

Raport badawczy

LOSY ZAWODOWE ABSOLWENTÓW UNIwersYTETU JAGIELLOŃSKIEGO COLLEGIUM MEDICUM

Szkoła Medyczna dla Obcokrajowców
Rocznik 2011/2012



UNIwersYTET JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM MEDICUM

SEKCJA DS. DYDAKTYKI I KARIER AKADEMICKICH

Uniwersytet Jagielloński – Collegium Medicum
ul. Św. Anny 12
31-008 Kraków
tel.: 12 422 42 48
e-mail: dydaktyka.kariery@cm-uj.krakow.pl
WWW: www.sdka.cm.uj.edu.pl

Priorytetem prowadzenia badań losów zawodowych absolwentów jest analiza oraz spójny w czasie monitoring zatrudnienia i sytuacji zawodowej osób, którzy ukończyli studia na UJ CM. Badanie ma także na celu ocenę przydatności w pracy zawodowej kompetencji nabytych przez nich w trakcie studiów. Uzyskiwane dane wykorzystywane są również w procesie ewaluacji i podwyższania jakości programu oraz oferty dydaktycznej UJ CM. Ponadto, prowadzenie monitoringu ścieżki zawodowej studentów i absolwentów jest obowiązkiem uczelni wyższej, nałożonym znowelizowaną Ustawą Prawo o Szkolnictwie Wyższym z dnia 18 marca 2011 roku.

Podstawowym sposobem wykorzystania informacji zebranych w ramach badania losów zawodowych absolwentów jest przygotowanie raportu zawierającego wyniki i wnioski badawcze. Raport ten jest publikowany na stronie internetowej w sposób ogólnodostępny. Finalne raporty są ponadto prezentowane Dziekanom Wydziałów UJ CM celem wyciągnięcia wniosków, które mogą wpłynąć na doskonalenie jakości kształcenia.

Monitoring ścieżki zawodowej absolwentów Collegium Medicum był uprzednio prowadzony przez Akademickie Biuro Karier UJ, a od roku 2011 należy on do zadań Sekcji ds. Dydaktyki i Karier Akademickich CM.

Prezentowaną edycję badania losów zawodowych absolwentów zrealizowano we współpracy z firmą Predictive Solutions Sp. z o. o. w zakresie wykorzystania platformy badawczej SPSS Data Collection. Udział firmy w prowadzeniu badania obejmował co następuje:

1. Udostępnienie infrastruktury informatycznej, tj. serwera oraz łącza internetowego umożliwiającego zbieranie danych.
2. Dostosowanie bazy respondentów do wymogów badania.
3. Wprowadzenie oraz aktywację i wysyłkę kwestionariusza on-line do osób badanych.
4. Zgromadzenie danych i przekazanie danych do UJ CM celem opracowanie wyników.

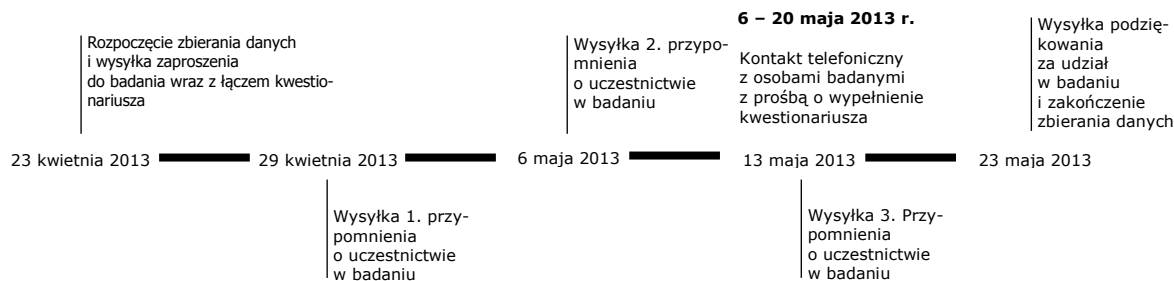
Metoda badania

Poniżej zawarto metodykę prowadzonego badania, w tym opis osób badanych oraz harmonogram zbierania danych w ramach aktualnej edycji programu monitoringu sytuacji zawodowej absolwentów UJ CM.

Do badania zakwalifikowano wszystkich absolwentów, którzy uprzednio wyrazili na to zgodę. Sondaż metodą CAWI z wysyłką drogą elektroniczną zaproszenia wraz ze spersonalizowanym łączem do kwestionariusza zaplanowano na okres kwietnia i maja 2013 roku – w tym czasie, kwestionariusz otrzymali absolwenci kierunków objętych badaniem. W przypadku braku podjęcia przez osoby badane aktywności w wypełnianiu kwestionariusza, w odstępach tygodniowych wysyłano do nich wiadomość z przypomnieniem o uczestnictwie w badaniu. Przy dalszym braku reakcji ze strony tych absolwentów, po okresie kolejnych dwóch tygodni nawiązano z nimi kontakt telefoniczny z prośbą o wypełnienie kwestionariusza. Bezpośrednie telefoniczne kontaktowanie się z osobami, którzy nie wykazali aktywności w zakresie uczestniczenia w badaniu przeprowadzono w okresie dwóch

tygodni poprzedzających zakończenie zbierania danych – z uwzględnieniem pozostawienia czasu na wypełnienie kwestionariusza przed zamknięciem do niego dostępu dnia 23 maja 2013 r..

Ryc. 1. Harmonogram zbierania danych.



Na ryc. 1 podsumowano terminy działań związanych ze zbieraniem danych oraz monitorowaniem zwrotów, począwszy od otwarcia dostępu do kwestionariusza i wysłania zaproszenia do jego wypełnienia, a skończywszy na wysyłce podziękowania za uczestnictwo w badaniu i zakończeniu zbierania danych.

Osoby badane

Niniejszy raport opisuje wyniki badania sytuacji zawodowej absolwentów w 6 miesięcy po zakończeniu studiów 4 i 6-letnich na kierunku Lekarskim Szkoły Medycznej dla Obcokrajowców w roku akademickim 2011/2012.

Ze względu na konieczność dopełnienia wymogu formalno-prawnego wynikającego z ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych w badaniu biorą udział osoby, które uprzednio wyraziły zgodę na gromadzenie, wykorzystanie i przetwarzanie ich danych osobowych. W tym celu absolwenci otrzymali odpowiedni formularz, umożliwiający złożenie stosownego oświadczenia decyzji o zgodzie na udział w badaniu lub jej braku. Formularze były dostarczane absolwentom, następnie zbierane i gromadzone przez pracowników Szkoły Medycznej dla Obcokrajowców.

WYNIKI

Wśród absolwentów badanego rocznika, zebrano łącznie 86 poprawnych deklaracji o udziale w badaniu. Wśród nich, 74 osoby wyraziły gotowość na udział w badaniu, natomiast 12 osób takiej gotowości nie wyraziło.

Ostateczna liczba osób, którym przesłano ankietę wyniosła 41; z grupy, która wyraziła zgodę na udział w badaniu, w przypadku 33 osób udostępnione dane teleadresowe nie pozwoliły na nawiązanie kontaktu.

Liczba osób, które odesłały ankietę wyniosła łącznie 12; zwrotność wynosiła 29% w stosunku do wszystkich ankiet przesłanych absolwentom tych kierunków.

Powody braku kompletnego operatu do badania pełnego to (1) niewypełnienie przez absolwenta formularza zgody na udział w badaniu; (2) odmowa lub niejednoznaczne określenie swojej decyzji o zgodzie na udział w badaniu.

Charakterystyka próby: wśród badanych absolwentów Szkoły Medycznej dla Obcokrajowców 3 było kobietami; wiek ankietowanych wynosił 26 lat i więcej. Jako miejsce pochodzenia 4 osoby wskazały wielkie miasta (ponad 500 tys. mieszkańców), 2 duże miasta (od 100 tys. do 500 tys. mieszkańców), 1 wskazała miasto średnie (od 50 tys. do 100 tys. mieszkańców), 2 miasta małe (poniżej 50 tys. mieszkańców), natomiast 1 osoba pochodziła ze wsi. Po studiach, 4 osoby wskazały wielkie miasto, jako swoje obecne miejsce zamieszkania, 3 osoby podały duże miasto, 1 osoba mieszkała w mieście średniej wielkości, 1 w małym mieście, natomiast 1 na wsi. Jako swój stan cywilny, 6 osób, które odpowiedziały na ankietę, wskazało wolny związek, 1 pozostawała w związku małżeńskim, a 1 była rozwiedziona.

Badani najczęściej wskazywali zainteresowania medycyną, jako najważniejsze **kryterium wyboru studiów**.

W czasie studiów, 5 ankietowanych świadczyło wolontariat, a 2 prowadziło własną działalność gospodarczą. Ponadto, 4 osoby odbyły praktyki w Polsce, natomiast 7 w innym kraju. 8 absolwentów część swoich studiów zrealizowało za granicą.

Oceniając szanse, jakie dają ukończone przez nich studia, badani absolwenci najwyżej cenili sobie możliwość podjęcia pracy zgodnej z wykształceniem, rozpoczęcia stażu, satysfakcjonującego wykazania się umiejętnościami w pracy, uzyskania dobrych zarobków oraz zdobycia specjalizacji zgodnej z zainteresowaniami.

Sytuacja zawodowa: 8 badanych podjęło pracę najemną na pełny etat oraz robi specjalizację. Swoją pracę 5 osób oceniło jako zdecydowanie zgodną ze zdobytym wykształceniem; 3 jako raczej zgodną, natomiast jedna osoba określiła ją jako ani zgodną, ani niezgodną. Wśród badanych, 2 osoby nie rozpoczęły pracy i podjęły dalszą naukę, motywując to przede wszystkim chęcią uzyskania satysfakcji i realizowania zainteresowań, a także podnoszeniem swoich kwalifikacji oraz perspektywą znalezienia lepszej pracy.

Jako stanowisko, na którym byli zatrudnieni ankietowani, wskazywano stażystę, rezydenta w trakcie specjalizacji, chirurga, a także lekarza w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej lub pediatrii; 1 osoba pracowała w charakterze asystenta na uczelni.

Charakteryzując rodzaj jednostki, w której byli zatrudnieni, badani wskazali lecznictwo zamknięte, szpital uniwersytecki lub uczelnię medyczną. Ankietowani znaleźli zatrudnienie poza Polską: w Norwegii, innym kraju w ramach Unii Europejskiej, Kanadzie lub w USA. Wszyscy badani byli zadowoleni z wykonywanej pracy, w której cenili przede wszystkim możliwość rozwoju zawodowego, podnoszenia kwalifikacji oraz interesujący zakres obowiązków.

Osoby kontynuujące naukę robiły to w formie uzyskiwania specjalizacji; jedna osoba podjęła studia podyplomowe oraz kursy podnoszące kwalifikacje zawodowe. Dalszą naukę badani rozpoczęli w takich krajach jak USA, Norwegia czy Irlandia. Głównym motywem dalszej edukacji była przede wszystkim perspektywa znalezienia lepszej pracy oraz chęć zdobycia wyższych lub nowych kwalifikacji.

Wszyscy ankietowani bardzo dobrze oceniali ukończone przez nich studia, szczególną uwagę zwracając na wysokie kompetencje kadry dydaktycznej, dobre przygotowanie do wykonywania zawodu lekarza, a także dobrą atmosferę uczelni i atrakcyjność Krakowa.

Do najlepiej opanowanych **kompetencji uzyskanych w czasie studiów** badani zaliczali myślenie syntetyczne i analityczne, asertywność, odporność na stres, zdolność do samokształcenia, samodzielność. Wśród najwyżej ocenianych kompetencji profesjonalnych znalazła się umiejętność stawiania trafnej diagnozy w połączeniu ze zdolnością do przeprowadzenia skutecznego badania, pracy z pacjentami oraz rozpoznawania ich potrzeb.

Badanie zostało przeprowadzone dzięki współpracy z firmą **Predictive Solutions Sp. z o.o.** dawniej SPSS Polska przy pomocy narzędzia analitycznego **IBM/SPSS Data Collection**.

www.predictivesolutions.pl

predictive
SOLUTIONS



ekspert analizy danych