

Raport badawczy

LOSY ZAWODOWE ABSOLWENTÓW UNIwersYTETU JAGIELLOŃSKIEGO COLLEGIUM MEDICUM

Szkoła Medyczna dla Obcokrajowców
Rocznik 2012/2013



UNIwersYTET JAGIELLOŃSKI
COLLEGIUM MEDICUM

SEKCJA DS. DYDAKTYKI I KARIER AKADEMICKICH CM

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

Wprowadzenie

Głównym celem prowadzenia badań losów zawodowych absolwentów jest analiza oraz spójny w czasie monitoring zatrudnienia i sytuacji zawodowej osób, które ukończyły studia na UJ CM. Badanie ma także na celu ocenę przydatności w pracy zawodowej kompetencji nabytych przez nie 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 przez znowelizowaną Ustawę 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 Biuro Karier UJ CM, a od 2011 r. należy 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 następujące elementy:

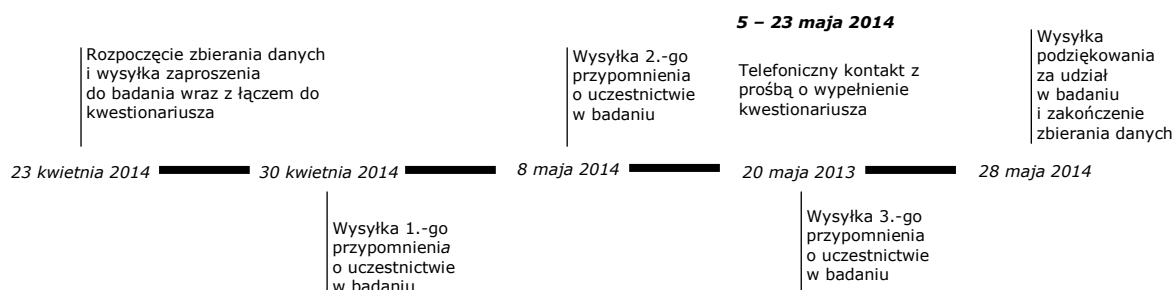
1. Udostępnienie infrastruktury informatycznej, tj. serwera oraz łącza internetowego umożliwiającego zbieranie danych.
2. Dostosowanie bazy respondentów do wymogów badania.
3. Wprowadzenie oraz aktywację i wysyłkę kwestionariusza on-line do osób badanych.
4. Zgromadzenie danych i ich przekazanie do UJ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

Metoda badania

Poniżej przedstawiono 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 2014 roku. Zgodnie z planem w tym czasie kwestionariusz otrzymali absolwenci objęci badaniem. W przypadku braku podjęcia przez absolwentów aktywności w wypełnianiu kwestionariusza, w odstępach tygodniowych wysyłano do nich wiadomość z przypomnieniem o uczestnictwie w badaniu. Przy dalszym braku reakcji, po okresie kolejnych dwóch tygodni nawiązywano z osobami badanymi kontakt telefoniczny z prośbą o wypełnienie kwestionariusza. Bezpośredni telefoniczny kontakt z absolwentami, którzy nie wykazali aktywności w zakresie uczestnictwa w badaniu, miał miejsce w okresie dwóch tygodni poprzedzających zakończenie zbierania danych – od 5 do 23 maja 2014 - z uwzględnieniem pozostawienia czasu na wypełnienie kwestionariusza przed zamknięciem do niego dostępu dnia 28 maja 2014 r. 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 a za uczestnictwo w badaniu i zakończeniu zbierania danych.

Ryc. 1. Harmonogram zbierania danych.



Osoby badane

Niniejszy raport opisuje wyniki badania sytuacji zawodowej absolwentów w 6 miesięcy po zakończeniu studiów 4-ro lub 6-cioletnich na kierunku Lekarskim Szkoły Medycznej dla Obcokrajowców w roku akademickim 2012/2013. 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 dotyczącego 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 92 poprawne deklaracje o udziale w badaniu. Wśród nich 85 osób wyraziło gotowość na udział w badaniu. Ostateczna liczba osób, którym przesłano ankietę wyniosła 80; w przypadku 5 osób udostępnione dane teleadresowe nie pozwoliły na nawiązanie kontaktu.

Charakterystyka próby

Liczba osób, które odesłały ankietę wyniosła łącznie 26; w grupie tej było 14 absolwentów kursu 4-letniego (54% badanej próby) oraz 12 absolwentów kursu 6-letniego (46%). Ogółem zwrotność wynosiła 31% w stosunku do wszystkich ankiet przesłanych absolwentom obu kursów. Wśród badanych absolwentów Szkoły Medycznej dla Obcokrajowców kobiety stanowiły 39%; połowa ankietowanych była w wieku 28 lat i więcej, podczas gdy osoby w wieku powyżej 25 do 26 lat oraz powyżej 26 do 27 lat stanowiły odpowiednio 23% i 27% próby. Badani absolwenci podawali jako kraj pochodzenia Norwegię (42%), USA (31%) oraz Kanadę (27%). Jako miejsce zamieszkania przed rozpoczęciem studiów 42% absolwentów wskazało wielkie miasta (ponad 500 tys. mieszkańców), po 20% miasta duże (od 100 tys. do 500 tys. mieszkańców) oraz średnie (od 50 tys. do 100 tys. mieszkańców), 12% badanych – miasta małe (poniżej 50 tys. mieszkańców), natomiast 8% absolwentów pochodziło ze wsi. Wśród absolwentów kursu 4-letniego odsetek osób pochodzących z miast dużych i wielkich był większy niż wśród absolwentów kursu 6-letniego (72% vs 50%). Respondenci pytani o swoje obecne miejsce zamieszkania wskazywali najczęściej wielkie miasto (35%) oraz duże miasto (27%); 15% osób badanych zamieszkało po studiach w mieście średniej wielkości, zaś po 12% w małym mieście lub na wsi. Wśród absolwentów kursu 4-letniego osób mieszkających po studiach w miastach dużych lub wielkich było więcej niż wśród absolwentów kursu 6-letniego (85% vs 33%). Odpowiadając na pytanie o stan cywilny, 46% osób uczestniczących w badaniu wskazało wolny związek, 35% pozostawała w związku małżeńskim, a 19% była stanu wolnego. Wśród absolwentów kursu 4-letniego przeważały osoby w związkach małżeńskich (57%), podczas gdy wśród

absolwentów kursu 6-letniego – osoby w wolnych związkach (46%). Tylko 4% badanych absolwentów posiadało dzieci.

Osoby uczestniczące w badaniu wskazywali najczęściej zainteresowanie medycyną, jako kryterium, którym kierowali się wybierając kierunek studiów (92% wskazań), 35% wskazywało na prestiż zawodu, 27% na satysfakcjonujące zarobki, 8% na sugestie innych osób, zaś 4% na tradycję rodzinną. Najważniejszym powodem wyboru studiów dla 89% absolwentów było zainteresowanie medycyną. W czasie studiów 58% ankietowanych świadczyło wolontariat, a 4% prowadziło własną działalność gospodarczą. Praktyki zawodowe 35% badanych odbyło w Polsce, natomiast 73% osób uczestniczących w badaniu odbyło praktyki w innym kraju. Ponad połowa absolwentów (58%) część swoich studiów zrealizowała za granicą: 46% indywidualnie, zaś 12% w ramach programu stypendialnego.

Oceniając szanse, jakie dają ukończone studia, wszyscy badani absolwenci ocenili, że dają one możliwość podjęcia pracy zgodnej z wykształceniem i rozpoczęcia stażu. Zdecydowana większość badanych oceniła, że ukończone studia dają szansę zdobycia specjalizacji zgodnej z zainteresowaniami (92%), dobrych zarobków (89%) oraz satysfakcjonującego wykazania się umiejętnościami w pracy (85%).

Sytuacja zawodowa:

Większość badanych absolwentów (88%) podjęła pracę najemną (96% tej grupy pracuje na pełnym etacie) oraz robi specjalizację, podczas gdy 8% pracuje nie robiąc specjalizacji, zaś 4% kontynuuje naukę i nie pracuje. Jedynie 8% pracujących absolwentów pracuje na własny rachunek.

Pracujący

Wykonywaną pracę najemną 48% absolwentów oceniło jako zdecydowanie zgodną, zaś kolejne 48% badanych jako raczej zgodną ze zdobytym wykształceniem. Odpowiadając na pytanie o stanowisko, na którym byli zatrudnieni, ankietowani wskazywali stażystę, rezydenta w trakcie specjalizacji, lekarza internistę, chirurga, a także lekarza rodzinnego.

Charakteryzując rodzaj jednostki, w której byli zatrudnieni, badani wskazali lecznictwo zamknięte (60%) lub uczelnię medyczną (40%). Wszyscy ankietowani znaleźli zatrudnienie poza Polską: w Norwegii (44%), innym kraju w ramach Unii Europejskiej (20%), w USA (28%) lub Kanadzie (8%).

Większość badanych była zadowolona z wykonywanej pracy: 48% z nich określało się jako zdecydowanie zadowolona oraz 28% raczej zadowolona. Jako powody zadowolenia badani absolwenci podawali głównie: możliwość rozwoju zawodowego (90%), zgodność wykonywanej pracy ze zdobytym wykształceniem (74%), pracę w dobrej atmosferze (58%) oraz interesujący zakres obowiązków (74%). Jako najważniejszy powód zadowolenia z pracy najczęściej wskazywano rozwój zawodowy (74%). Jedna osoba, która była niezadowolona z wykonywanej pracy, podawała jako powód tej sytuacji zbyt duży zakres obowiązków (wskazany jako najważniejszy powód niezadowolenia), a także stres i niskie wynagrodzenie .

Kontynuujący naukę

Wśród badanych osób, które podjęły dalszą naukę, jedna nie podjęła pracy ze względu na brak interesujących ofert, brak doświadczenia zawodowego, brak odpowiednich kwalifikacji, zbyt wysokie wymagania ze strony pracodawcy, brak sprecyzowanych planów zawodowych, oraz chęć dalszej edukacji. Motywami dalszej edukacji wskazywanymi przez badane osoby były: chęć zdobycia wyższych (79%) lub nowych (42%) kwalifikacji, możliwość rozwijania własnych zainteresowań (46%), możliwość awansu (42%), perspektywa znalezienia lepszej pracy (38%) lub lepszych zarobków (38%), własna satysfakcja (38%), lub konieczność wynikająca z chęci podjęcia pracy na uczelni (21%). Najważniejszym powodem kontynuacji nauki była dla 50% absolwentów chęć podnoszenia kwalifikacji zawodowych.

Osoby badane kontynuowały naukę przede wszystkim w formie uzyskiwania specjalizacji (79%), a w dużo mniejszym stopniu w formie studiów podyplomowych (13%), kursów podnoszących kwalifikacje zawodowe (9%), studiów doktoranckich (8%), lub w formie stażu (4%). Badani absolwenci kontynuowali naukę w UJCM (17%) lub poza Polską, w takich krajach jak USA lub Kanada.

Ocena ukończonych studiów i uzyskanych kompetencji

Wszyscy ankietowani bardzo dobrze oceniali ukończone przez nich studia – 89% zarekomendowałoby studia medyczne w SMO innym, szczególną uwagę zwracając na wysokie kompetencje kadry dydaktycznej (91%), wysokie standardy nauczania (70%), dobre przygotowanie do wykonywania zawodu lekarza (65%), a także dobrą atmosferę na uczelni (87%) i atrakcyjność Krakowa (100%).

Do najlepiej opanowanych kompetencji uzyskanych w czasie studiów badani zaliczali umiejętność postawienia trafnej diagnozy oraz rozpoznawania potrzeb pacjentów (100%), a także zdolność do przeprowadzenia skutecznego badania oraz umiejętność pracy z pacjentami (77%). Wśród innych zdobytych kompetencji respondenci wysoko ocenili: zdolność do samokształcenia (92%), myślenie analityczne (81%) i syntetyczne (73%), samodzielność (69%), kreatywność (63%), umiejętność łączenia teorii z praktyką (62%), umiejętność pracy zespołowej (62%), umiejętność prezentacji wyników (54%), asertywność (54%), odporność na stres (50%) oraz umiejętność zarządzania (50%),

Do kompetencji wymaganych w największym stopniu przez obecnego pracodawcę badani absolwenci zaliczyli: umiejętność komunikacji (88%), umiejętność rozwiązywania problemów związanych z pracą z pacjentem (84%), umiejętność łączenia teorii z praktyką (84%), umiejętność pracy zespołowej (84%), myślenie analityczne i syntetyczne (84%), umiejętność organizacji pracy własnej (80%), samodzielność (80%), odporność na stres (80%), asertywność (76%), umiejętność samokształcenia (72%), umiejętność prezentacji wyników (68%), umiejętności profesjonalne (64%), oraz umiejętność kierowania zespołem (60%).

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

www.predictivesolutions.pl

predictive
SOLUTIONS



ekspert analizy danych