensywna terapia - więcej typowych czynności pielęgniarzkich zamiast ścielenia łóżek

więcej zajęć z badań fizykalnych i ratownictwa, mniej teorii w pracowni pielęgniarzkiej

Zbyt duże grupy na zajęciach praktycznych Złe dobieranie jednostek prowadzących zajęcia duży "natłok" zajęć- na 7 rano na zajęcia do 14,00 a od 15 do 20 wykłady-KATORGA

bardziej rozwinięte zajęcia praktyczne, mniejsze grupy studentów, bardziej zaangażowana kadra nauczycielska przedmiotów praktycznych

zdecydowanie należy poprawić organizację i planowanie zajęć (ilość zmarnowanego czasu na dojazdy między zajęciami oraz na dotarcie na zajęcia które z jakiś niewyjaśnionych przyczyn się nie była ogromna) -bardzo mało zajęć praktycznych

Praktyki powinny być wykorzystywane do pogłębiania wiedzy

to jest kpina, że kończę licencjat z pielęgniarstwa a nie mam kursu pierwszej pomocy, szczerze? zastanawialiśmy się z koleżankami z roku, czy to się nie nadaje na dobry artykuł do gazety

Lepiej przemyślane i zorganizowane praktyki w szpitalach. Zastanowienie się nad sensem tworzenia 5 godzin wykładów do godziny 20-21.

Zwiększyć poziom kształcenia oraz wymagania od studentów. Zwiększyć poziom trudności zaliczeń tak, by nie było możliwości "prześlizgiwania" się z roku na rok i ukończenia studiów bez żadnej wiedzy.

praktyki nie tylko w godz 7-14, ale także w nocy i popołudniami, aby zobaczyć jak wygląda praca w inne ddn, dodatkowo proponowałabym aby praktyki odbywały się 3 dni w tyg po więcej godz, natomiast wyglady i inne zajecia w pozostale 2 dni w normalnych godz. Naprawde komus sie wydaje ze jak student musi wstac po 4 zeby dojechac na praktyki do konstancina, to pozniej na wykladach od 15 do 21 jeszcze mysli? zart jakis

wszystkie zajęcia z opiekunem zajęcia językowe

Uczelnia powinna w końcu przestać dmuchać i chuchać na wyłącznie kierunki lekarskie.

Aby wykłady nie odbywały się w blokach 5 godzinnych od godziny 15 do 20. W dodatku 2 razy w tygodniu w takich porach.

wiecej zajec praktycznych z profesjonalną kadrą

Należałoby pomóc absolwentom i organizować w ramach programu zajęcia- kursy po ukończeniu których nie potrzebne by były dodatkowe szkolenia i dokumenty (kurs EKG, szczepień itp.) oraz przygotować bardziej pod względem specjalizacji (niektóre zajęcia byłyby nieobowiązkowe lub do kilka do wyboru).

Szacunek do studentów, redukcja przedmiotów niepotrzebnych, zwiększenie wymiaru godzin z przedmiotów ważnych.

dbanie o to, żeby studenci na prawdę uczyli się praktycznych czynności na praktykach, poza mierzeniem ciśnienia, bo praktyki na większości oddziałów były nieciekawe, nikt nie chciał się nami zajmować, bardzo ważne jest aby kłaść nacisk na ćwiczenia praktyczne. A jeżeli chodzi o egzaminy, to te same pytania z poprzedniego roku w sposób żenujący zaniżają poziom.

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	8,5%
raczej się zgadzam	38,3%
nie mam zdania	8,5%
raczej się nie zgadzam	27,7%
zdecydowanie się nie zgadzam	17,0%

W trakcie studiów zbyt mały nacisk kładziono na praktyczne aspekty wymagane w moim zawodzie.	Procent
zdecydowanie się zgadzam	46,8%
raczej się zgadzam	21,3%
nie mam zdania	10,6%
raczej się nie zgadzam	14,9%
zdecydowanie się nie zgadzam	6,4%

Absolwenci mojego kierunku są poszukiwanymi specjalistami na rynku pracy.	Procent
zdecydowanie się zgadzam	8,5%
raczej się zgadzam	36,2%
nie mam zdania	34,0%
raczej się nie zgadzam	19,1%
zdecydowanie się nie zgadzam	2,1%

Program moich studiów w zbyt małym stopniu uwzględnił wymagania pracodawców.	Procent
zdecydowanie się zgadzam	23,9%
raczej się zgadzam	41,3%
nie mam zdania	21,7%
raczej się nie zgadzam	10,9%
zdecydowanie się nie zgadzam	2,2%

Studia powinny w większym stopniu rozwijać umiejętności interpersonalne.	Procent
zdecydowanie się zgadzam	23,4%
raczej się zgadzam	51,1%
nie mam zdania	10,6%
raczej się nie zgadzam	8,5%
zdecydowanie się nie zgadzam	6,4%

Działalność w kołach naukowych zwiększa szanse znalezienia pożądanego miejsca pracy po zakończeniu studiów.	Procent
zdecydowanie się zgadzam	12,8%
raczej się zgadzam	6,4%
nie mam zdania	40,4%
raczej się nie zgadzam	27,7%
zdecydowanie się nie zgadzam	12,8%

Żeby znaleźć dobrą pracę, trzeba mieć znajomości.	Procent
zdecydowanie się zgadzam	19,1%
raczej się zgadzam	25,5%
nie mam zdania	25,5%
raczej się nie zgadzam	17,0%
zdecydowanie się nie zgadzam	12,8%

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

Opinie absolwentów (zapis oryginalny):

<i>kontakt z pacjentami, umiejętności praktyczne</i>
<i>Farmakologia i anestezjologia - to jest po prostu wymagane w przeciwieństwie do 8 tygodni OPIEKI PALIATYWNEJ na III roku. Z resztą, tak samo jest na mgr, za dużo przedmiotów humanistycznych.</i>
<i>zasady pracy w zespole, umiejętność autoprezentacji, studia powinny skupiać się na odpowiednim kontakcie i traktowaniu pacjenta</i>
<i>Czynności praktyczne</i>
<i>Zabiegi aseptyczne.</i>
<i>Bardziej rozwijane powinny być umiejętności i samodzielność studentów.</i>
<i>wymogi prawne, obsługa dializatorów, aparatów ekg, do gazometrii, pielęgnacja ran</i>
<i>komunikatywność i zorganizowanie</i>
<i>Uczelnia powinna dużo lepiej przygotować absolwenta do pracy i sprawić, że będzie bardziej pewny siebie. Na studiach powinno się kłaść większy nacisk na naukę samodzielności i szybkiego podejmowania decyzji. A sytuacje, w których student musi pytać opiekuna nawet, czy może zmienić brudną oklejkę przy wenflonie należy zdecydowanie tępić. Na studiach powinno być również więcej zajęć podczas których studenci uczyliby się rozmawiać z pacjentami, nie tylko na tak trudne tematy jak ciężka choroba, kalectwo, czy zbliżająca się śmierć. Studentów należy nauczyć również asertywności wobec pacjentów, którzy często wykorzystują młodych, niepewnych siebie pracowników, czy podważają ich kompetencje.</i>
<i>Większy nacisk powinien być położony na praktyczne aspekty zawodu.</i>
<i>Wykonywanie czynności aseptycznych.</i>
<i>zdolności manualne - praktyka zawodowa - umiejętność działania podczas stresu i presji czasu</i>
<i>praktyki zawodowe ale nie w kierunku wykorzystywania do najgorszych rzeczy(w zastępstwie za innych) a nauki wszystkich przydanych rzeczy</i>
<i>Języki obce</i>
<i>na III roku studiów powinna być możliwość uczęszczania na praktyki na wybrane przez siebie oddziały tak aby przygotować się do pracy w wymarzonym miejscu.</i>
<i>Kurs pierwszej pomocy</i>
<i>umiejętność działania w zespole</i>
<i>Ogólna i specjalistyczna wiedza medyczna, praktyczne wykorzystanie wiedzy i umiejętności, kładzenie nacisku na podejście do pacjenta.</i>
<i>czynności manualne związane z przygotowywaniem zleceń lekarskich. Nikt nas nie uczy jak z empatia podchodzić do chorego człowieka.</i>
<i>empatia, praca z uciążliwymi pacjentami-jak sobie radzić</i>

Po pierwsze- nie rozumiem pytania. Kompetencje zawodowe uzyskuje się przede wszystkim kończąc kursy i specjalizacje a studia przygotowały ogólnie do wykonywania zawodu, jednak wielu obowiązków typowo pielęgniarzkich nie można wykonywać nie mając ukończonych kursów. Czym różni się absolwent pielęgniarstwa (bez kursów) od opiekuna medycznego? Odnośnie kompetencji osobistych to trudno mi się wypowiedzieć, gdyż każdy ma inny charakter i temperament i nie wiem co poza wiedzą i praktyką należałoby rozwijać. Nie oszukujmy się, czasem znajomości albo tzw. "urok osobisty" sprawia, że jedni są lepiej traktowani w pracy a inni gorzej.

PRAKTYKA!

Rozwijanie umiejętności komunikacji terapeutycznej z pacjentem, praktyczne przygotowanie do większości wykonywanych w zawodzie czynności na poziomie maksymalnie dobrym.

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 1-5	bardzo niski	1	0,0%	6,9%
		2	2,4%	0,0%
		3	26,2%	24,1%
		4	45,2%	31,0%
	bardzo wysoki	5	26,2%	37,9%

UMIEJĘTNOŚĆ SZYBKIEGO UCZENIA SIĘ			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji 1-5	bardzo niski	1	0,0%	0,0%
		2	0,0%	0,0%
		3	21,4%	20,7%
		4	47,6%	24,1%
	bardzo wysoki	5	31,0%	55,2%

WYSTĘPOWANIE Z NOWYMI POMYSŁAMI I ROZWIĄZANIAMI			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji 1-5	bardzo niski	1	0,0%	6,9%
		2	7,3%	20,7%
		3	36,6%	24,1%
		4	31,7%	17,2%
	bardzo wysoki	5	24,4%	31,0%

EFEKTYWNE WYKORZYSTYWANIE CZASU			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji 1-5	bardzo niski	1	0,0%	0,0%
		2	2,4%	3,4%
		3	19,5%	10,3%
		4	34,1%	24,1%
	bardzo wysoki	5	43,9%	62,1%

ODPOWIEDZIALNOŚĆ ZA WŁASNE DZIAŁANIA I ICH KONSEKWENCJE			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji 1-5	bardzo niski	1	0,0%	0,0%
		2	2,4%	0,0%
		3	14,6%	10,3%
		4	22,0%	13,8%
	bardzo wysoki	5	61,0%	75,9%

DZIAŁANIE POD PRESJĄ			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji 1-5	bardzo niski	1	0,0%	0,0%
		2	9,8%	3,4%
		3	36,6%	31,0%
		4	34,1%	20,7%
	bardzo wysoki	5	19,5%	44,8%

WYWIĄZANIE SIĘ Z ZADAŃ BEZ NADZORU			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji 1-5	bardzo niski	1	0,0%	0,0%
		2	0,0%	0,0%
		3	12,2%	6,9%
		4	24,4%	27,6%
	bardzo wysoki	5	63,4%	65,5%

WSPÓŁPRACA W ZESPOLE			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji 1-5	bardzo niski	1	0,0%	0,0%
		2	2,4%	0,0%
		3	19,5%	13,8%
		4	26,8%	27,6%
	bardzo wysoki	5	51,2%	58,6%

NAWIĄZYWANIE KONTAKTÓW I PODTRZYMYWANIE RELACJI Z INNYMI			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji 1-5	bardzo niski	1	0,0%	0,0%
		2	4,9%	0,0%
		3	22,0%	6,9%
		4	31,7%	37,9%
	bardzo wysoki	5	41,5%	55,2%

ZNAJOMOŚĆ I UMIEJĘTNOŚĆ ZASTOSOWANIA PRZEPISÓW PRAWNYCH DOTYCZĄCYCH OBSZARU OCHRONY ZDROWIA			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji 1-5	bardzo niski	1	6,9%	13,8%
		2	13,8%	6,9%
		3	41,4%	34,5%
		4	13,8%	17,2%
	bardzo wysoki	5	24,1%	27,6%

BUDOWANIE RELACJI Z PACJENTEM I JEGO RODZINĄ			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji 1-5	bardzo niski	1	2,4%	10,3%
		2	4,9%	3,4%
		3	17,1%	17,2%
		4	39,0%	34,5%
	bardzo wysoki	5	36,6%	34,5%

EFEKTYWNA KOMUNIKACJA Z INNYMI CZŁONKAMI ZESPOŁU MEDYCZNEGO			procent wskazań	
			Samoocena absolwenta	Pożądany poziom w pracy
Poziom kompetencji 1-5	bardzo niski	1	0,0%	3,4%
		2	0,0%	3,4%
		3	19,5%	3,4%
		4	41,5%	34,5%
	bardzo wysoki	5	39,0%	55,2%

Opracowanie: Jakub Sokolnicki, Biuro Karier WUM