

Raport badawczy

LOSY ZAWODOWE ABSOLWENTÓW UNIwersYTETU JagIELLOŃSKIEGO COLLEGIUM MEDICUM

Wydział Lekarski
Rocznik 2010/2011



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

STRESZCZENIE WYBRANYCH WYNIKÓW

1. **Okres realizacji projektu:** kwiecień i maj 2013 r.
2. **Osobami badanymi** niniejszej części badania byli absolwenci studiów stacjonarnych i niestacjonarnych, którzy uzyskali absolutorium na **Kierunku Lekarskim i Lekarsko-Dentystycznym Wydziału Lekarskiego** w roku akademickim **2010/2011**.
3. Wśród całkowitej liczby 312 absolwentów badanego rocznika, zebrano łącznie 145 poprawnych deklaracji o udziale w badaniu. Wśród nich, 139 osób wyraziło gotowość na udział w badaniu (w tym 101 i 38 odpowiednio z Kierunku Lekarskiego i z Lekarsko-Dentystycznego), natomiast 6 osób takiej gotowości nie wyraziło. Odnotowano łącznie 167 braków danych, dotyczących osób, które nie wypełniły formularza deklaracji decyzji o udziale w badaniu lub też wypełniły go niejednoznacznie lub nieprawidłowo.
4. **Ostateczna liczba osób, którym przesłano ankietę** wyniosła 131 (odpowiednio 93 i 38 dla Kierunku Lekarskiego i Lekarsko-Dentystycznego). Z grupy, która wyraziła zgodę na udział w badaniu, 8 osób nie podało informacji teleadresowych umożliwiających nawiązanie kontaktu.
5. **Liczba osób, które odesłały ankietę** wyniosła łącznie 46, w tym 23 z absolwentów Kierunku Lekarskiego oraz 23 z Kierunku Lekarsko-Dentystycznego. Zwrotność wynosiła odpowiednio 25% i 61% w stosunku do wszystkich ankiet przesłanych absolwentom tych kierunków.
6. **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.
7. **Charakterystyka próby:** zdecydowana większość badanych ukończyła studia w trybie stacjonarnym. Wśród badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego zdecydowaną większość stanowiły kobiety. Największy odsetek badanych absolwentów pochodził z dużych miast, najmniejszy natomiast ze średnich lub ze wsi. Po studiach, większość badanych wskazywała duże miasto jako obecne miejsce zamieszkania. Wszyscy badani ukończyli liceum ogólnokształcące.
8. Badani najczęściej wskazywali zainteresowania medycyną, jako **kryterium wyboru studiów**. Mniej osób wskazało łatwość znalezienia pracy zgodnej z wykształceniem oraz prestiż zawodu.
9. **Sytuacja zawodowa:** wśród respondentów, większość absolwentów pracuje, a prawie jedna trzecia kontynuuje naukę. Jedynie dwie osoby w chwili badania pozostawały bez pracy i nie kontynuowały nauki.
10. **Osoby pracujące:** większość pracujących wykonuje pracę najemną, którą we wszystkich przypadkach rozpoczęli po studiach. Blisko jedna trzecia pracujących prowadzi własną działalność gospodarczą.
11. **Osoby kontynuujące naukę** najczęściej robiły to w formie uzyskiwania specjalizacji, korzystania z kursów podnoszących kwalifikacje zawodowe lub podejmując studia doktoranckie. Najważniejszymi motywami kontynuowania nauki była chęć zdobycia wyższych kwalifikacji oraz możliwość realizacji zainteresowań.
12. **Osoby niepracujące** stanowiły niewielki odsetek osób badanych. 2 osoby pozostające bez pracy w chwili badania, jako powody braku pracy wskazywał brak doświadczenia, niemożność znalezienia pracy zgodnej z zainteresowaniami, brak umiejętności poszukiwania pracy oraz dyskryminację ze względu na wiek i niekorzystne warunki formalno-prawne pracy.
13. Do najlepiej opanowanych **kompetencji uzyskanych w czasie studiów** badani zaliczali umiejętności rozwiązywania problemów w pracy z chorymi, myślenie analityczne i syntetyczne, zdolności dobrego organizowania i planowania czasu, pracę w zespole, skuteczne komunikowanie się oraz zdolność do samokształcenia.

Zawartość

Metoda badania	4
Osoby badane.....	4
Wyniki.....	6
Podstawowe dane demograficzne badanych	6
Edukacja	9
Sytuacja zawodowa	17
Osoby wykonujące pracę najemną	19
Osoby prowadzące działalność gospodarczą.....	31
Osoby kontynuujące naukę	37
Osoby niepracujące	39
Kontakty z Urzędem Pracy.....	40
Ocena kompetencji uzyskanych na studiach.....	40

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 Biuro Karier UJ CM, 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.

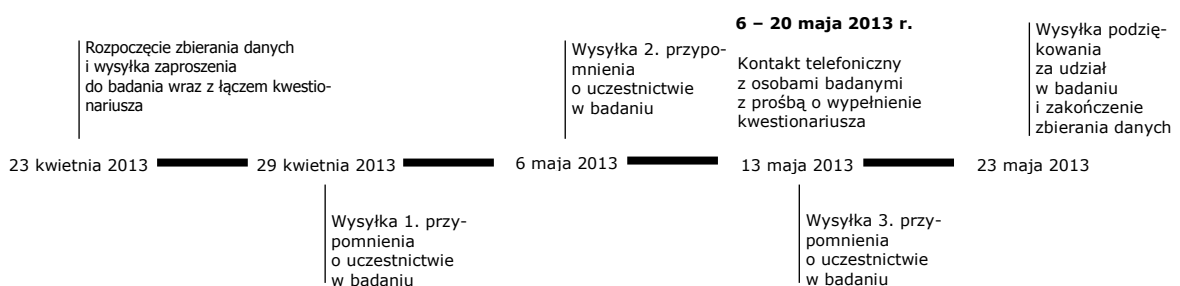
Metoda badania

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 zależności od reakcji respondentów, przewidziano wysłanie drogą elektroniczną przypomnienia o badaniu wraz z łączem do kwestionariusza oraz telefoniczny kontakt z osobami badanymi z prośbą o jego wypełnienie.

W przypadku braku podjęcia przez tych 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 nawiązano z osobami badanymi kontakt telefoniczny z prośbą o wypełnienie kwestionariusza. Bezpośrednie telefoniczne kontaktowanie się z absolwentami, 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 a za uczestnictwo w badaniu i zakończeniu zbierania danych.

Osoby badane

Niniejszy raport opisuje wyniki badania sytuacji zawodowej absolwentów Wydziału Lekarskiego w 6 miesięcy po zakończeniu obowiązującego stażu oraz zdaniu LEP lub LDEP.

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 dziekanatu Wydziału Lekarskiego.

Zebrano łącznie 145 poprawnych deklaracji o uczestnictwie w badaniu, co stanowi 47% ogólnej liczby 312 absolwentów Wydziału Lekarskiego. Z tej liczby 139 osób wyraziło zgodę, 6 odmówiło wzięcia udziału w badaniu.

W tabeli 1 ujęto podsumowanie decyzji o udziale w badaniu absolwentów rocznika 2010/2011 Wydziału Lekarskiego według ukończonego kierunku studiów. Przedstawiono także liczebności poprawnych deklaracji oraz braki danych w rozumieniu liczby formularzy, które zostały wypełnione nieprawidłowo lub nie zostały wypełnione przez absolwentów w ogóle.

Tabela 1. Zestawienie poprawnych deklaracji oraz ich braków wśród całkowitej liczby absolwentów; rozkład decyzji o udziale w badaniu wśród poprawnych deklaracji; ankiety przesłane, ankiety wypełnione, wraz ze stopą zwrotu. Rozkłady sporządzono według badanych kierunków studiów na Wydziale Lekarskim. Roczniki 2010/2011.

Kierunek	Liczba absolwentów	Poprawne deklaracje (% wśród absolwentów)	Brak lub nieprawidłowe deklaracje (% wśród absolwentów)	Zgody (% wśród poprawnych deklaracji)		Zbieranie danych		
				Tak	Nie	Ankiety przesłane	Ankiety wypełnione	Stopa zwrotu
Lekarski	224	105 (47%)	119 (53%)	101 (96%)	4 (4%)	93	23	25%
Lekarsko-Dentystyczny	88	40 (45%)	48 (55%)	38 (95%)	2 (5%)	38	23	61%
Ogółem	312	145 (47%)	167 (53%)	139 (96%)	6 (4%)	131	46	35%

Wyniki

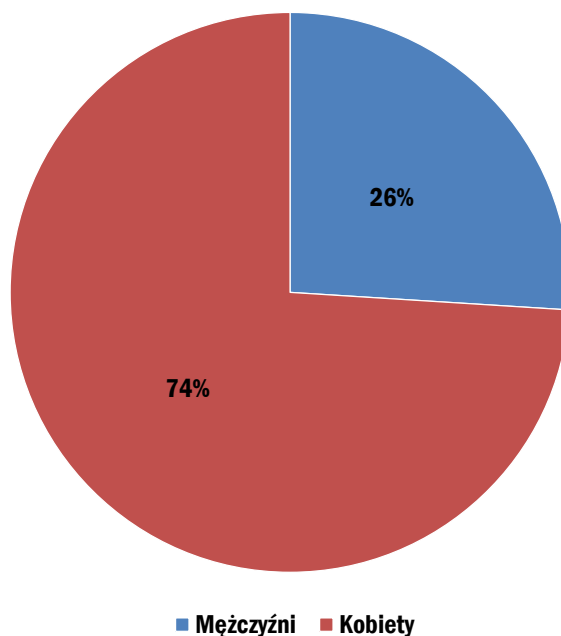
W badaniu bieżącym, do absolwentów Wydziału Lekarskiego rocznika 2010/2011, którzy wyrazili zgodę na udział w badaniu oraz udostępnili dane teleadresowe umożliwiające nawiązanie kontaktu, wysłano łącznie 131 spersonalizowanych łączy do kwestionariusza. Z tej liczby, otrzymane ankiety wypełniło ogółem 46 osób. Na Kierunek Lekarski oraz Lekarsko-Dentystyczny przypadła równa liczba przebadanych osób (23 w obu przypadkach).

Otrzymana zwrotność wynosiła 35% dla Wydziału Lekarskiego ogółem oraz odpowiednio 25% dla Kierunku Lekarskiego oraz 61% dla Lekarsko-Dentystycznego.

Podstawowe dane demograficzne badanych

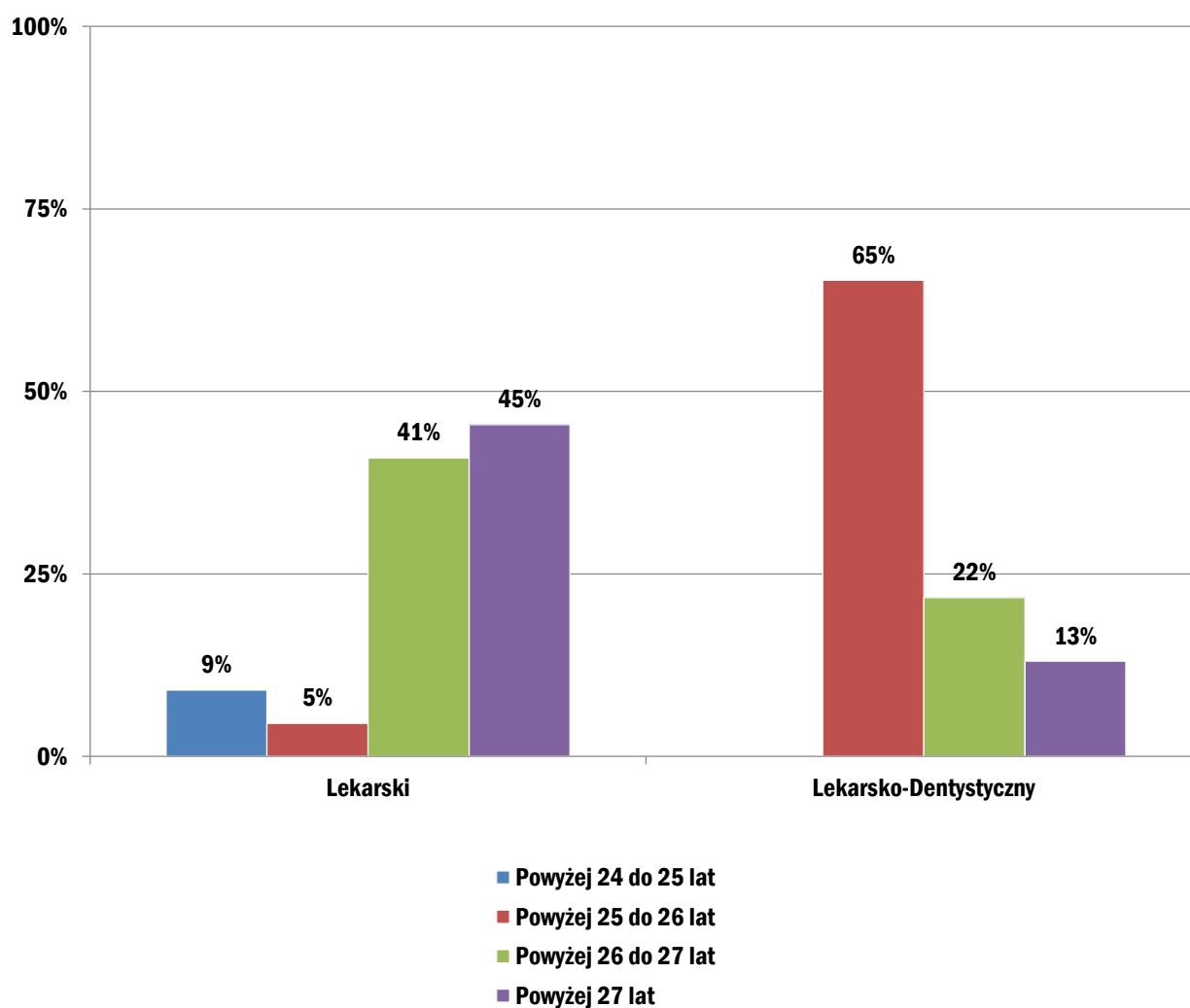
Wśród odpowiadających na ankietę absolwentów Wydziału Lekarskiego zdecydowaną większość stanowiły kobiety (74%).

Wykres 1. Struktura próby pod względem płci badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego.



Wśród badanych, największy udział miały osoby w wieku między 25 a 26 lat (36%), 26 i 27 lat (31%) oraz powyżej 27 lat (29%). Najmniej odnotowano osób w wieku między 24 a 25 lat (4%). Według ukończonego kierunku studiów, najwięcej badanych absolwentów Kierunku Lekarskiego było w wieku powyżej 26 lat i więcej (86%), natomiast absolwenci Kierunku Lekarsko-Dentystycznego byli głównie w wieku 25-26 lat (65%)

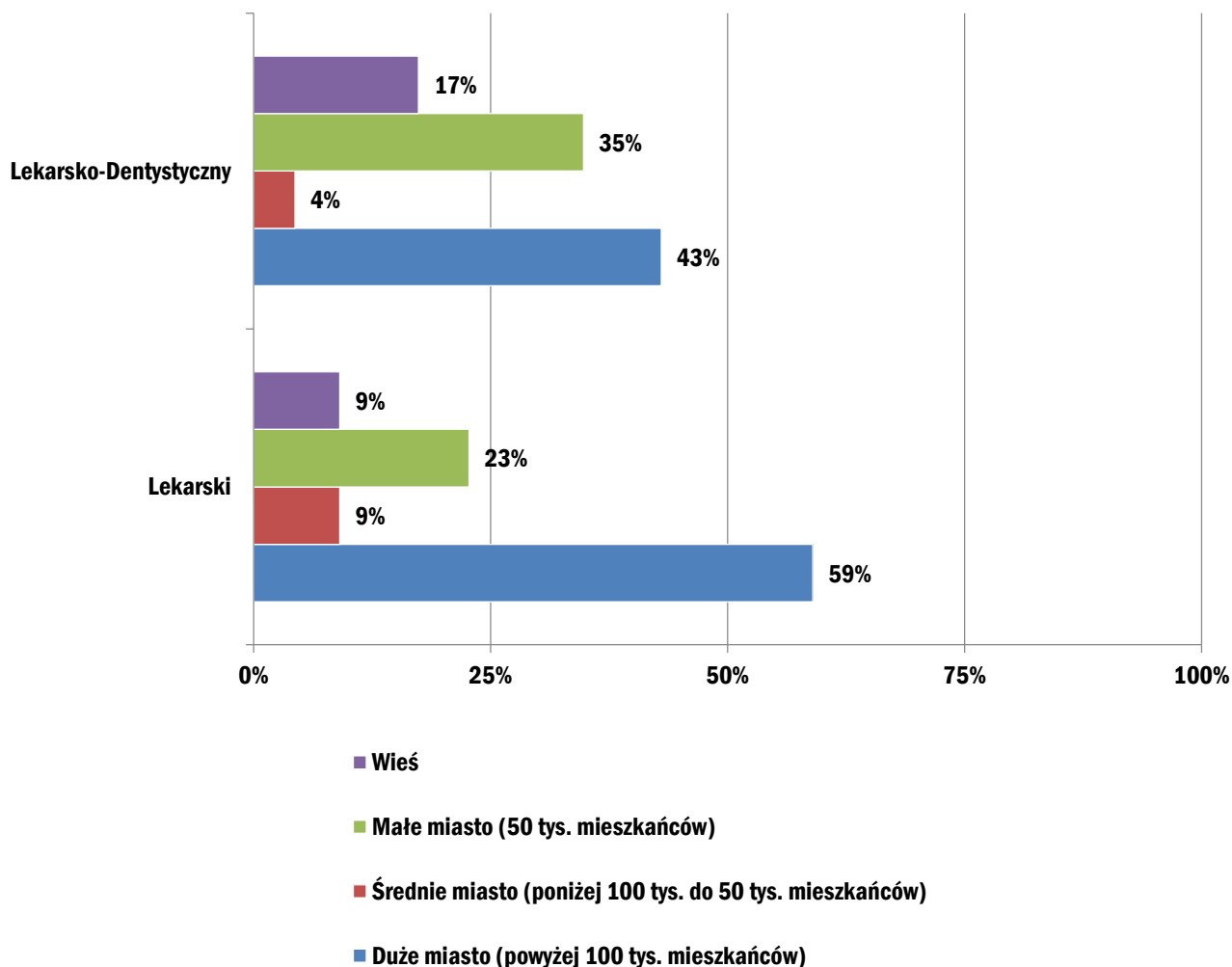
Wykres 2. Struktura wieku badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego w relacji do poszczególnych kierunków studiów.



Największy odsetek badanych absolwentów pochodził z dużych miast (powyżej 100 tys. mieszkańców) (51%); 29% wywodziło się z małych miast (do 50 tys. mieszkańców), 7% ze średnich (od 50 tys. do 100 tys. mieszkańców), natomiast ze wsi pochodziło 13% ankietowanych.

59% absolwentów Kierunku Lekarskiego pochodziło z dużych miast (59%), natomiast w przypadku Kierunku Lekarsko-dentystycznego 43%.

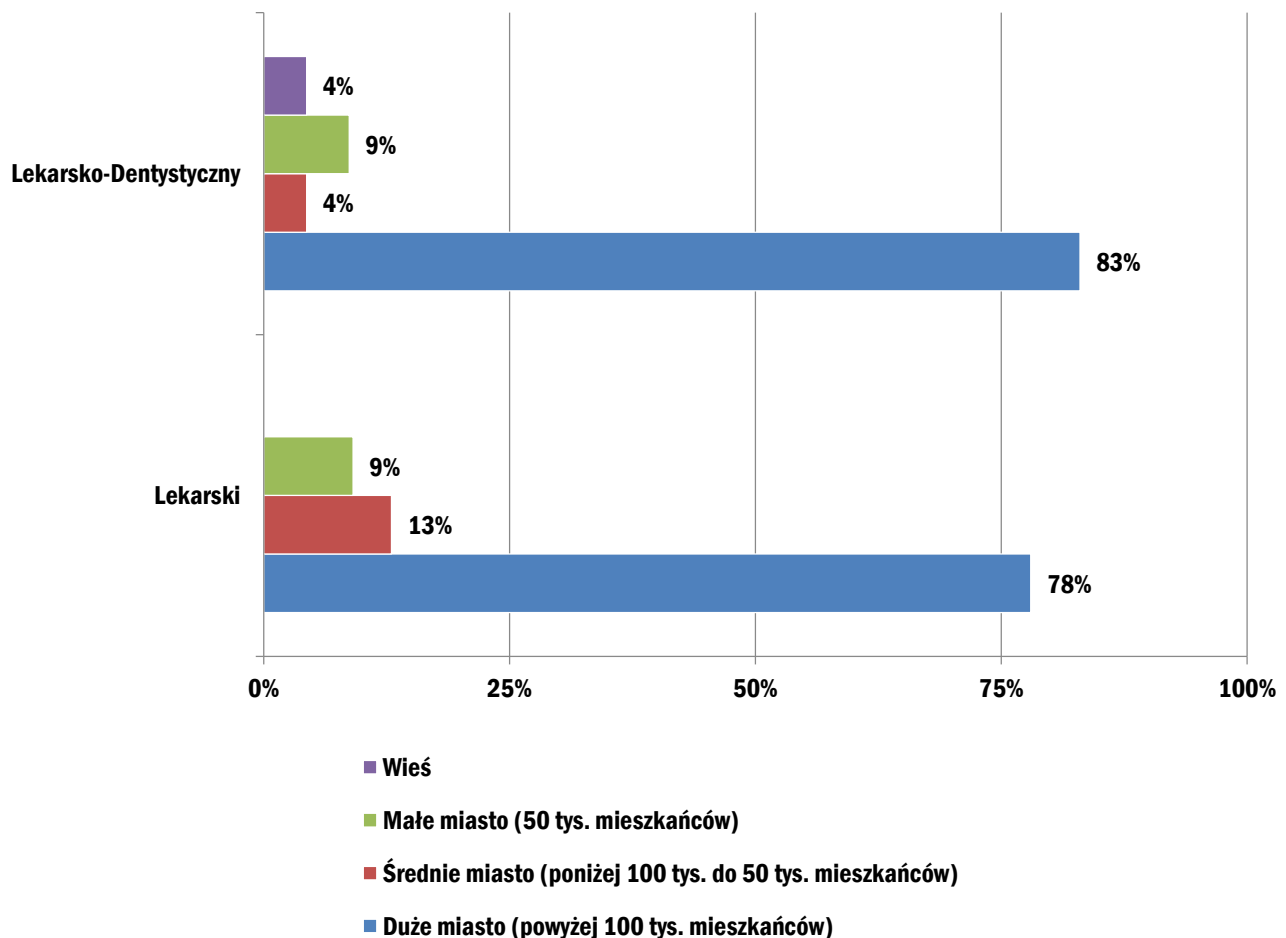
Wykres 3. Struktura miejsca zamieszkania przed rozpoczęciem studiów badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego w relacji do poszczególnych kierunków studiów.



Struktura wskazywanego przez badanych miejsca zamieszkania w pół roku po zakończeniu stażu uległa pewnym zmianom. W przypadku obu kierunków studiów zdecydowana większość badanych wskazała duże miasto jako obecne miejsce zamieszkania (odpowiednio 83% i 78% dla Kierunku

Lekarskiego oraz Lekarsko-Dentystycznego). Kolejno, respondenci, którzy ukończyli studia na Kierunku Lekarskim, wskazywali średnie miasta (13%), oraz miasta małe (9%). Respondenci z Kierunku Lekarsko-Dentystycznego, wskazywali następnie miasta małe (9%) oraz średnie i wsie (po 4%), jako obecne miejsce zamieszkania.

Wykres 4. Struktura miejsca zamieszkania po zakończeniu studiów badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego w relacji do poszczególnych kierunków studiów.



Największa część badanych absolwentów pozostawała w stanie wolnym (44%), pozostałe osoby pozostawały w związku małżeńskim (33%) lub związku wolnym (22%).

Zdecydowana większość badanych absolwentów wydziału nie posiadała dzieci (98%).

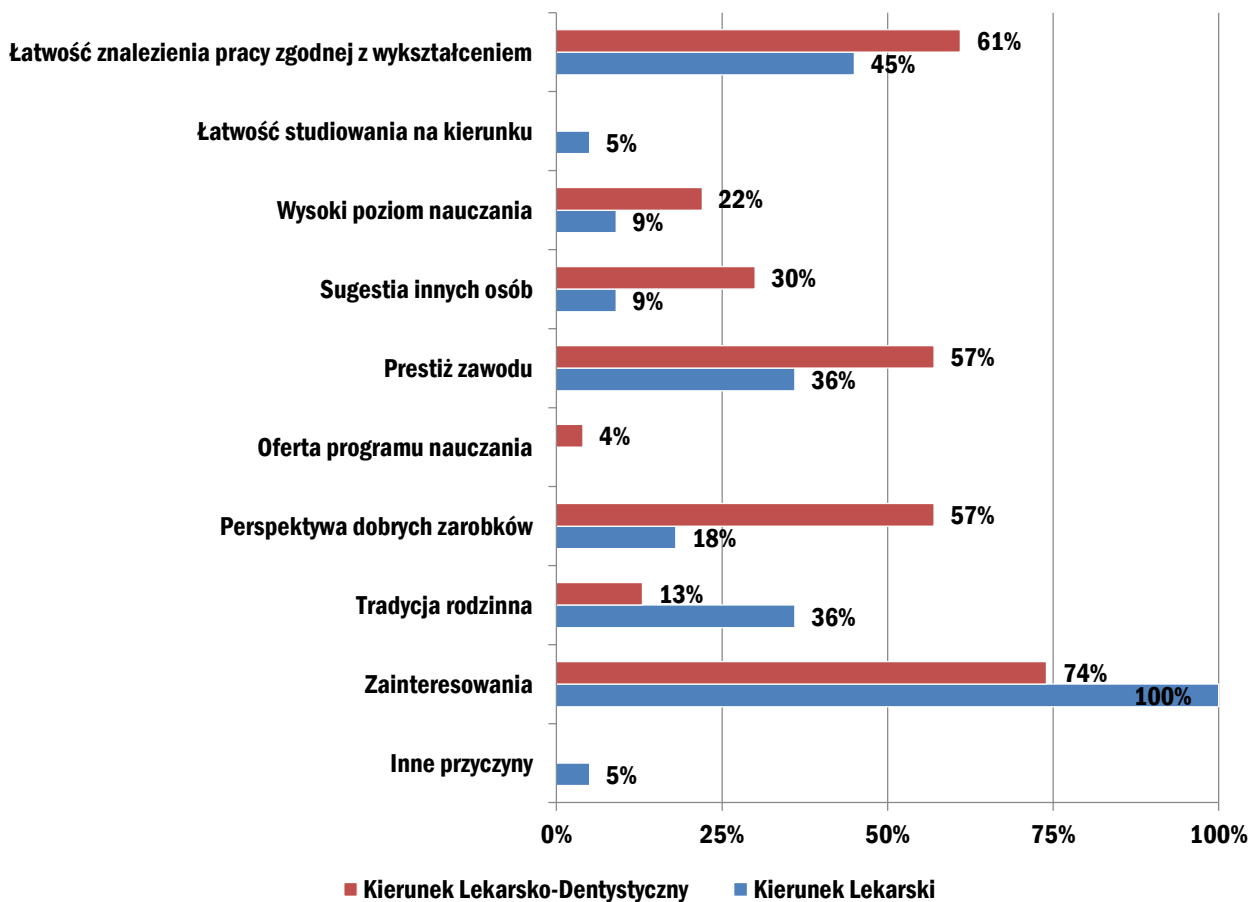
Edukacja

Badani absolwenci pochodzili najczęściej z rodzin, w których rodzice posiadali wykształcenie wyższe (71% w przypadku matek oraz 69% w przypadku ojców). Wszyscy badani ukończyli liceum ogólnokształcące. Zdecydowana większość badanych osób ukończyła studia w trybie stacjonarnym (76%), natomiast 24% ukończyło studia niestacjonarne. Badani poszczególnych kierunków nie różnili się pod względem powyższych cech.

Poproszeni o wskazanie kryteriów, którymi kierowali się przy wyborze danego kierunku studiów, 87% badanych absolwentów wskazało zainteresowania medycyną. Wśród innych kryteriów, znaczna część osób podała łatwość znalezienia pracy zgodnej z wykształceniem (53%), prestiż zawodu (47%) oraz perspektywę dobrych zarobków (38%). Najmniej osób wskazało ofertę programu nauczania, łatwość studiowania danego kierunku lub inne kryteria (2% we wszystkich przypadkach).

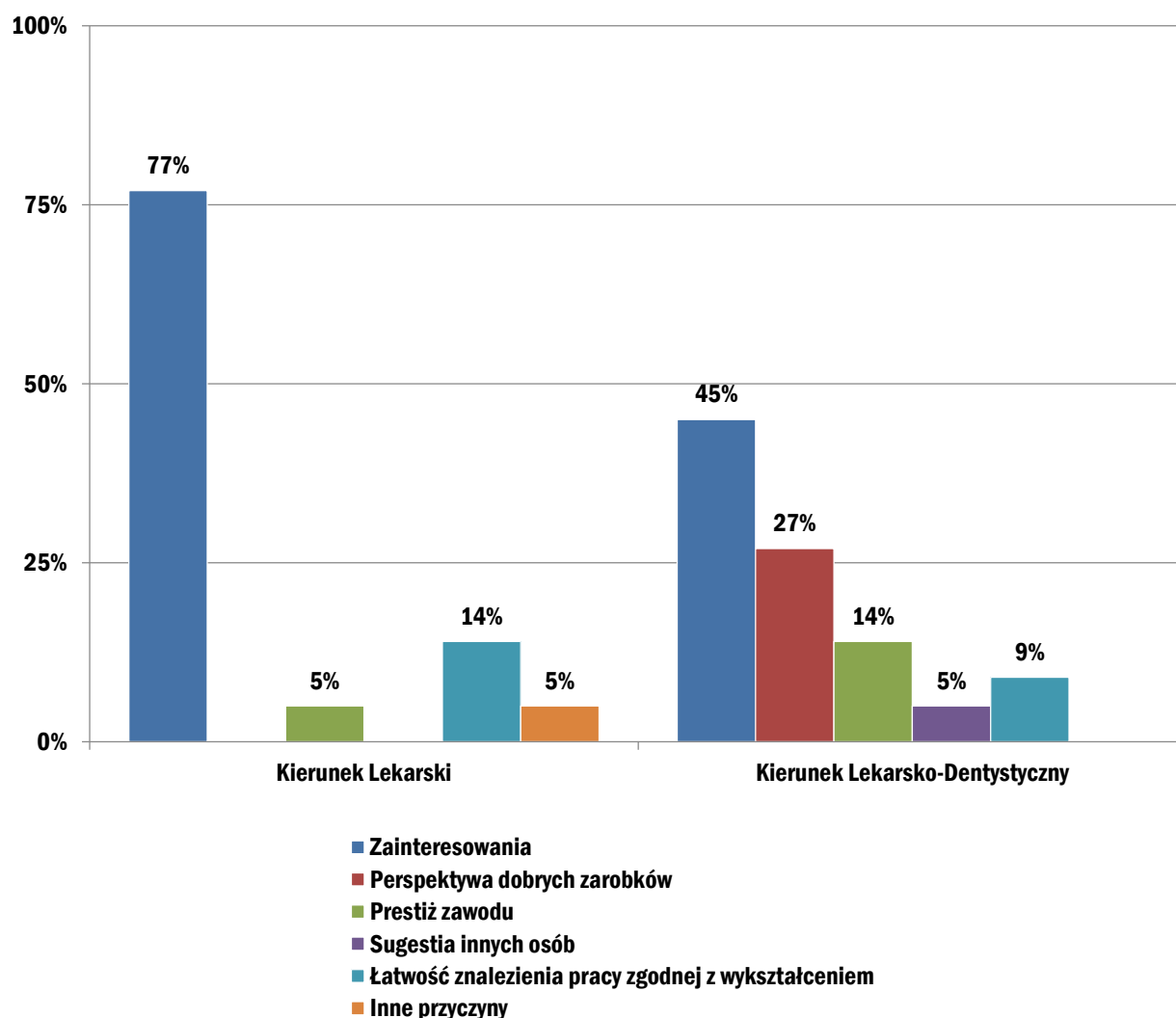
Struktura kryteriów wskazywanych przez odpowiadających na ankietę była różnicowana w zależności do ukończonego kierunku studiów (wykresie 5).

Wykres 5. Kryteria wyboru studiów badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego w relacji do ukończonego kierunku studiów.



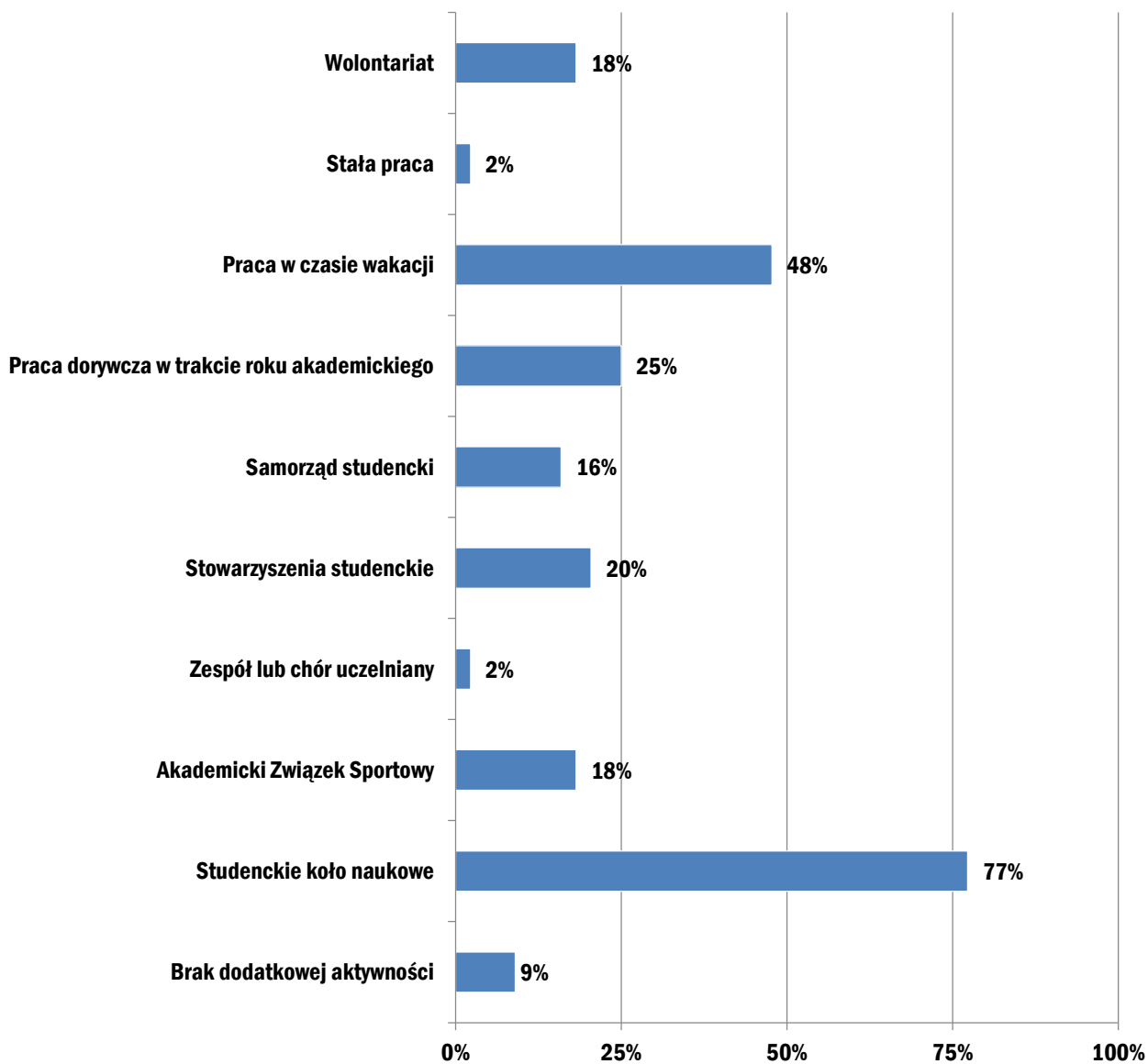
Jako kryterium najważniejsze, największa część badanych absolwentów Kierunku Lekarskiego wskazywała zainteresowania (77%). Wśród pozostałych, wskazywano łatwość znalezienia pracy zgodnej z wykształceniem (14%), prestiż zawodu (5%) oraz inne przyczyny (5%). W przypadku Kierunku Lekarsko-Dentystycznego, dominująca większość – choć mniejsza niż dla kierunku lekarskiego – wskazywała zainteresowania (45%); następnie perspektywę dobrych zarobków (27%), prestiż zawodu (14%) oraz łatwość znalezienia pracy zgodnej z wykształceniem (9%). Najmniej badanych, jako najważniejsze kryterium wyboru studiów, wskazało sugestię innych osób (5%).

Wykres 6. Najważniejsze kryteria wyboru studiów wskazane przez badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego w relacji do ukończonego kierunku studiów.



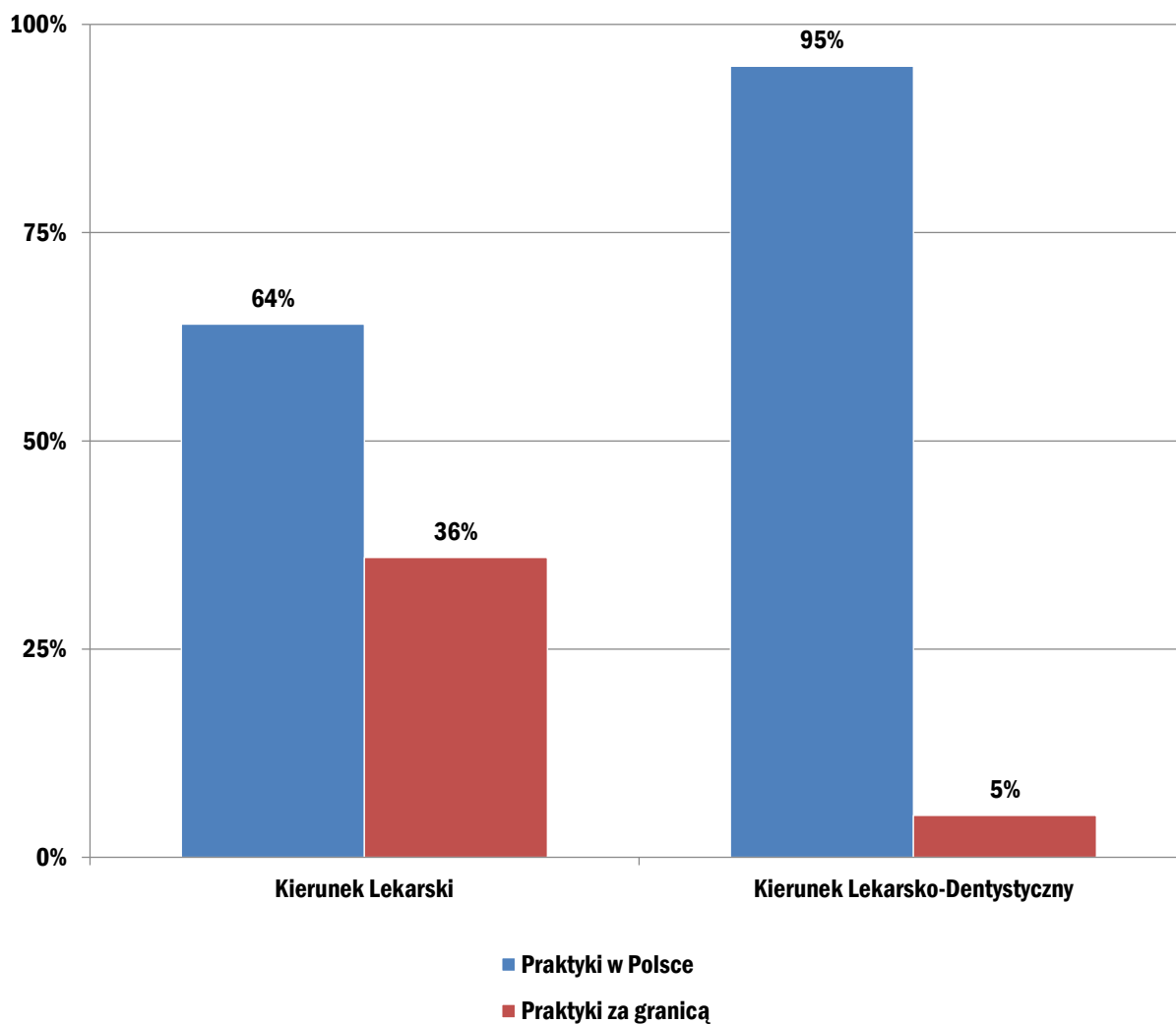
W ramach dodatkowej aktywności podejmowanej w czasie trwania studiów, większość badanych osób uczestniczyła w działalności studenckich kół naukowych (77%), jedna piąta należała do stowarzyszeń studentów (20%), nieco mniej udzielało się w Akademickim Związku Sportowym (18%). Jedna czwarta respondentów wykonywała pracę dorywczą w trakcie roku akademickiego (25%), jedna piąta w czasie wakacji (20%), a nieznacznie mniej było wolontariuszami (18%). W ramach dodatkowych aktywności podejmowanych w czasie studiów, najmniej osób działało w akademickim chórze uczelnianym (2%). Odpowiadający na ankietę absolwenci poszczególnych kierunków nie różnili się pod względem podejmowania dodatkowych aktywności.

Wykres 7. Dodatkowe aktywności podejmowane przez badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego.



Praktyki zawodowe 80% wszystkich badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego odbyło w Polsce. W przypadku Kierunku Lekarskiego, odsetek osób, które odbyły praktyki w Polsce wyniósł 64%, a zagraniczne 36%. Natomiast w przypadku Kierunku Lekarsko-Dentystycznego 95% badanych odbyło praktyki w Polsce i tylko 5% za granicą.

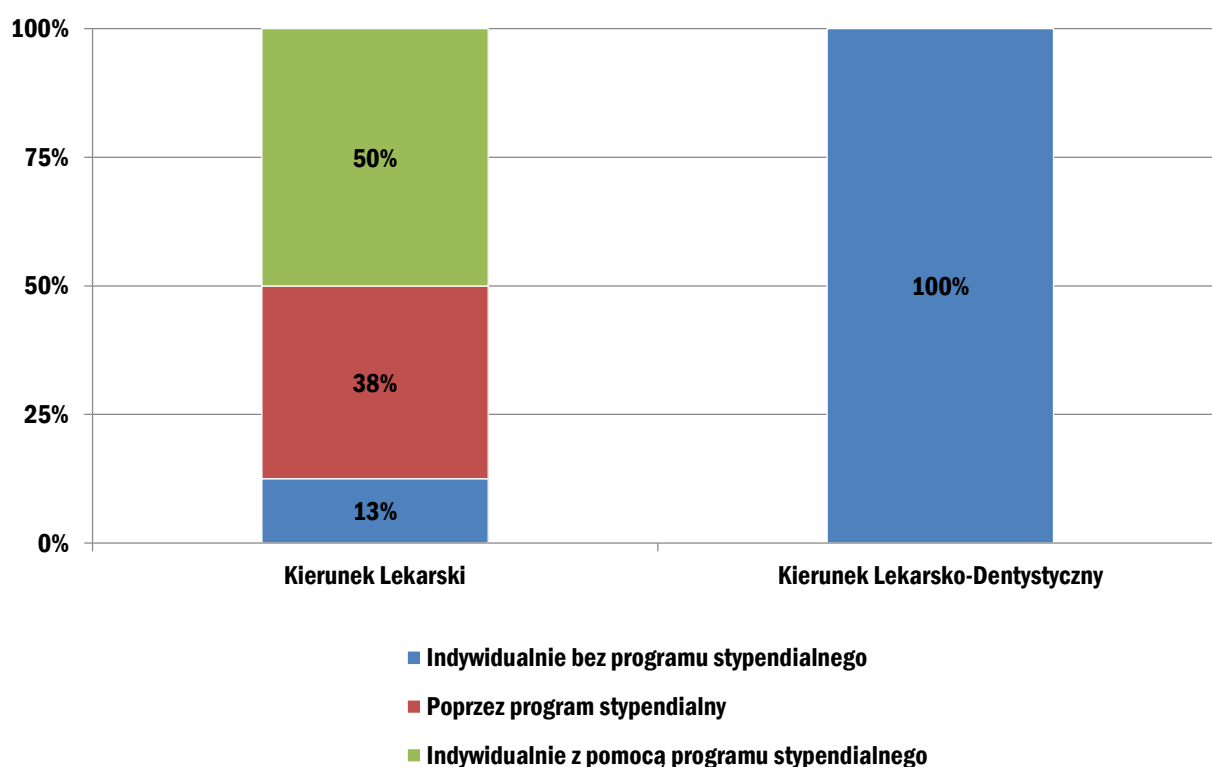
Wykres 8. Rodzaj wykonanych praktyk zawodowych w trakcie studiów przez badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego w relacji do poszczególnych kierunków studiów.



Wśród badanych absolwentów, którzy odbyli praktyki zagraniczne, 44% robiło to indywidualnie korzystając jednocześnie z programu stypendialnego (typu „Erasmus Mundus”) (44%). Pozostali korzystali wyłącznie z programu stypendialnego (33%) lub tylko indywidualnie starali się o praktyki (22%).

Największa część ankietowanych absolwentów Kierunku Lekarskiego odbyła praktyki indywidualnie, korzystając jednocześnie z programu stypendialnego (50%) lub wyłącznie w oparciu o program stypendialny (38%). Wszyscy absolwenci Kierunku Lekarsko-Dentystycznego, którzy odbyli praktyki, nie korzystali z programu stypendialnego.

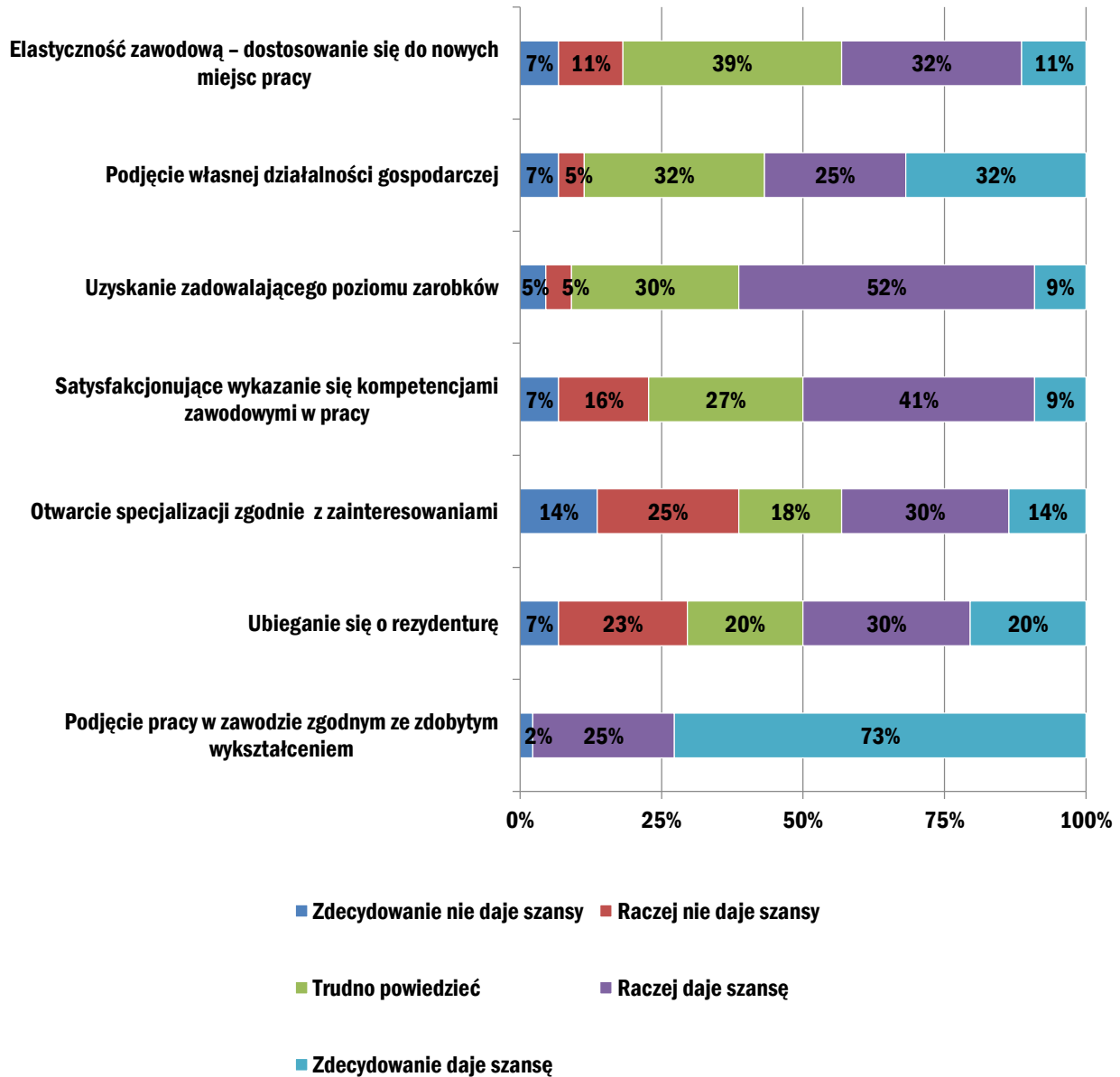
Wykres 9. Sposób wykonywania zagranicznych praktyk zawodowych przez badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego w relacji do poszczególnych kierunków studiów.



Oceniając szanse, jakie uzyskali dzięki ukończonym studiom, badani stwierdzali, że ukończone studia dają szansę na podjęcie pracy w zawodzie zgodnym ze zdobytym wykształceniem, uzyskanie

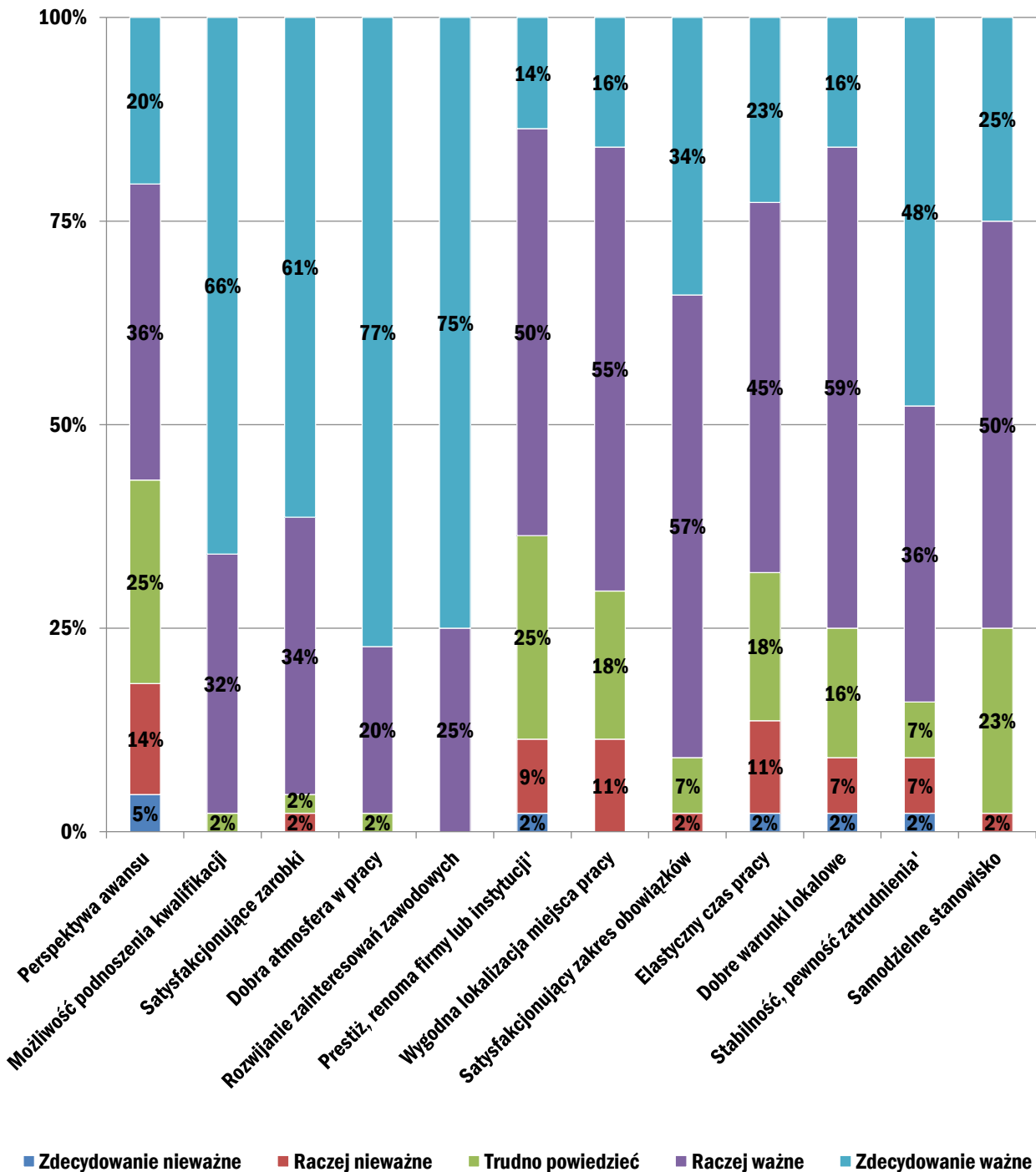
zadowalającego poziomu zarobków, satysfakcjonujące wykazanie się kompetencjami zawodowymi w pracy oraz ubieganie się o rezydenturę. Znaczna część respondentów uważała również, że ukończone studia dają im w dużym stopniu możliwość podjęcia własnej działalności gospodarczej.

Wykres 10. Ocena możliwości uzyskanych dzięki ukończonym studiom badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego.



Pytani o ocenę kryteriów branych pod uwagę przy wyborze pracy, badani za najważniejsze uważali rozwijanie zainteresowań zawodowych, dobrą atmosferę w pracy, satysfakcjonujące zarobki, możliwość podnoszenia kwalifikacji oraz satysfakcjonujący zakres obowiązków.

Wykres 11. Ocena wagi kryteriów branych pod uwagę przy wyborze pracy badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego.



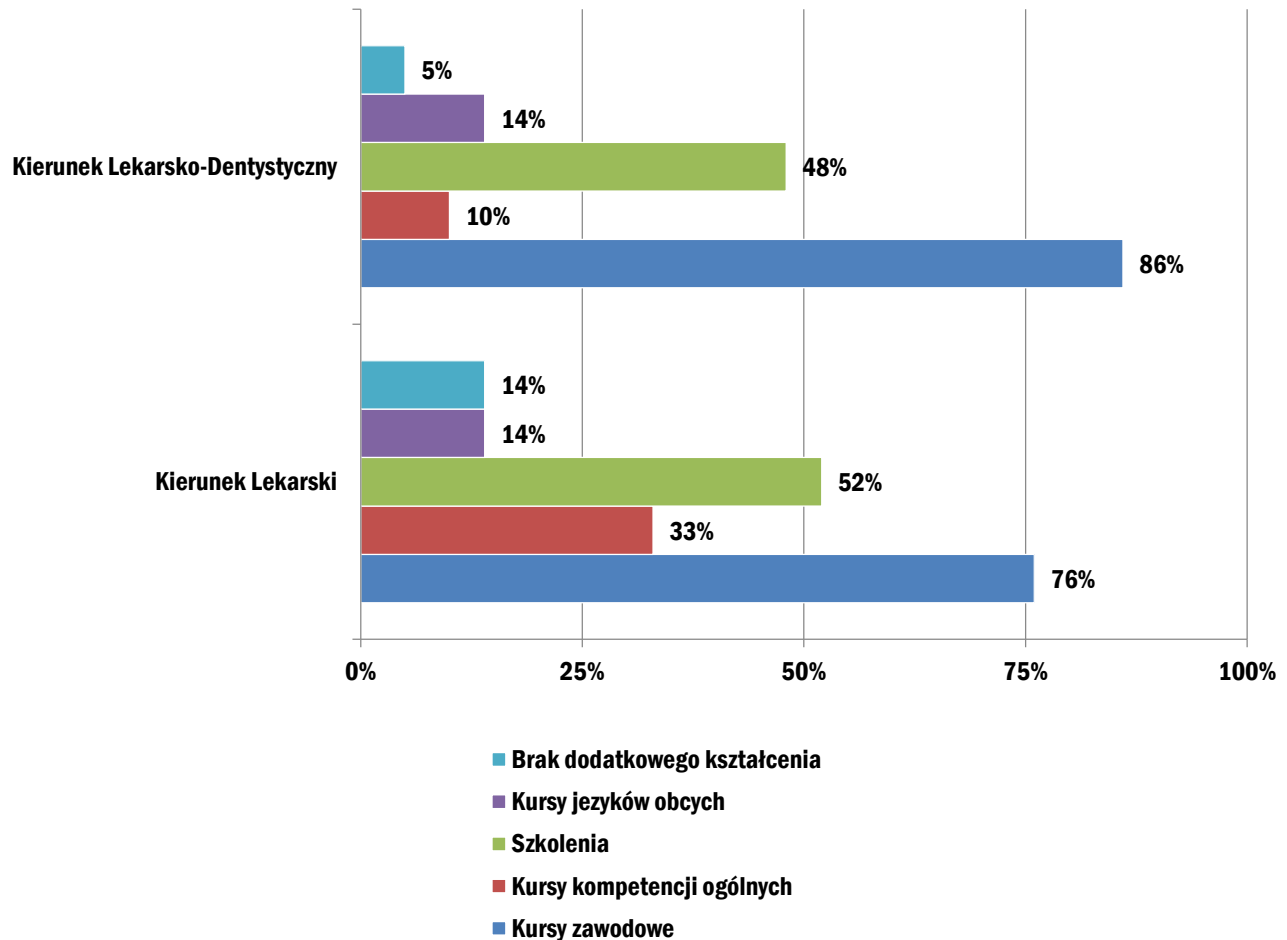
W ramach dodatkowego kształcenia, najwięcej osób badanych uczestniczyło w kursach zawodowych oraz szkoleniach (odpowiednio 81% i 50%). Znacznie mniej badanych korzystało z kursów podnoszących kompetencje ogólne (21%) oraz kursów języków obcych (14%). Tylko 10% badanych absolwentów nie uczestniczyło w żadnej z wymienionych form kształcenia dodatkowego.

W przypadku absolwentów obu kierunków studiów, najczęściej wskazywano kursy zawodowe, jako formę kształcenia, z której korzystało 76% badanych absolwentów Kierunku Lekarskiego i 86% Lekarsko-Dentystycznego. Ankietowani absolwenci Kierunku Lekarskiego, znacznie częściej korzystali z

kursów podnoszących kompetencje ogólne niż w badani z Kierunku Lekarsko-Dentystycznego (33% vs 10%).

Dodatkowe kursy podejmowane przez badanych trwały od 1 tygodnia do 1 miesiąca.

Wykres 12. Korzystanie z różnych form kształcenia dodatkowego badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego w relacji do poszczególnych kierunków studiów.

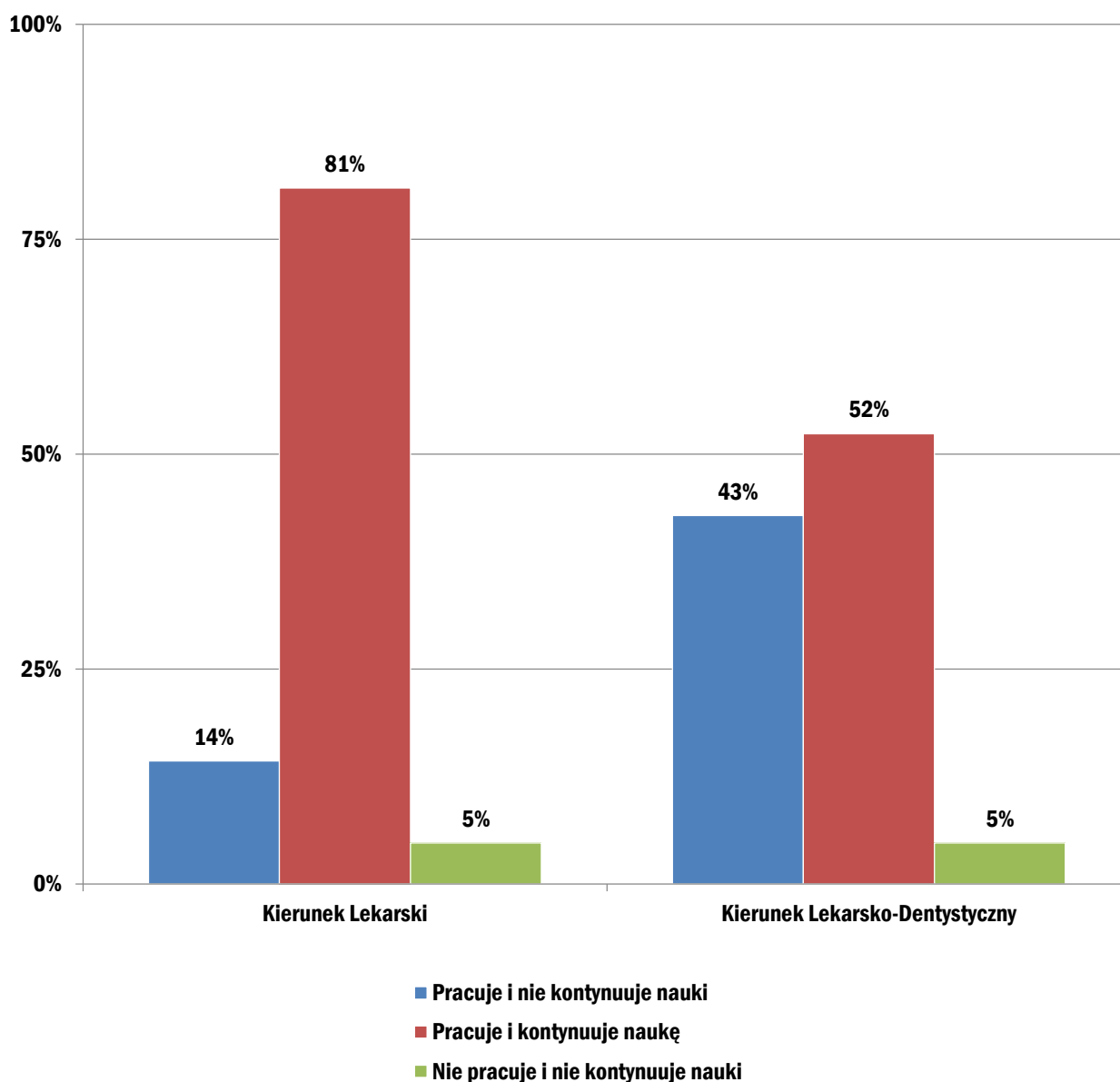


Sytuacja zawodowa

Wśród absolwentów Wydziału Lekarskiego, którzy odpowiedzieli na ankietę, 40 osób pracuje (96% badanych ogółem), a blisko trzy czwarte kontynuuje naukę (67%). W chwili badania 2 osoby pozostały bez pracy i nie kontynuowały nauki (5%).

Zdecydowana większość badanych absolwentów Kierunku Lekarskiego pracowała i kontynuowała naukę (81%), w przypadku ankietowanych absolwentów kierunku Lekarsko-Dentystycznego, 52% badanych pracuje i kontynuuje naukę, natomiast 43% pracuje, ale nie kontynuuje nauki.

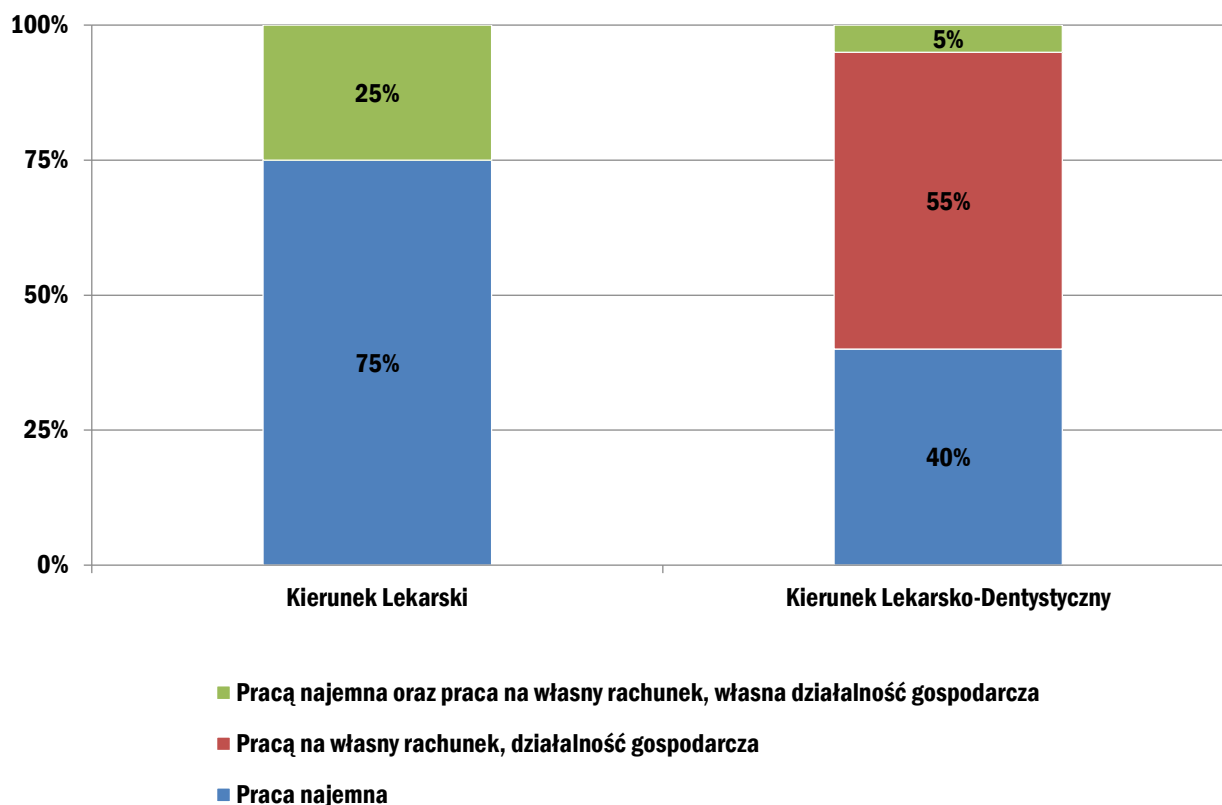
Wykres 13. Sytuacja zawodowa badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego w relacji do ukończonego kierunku studiów.



Wśród pracujących absolwentów Wydziału Lekarskiego, którzy odpowiedzieli na ankietę, ponad połowa wykonuje pracę najemną (58%), a blisko jedna trzecia prowadzi działalność gospodarczą (28%). Wykonywanie obu tych form pracy (praca najemna razem z prowadzeniem działalności gospodarczej) wskazało 15% respondentów.

75% odpowiadających na ankietę absolwentów Kierunku Lekarskiego wykonuje pracę najemną, a 25% łączy ją z prowadzeniem własnej działalności gospodarczej. W przypadku Kierunku Lekarsko-Dentystycznego, większość prowadzi działalność gospodarczą (55%) lub wykonuje wyłącznie pracę najemną (40%).

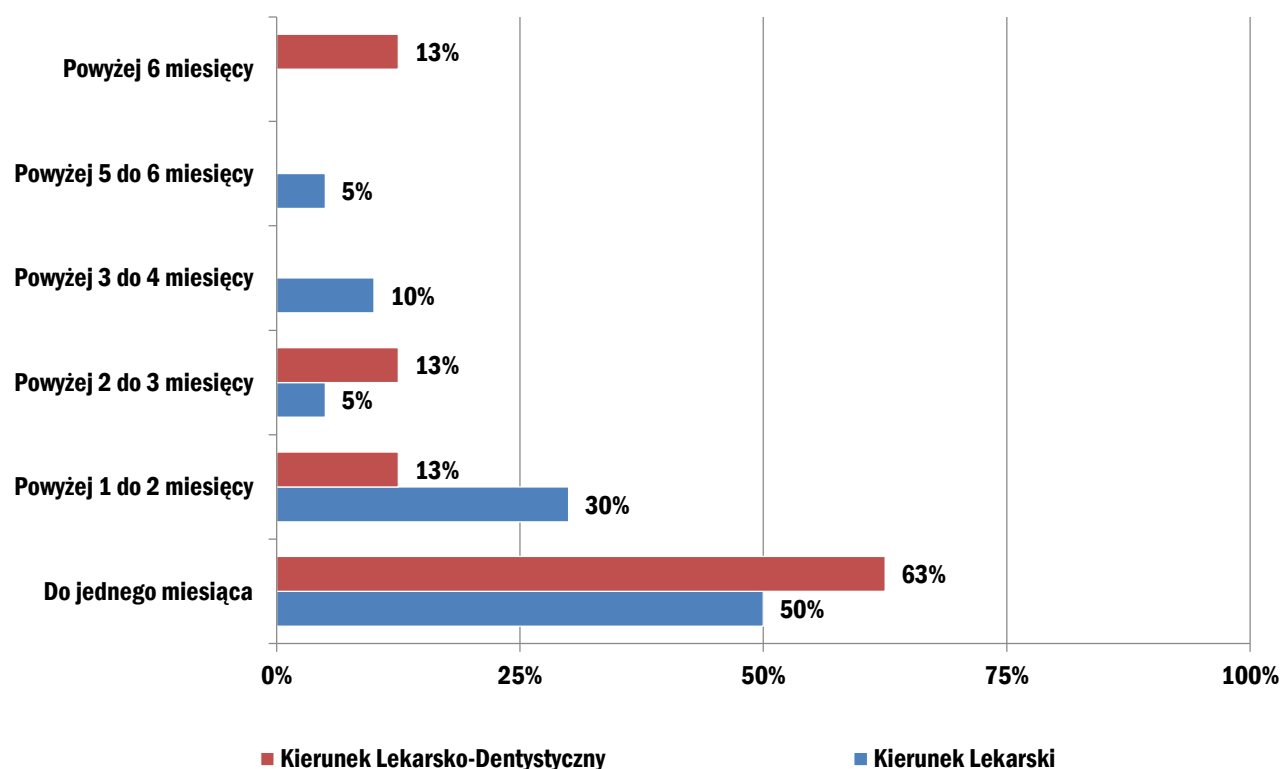
Wykres 14. Rodzaj wykonywanej pracy badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego w relacji do poszczególnych kierunków studiów.



Osoby wykonujące pracę najemną

Pytani o czas trwania poszukiwania pracy po zakończeniu stażu oraz zdaniu LEP lub LDEP, badani, którzy pracują, najczęściej podawali okres do jednego miesiąca (54%), rzadziej okres do dwóch (25%). Najrzadziej, 4% absolwentów Kierunku Lekarsko-Dentystycznego poszukiwało pracy powyżej 6 miesięcy.

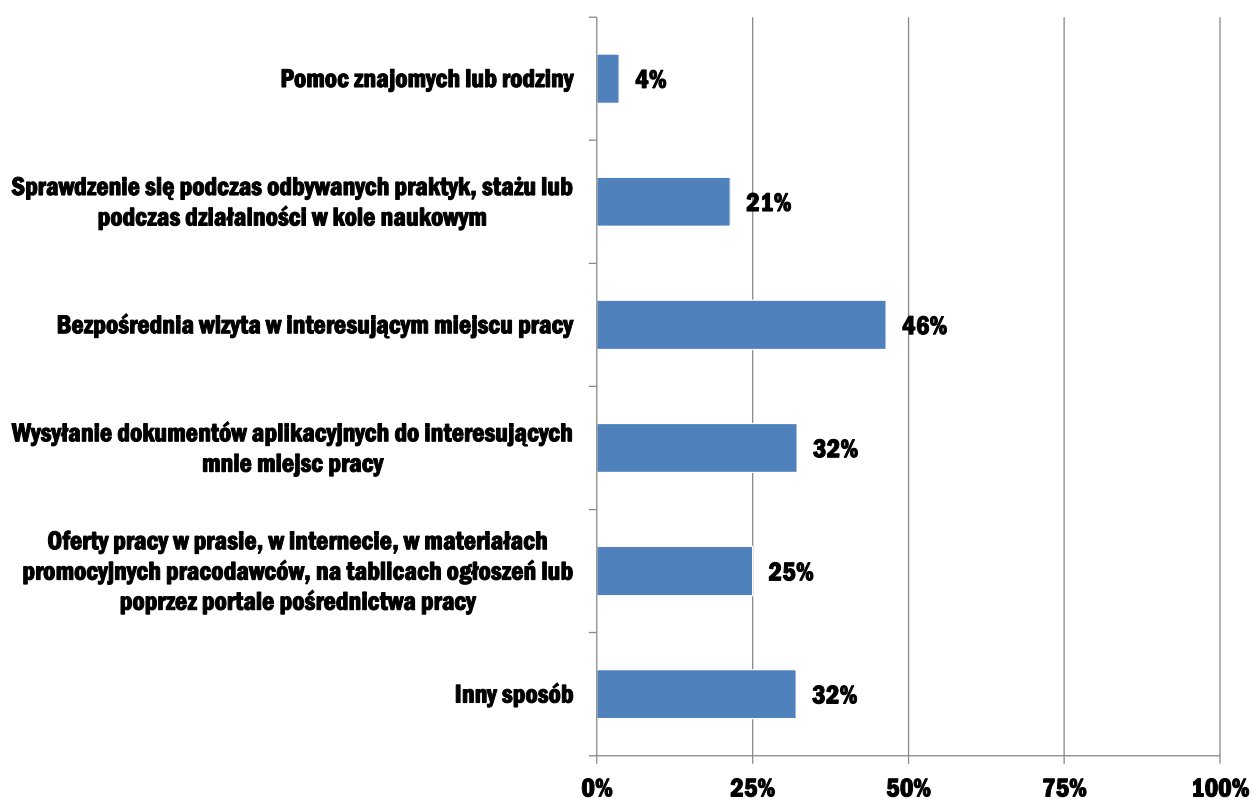
Wykres 15. Czas poszukiwania pracy po studiach przez badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego w relacji do ukończonego kierunku studiów.



Pytani o sposoby poszukiwania pracy z jakich korzystali, absolwenci, którzy podjęli pracę, najczęściej udawali się osobiście do wybranego miejsca pracy (46%), nieco mniej osób (32%) wysyłało dokumenty aplikacyjne do interesujących ich miejsc pracy. Jedna czwarta pracujących (25%) poszukiwała pracy przeglądając oferty w prasie, internecie lub w materiałach promocyjnych firm czy instytucji. 21% absolwentów podjęło pracę po sprawdzeniu się podczas odbywania praktyk, stażu lub kontynuując działalność w kole naukowym; 4% pracujących skorzystało z pomocy przyjaciół lub rodziny. Ponad jedna trzecia badanych wskazała inne sposoby poszukiwania pracy (32%), wśród których badani podawali ubieganie się o rezydenturę lub uzyskiwanie miejsca na specjalizację.

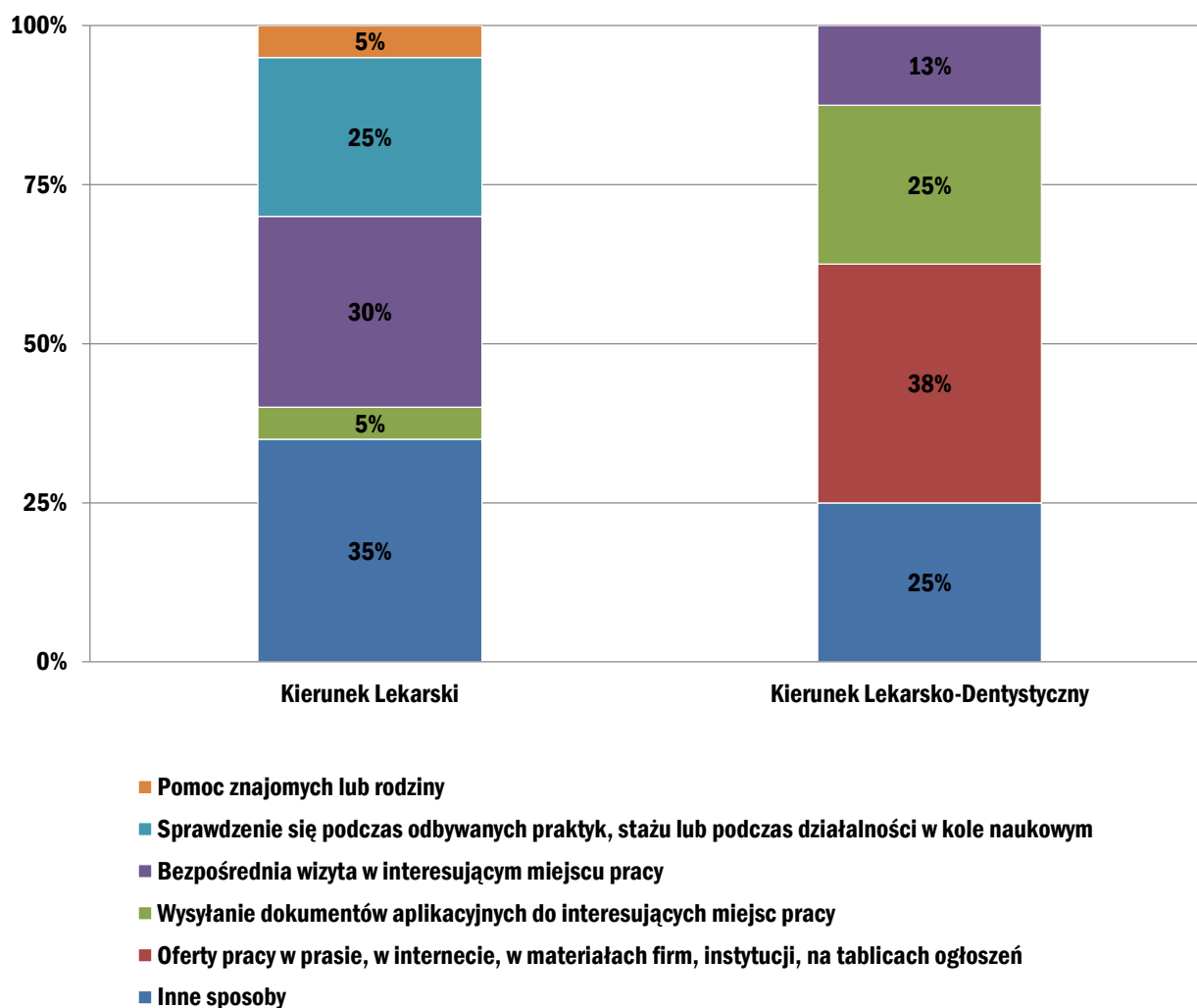
Przy poszukiwaniu pracy, żaden z badanych nie korzystał z pomocy biura karier, urzędu pracy lub agencji świadczących usługi pośrednictwa pracy, nikt również nie uczestniczył w targach pracy lub dniach otwartych firm.

Wykres 16. Sposoby poszukiwania pracy badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego.



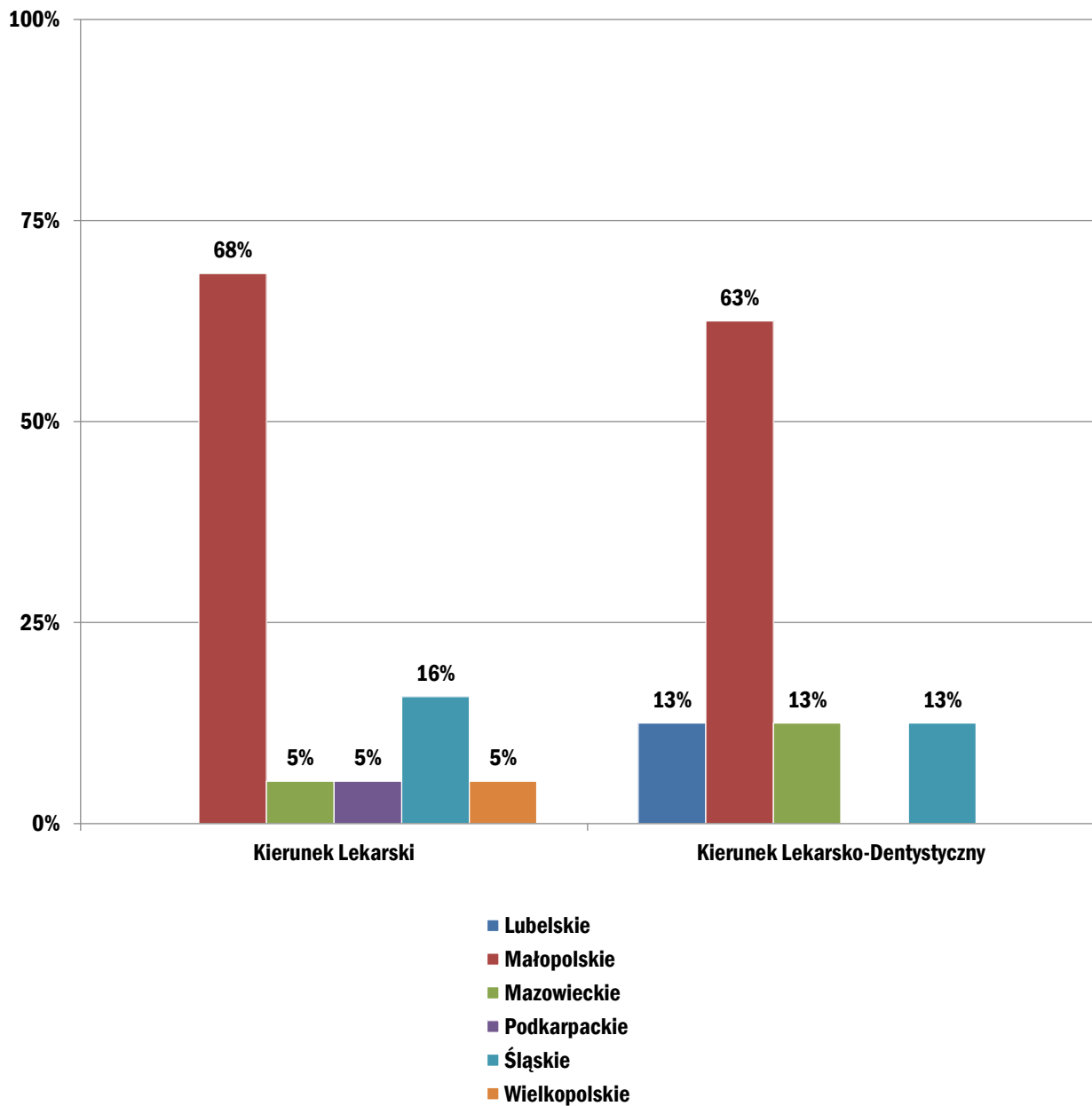
O znalezieniu pracy najczęściej decydowały inne sposoby (32%) (w tym szczególnie postępowanie przy przydziale rezydentury), udanie się do miejsca pracy osobiście (25%) lub sprawdzenie się podczas praktyk, stażu lub działalności w kole naukowym (18%). Rzadziej było to wysłanie dokumentów aplikacyjnych (11%) czy przeglądanie ofert pracy w prasie, internecie lub materiałach promocyjnych firm (11%). Najmniej respondentów, jako decydujący sposób znalezienia pracy, podało pomoc przyjaciół lub rodziny (4%).

Wykres 17. Decydujące sposoby znalezienia zatrudnienia przez badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego w relacji do poszczególnych kierunków studiów.



Prawie wszystkie z osób badanych pracują w Polsce (96%), natomiast 4% znalazło zatrudnienie w Niemczech. Wśród pracujących w Polsce, większość absolwentów była zatrudniona w województwie Małopolskim (67%). Pozostali respondenci pracowali w województwach: Śląskim (15%), Mazowieckim (7%) oraz Lubelskim, Podkarpackim i Wielkopolskim (niepełna 4% we wszystkich tych przypadkach).

Wykres 18. Miejsce wykonywanej pracy badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego w relacji do poszczególnych kierunków studiów.

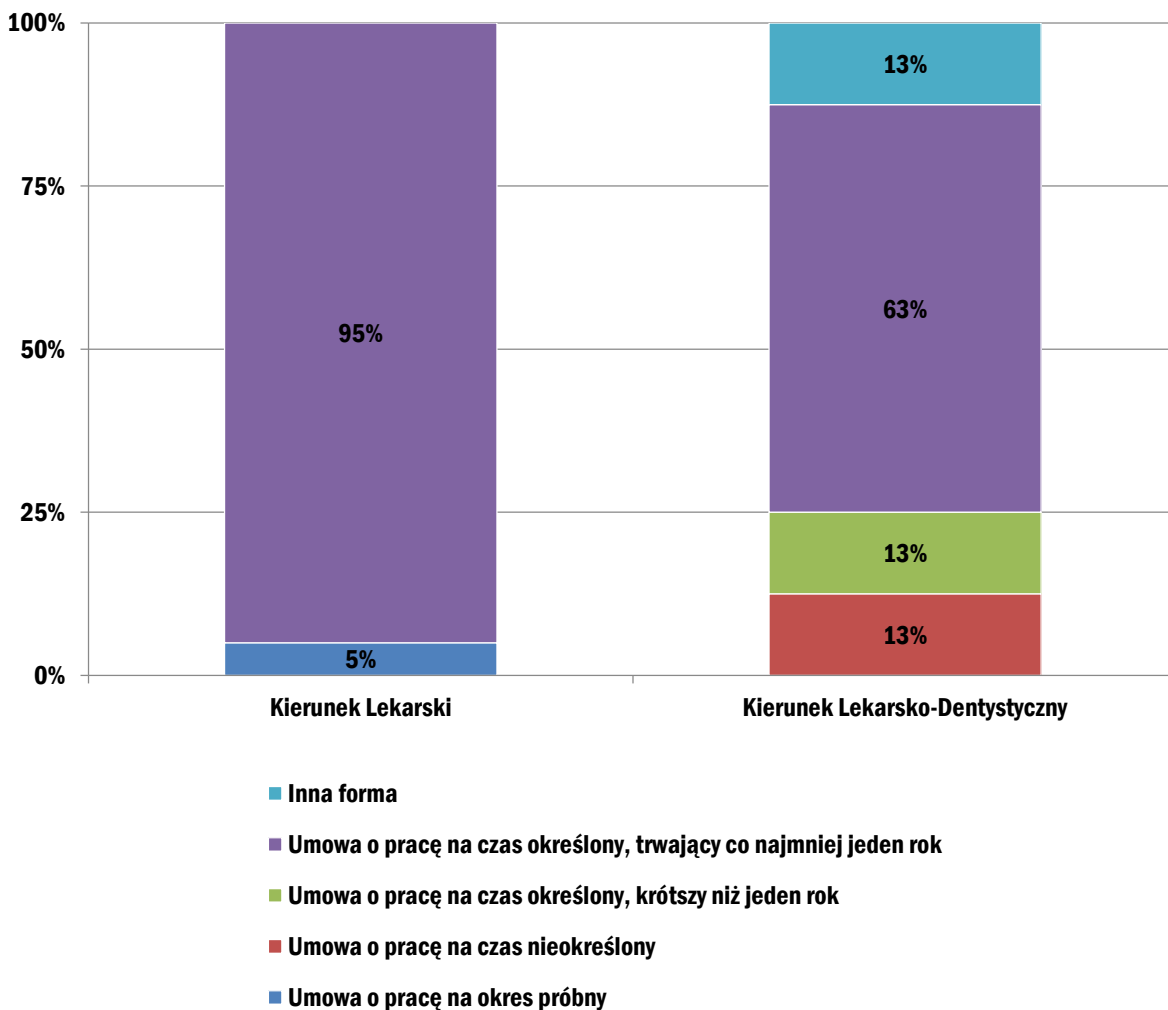


Zdecydowana większość pracujących absolwentów wykonuje pracę w oparciu o umowę o pracę na czas określony, trwający co najmniej rok (86%). Niewielka część badanych zawarła umowę o pracę na okres próbny, na czas określony, ale krótszy niż jeden rok, lub na czas nieokreślony (odpowiednio 4% we wszystkich tych przypadkach); 2% wskazało pracę w oparciu o inne formy umowy.

Prawie wszyscy zatrudnieni pracują na pełny etat (93%). W pozostałych przypadkach pracowali w wymiarze $\frac{3}{4}$ (4%) lub $\frac{1}{2}$ (3%) etatu.

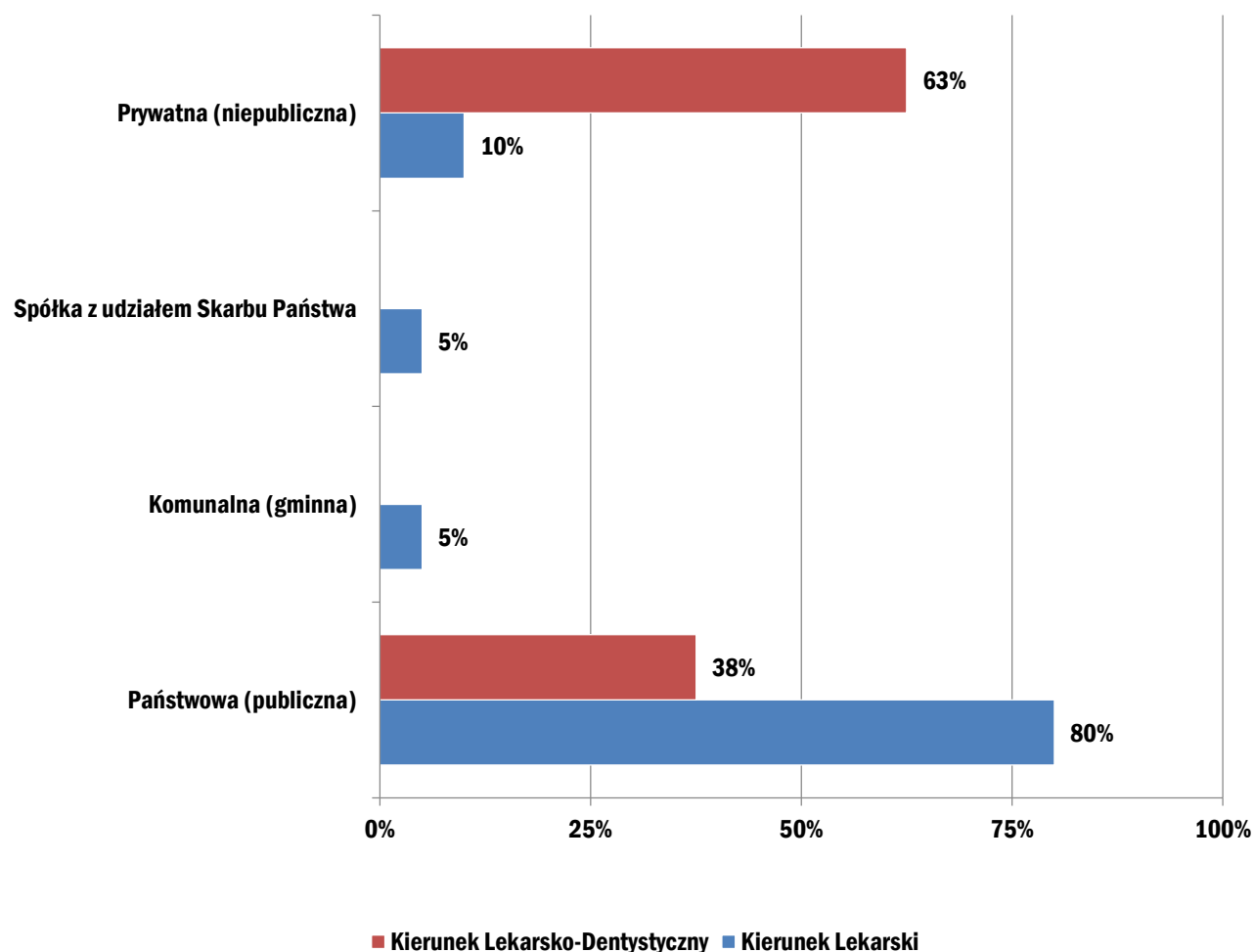
Ponad połowa absolwentów została zatrudniona jako szeregowi pracownicy (54%). 18% pracuje na stanowisku asystenta na uczelniach. Nikt z badanych nie wykonywał pracy w charakterze specjalisty, członka zarządu, kierownika lub dyrektora; 29% badanych wskazywało inny charakter stanowiska, na którym byli zatrudnieni.

Wykres 19. Forma umowy, w oparciu o którą wykonują pracę badani absolwenci Wydziału Lekarskiego w relacji do poszczególnych kierunków studiów.



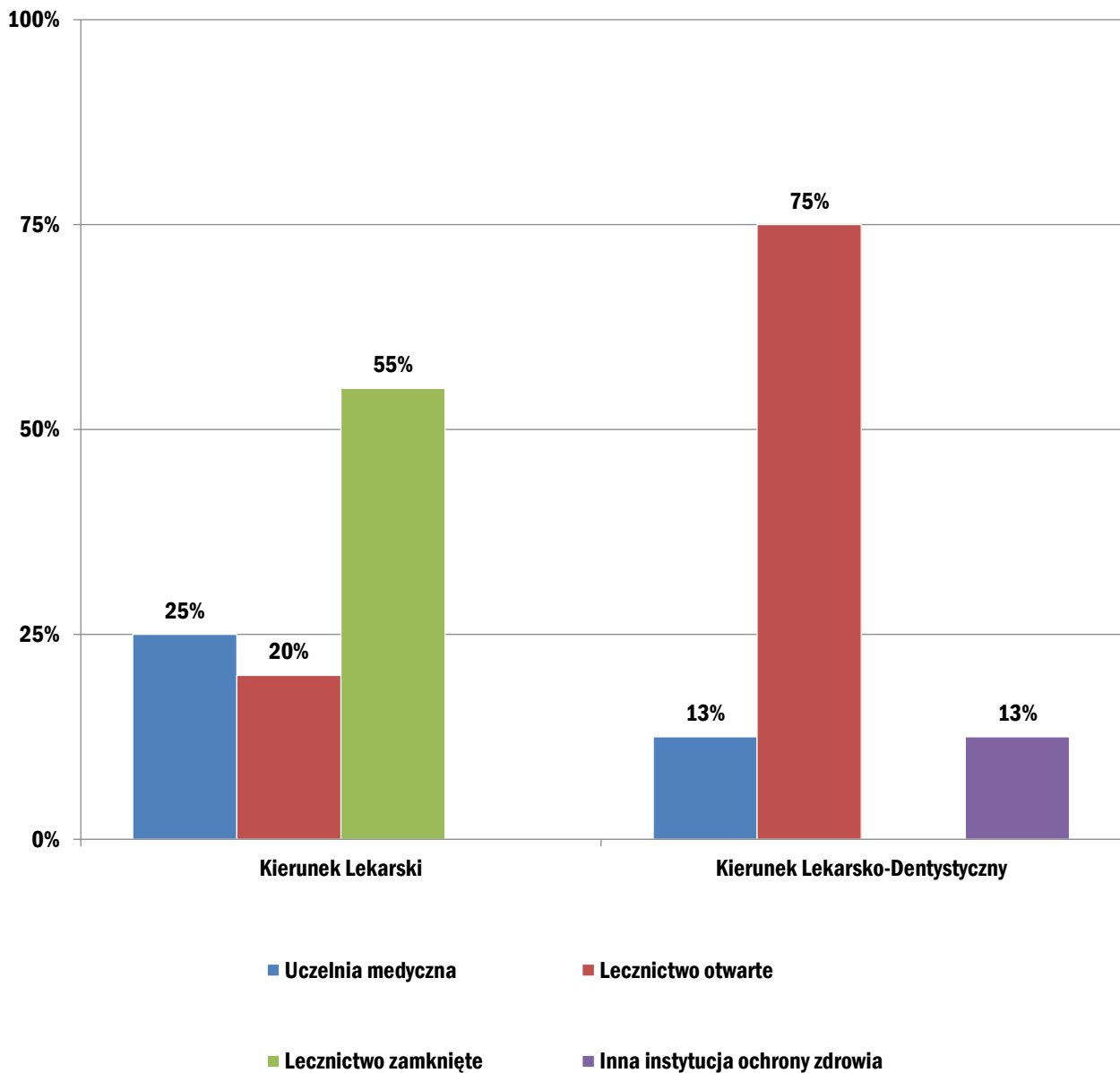
Większość badanych pracowała w firmach lub instytucjach państwowych (68%), natomiast jedna czwarta w jednostkach prywatnych (25%). Niewielki odsetek respondentów wykonuje pracę w jednostkach o charakterze spółki z udziałem Skarbu Państwa lub komunalnych (odpowiednio 3% i 4%). Według wielkości firmy lub instytucji, badani najczęściej pracowali w jednostkach dużych, zatrudniających powyżej 250 osób (71%), znacznie rzadziej w średnich, od 50 do 249 osób (14%) oraz w małych, od 10 do 49 osób, i mikrofirmach lub instytucjach, które zatrudniały do 9 osób (niepełna 7% w obu tych przypadkach).

Wykres 20. Formy własności jednostek zatrudniających badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego w relacji do poszczególnych kierunków studiów.



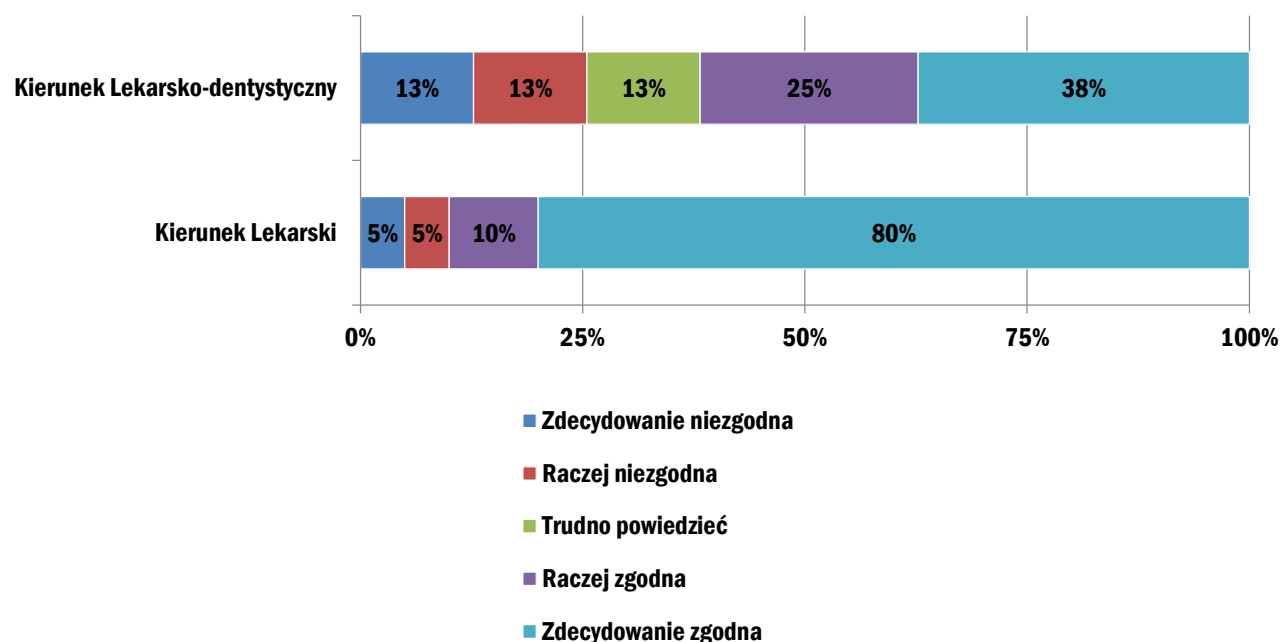
Badani najczęściej pracowali w jednostkach lecznictwa zamkniętego (39%) lub otwartego (36%), nieco rzadziej na uczelniach medycznych (21%) oraz innych instytucjach lub firmach w branży ochrony zdrowia (4%). W przypadku Kierunku Lekarsko-Dentystycznego najwięcej ankietowanych pracuje w lecznictwie otwartym (75%).

Wykres 21. Branża jednostek zatrudniających badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego w relacji do poszczególnych kierunków studiów.



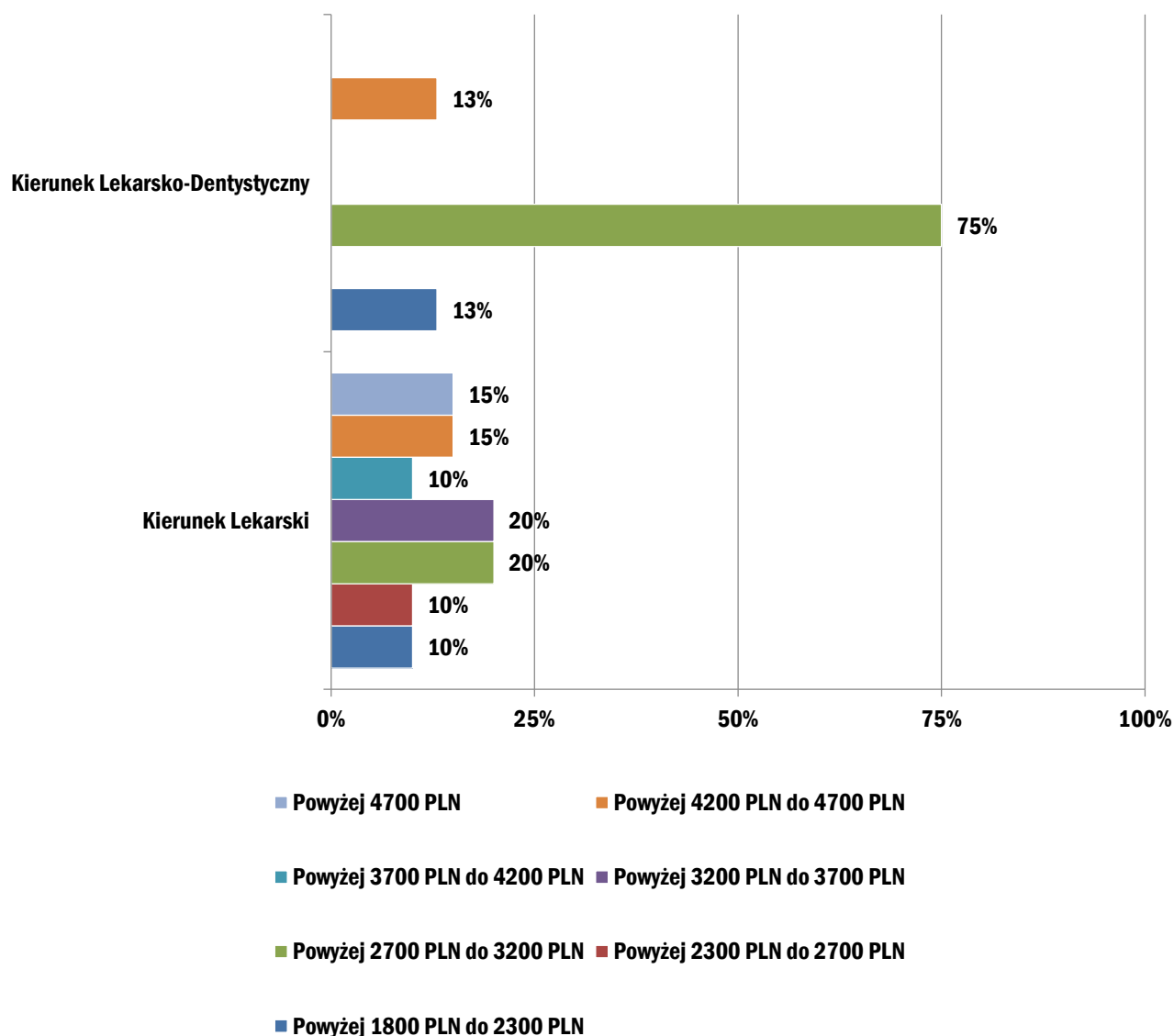
Większość badanych absolwentów stwierdziła, że obecnie wykonywana przez nich praca jest zgodna z wykształceniem zdobytym przez nich w trakcie studiów: 68% określiła ją jako zdecydowanie zgodną, a 14% jako raczej zgodną. Niewielka część badanych określiło wykonywaną przez siebie pracę jako raczej (7%) lub zdecydowanie niezgodną (również 7%); 4% respondentów trudno było określić swoje poczucie zgodności wykonywanej pracy ze zdobytym wykształceniem.

Wykres 22. Ocena poczucia zgodności wykonywanej pracy ze zdobytym wykształceniem badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego w relacji do ukończonego kierunku studiów.



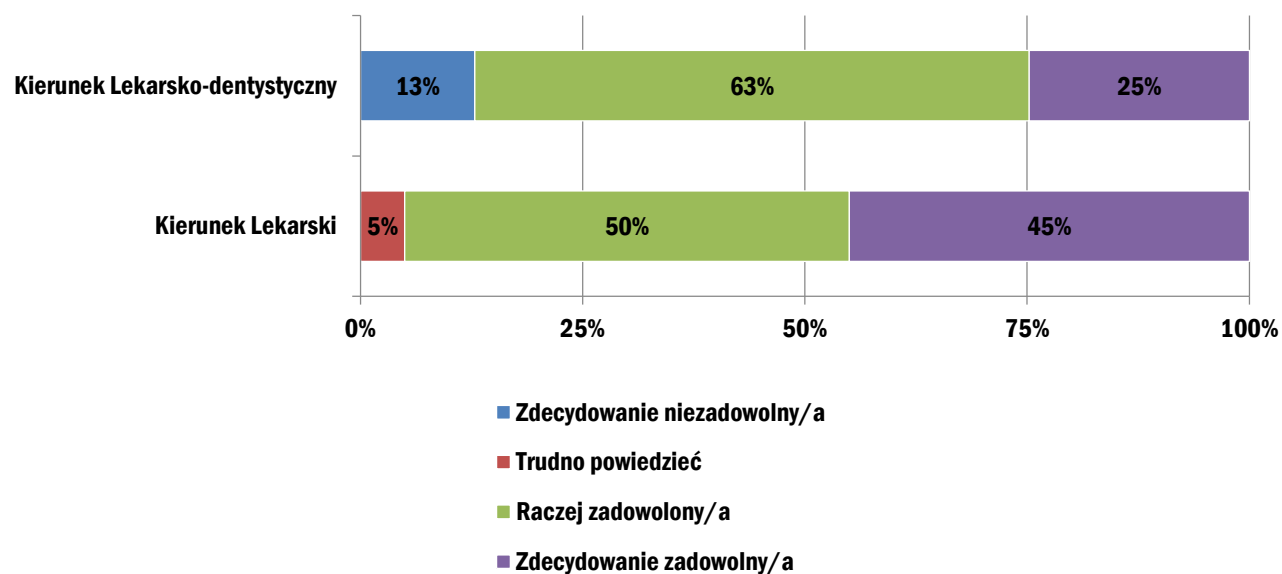
W skali zarobków, osoby badane najczęściej lokowały się w przedziale od 2700 PLN do 3200 PLN (36%), 14% respondentów podało zarobki pomiędzy 4200 PLN i 4700 PLN i 3200 PLN do 3700 PLN. 11% badanych lokowało się w grupie zarabiających powyżej 4700 PLN. Również 11% wskazało przedział pomiędzy 1800 PLN i 2300 PLN. W pozostałych przypadkach respondenci określali wysokość swoich zarobków jako znajdującą się w przedziale od 2300 PLN do 2700 PLN oraz od 3700 PLN do 4200 PLN (7% w obu przypadkach). Najwięcej odpowiadających na ankietę absolwentów Kierunku Lekarsko-Dentystycznego wskazała kategorię dochodów powyżej 2700 PLN do 3200 PLN (75%).

Wykres 23. Kategorie wynagrodzenia badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego w relacji do poszczególnych kierunków studiów.



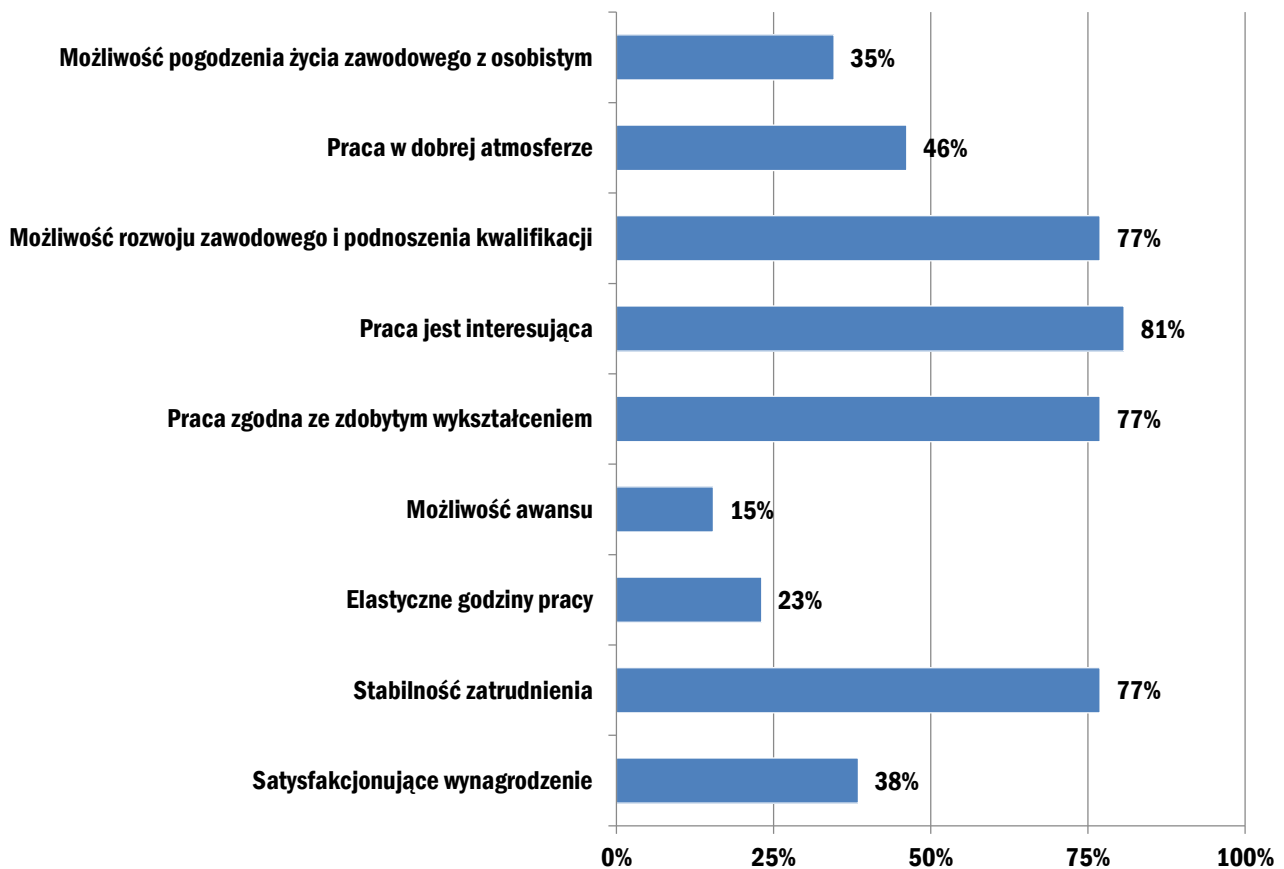
Większość pracujących wyrażała zadowolenie z obecnie wykonywanej pracy: 54% określiło się jako raczej zadowoleni, a 39% jako zdecydowanie zadowoleni. 4% zatrudnionych nie określiła swojego poziomu zadowolenia z pracy. Jedynie 4% badanych wyrażała zdecydowane niezadowolenie.

Wykres 24. Zadowolenie z wykonywanej pracy badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego w relacji do ukończonego kierunku studiów.



Proszeni o wskazanie powodów zadowolenia z obecnej pracy, badani najczęściej zwracali uwagę na interesujący charakter pracy (81%); 77% respondentów wskazało na stabilność zatrudnienia, pracę zgodną z uzyskanym wykształceniem oraz na możliwości rozwoju zawodowego wraz z podnoszeniem kwalifikacji. Mniej badanych zwracało uwagę na pracę w dobrej atmosferze (46%), satysfakcjonujące wynagrodzenie (38%) oraz możliwość pogodzenia życia zawodowego z osobistym (35%). Najmniej respondentów wskazało na elastyczne godziny pracy (23%) oraz możliwości awansu (15%), jako powody swojego zadowolenia z obecnie wykonywanej pracy.

Wykres 25. Przyczyny zadowolenia z wykonywanej pracy przez badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego.



Wśród podawanych powodów, jako najważniejszy badani najczęściej wskazywali możliwość rozwoju zawodowego i podnoszenie kwalifikacji (27%) oraz interesujący charakter pracy (23%). Kolejno, ankietowani podkreślali stabilność zatrudnienia (19%) oraz pracę zgodną z wykształceniem (15%). Osoby badane rzadziej (4%) wskazywały na satysfakcjonujące wynagrodzenie, możliwości awansu, pracę w dobrej atmosferze oraz możliwość pogodzenia życia zawodowego z osobistym.

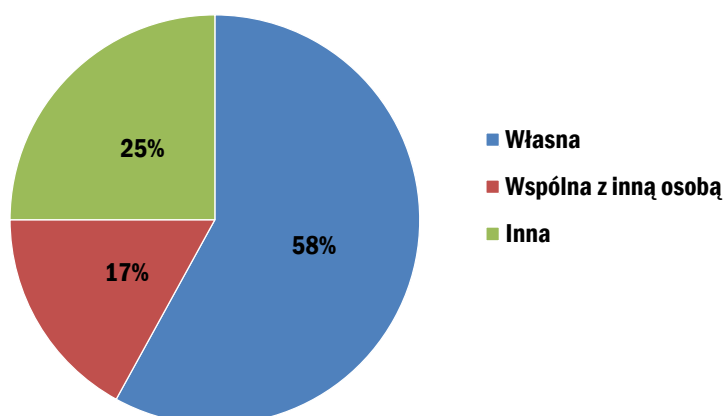
Respondenci niezadowoleni z obecnej pracy, wskazali ma niesatysfakcjonujące wynagrodzenie. Nieco mniej badanych skarżyło się na pośpiech i obciążenie presją czasu oraz przeciążenie obowiązkami zawodowymi (67%), natomiast 33% badanych motywowało swoje niezadowolenie brakiem możliwości awansu, mało interesującym charakterem pracy, złą atmosferą w pracy, jej niezgodnością ze zdobytym wykształceniem, stawianiem zbyt wysokich wymagań przez pracodawcę, stresem związanym z kontaktem z osobami cierpiącymi i umierającymi, brakiem możliwości rozwoju i podnoszenia swoich kwalifikacji, a także brakiem możliwości rozwijania swoich umiejętności pracy z pacjentem.

Za najważniejszy z wybranych powodów niezadowolenia z pracy, badani w podobnych proporcjach wskazywali pośpiech i obciążenie presją czasu, przeciążenie obowiązkami zawodowymi oraz niesatysfakcjonujące wynagrodzenie (33%).

Osoby prowadzące działalność gospodarczą

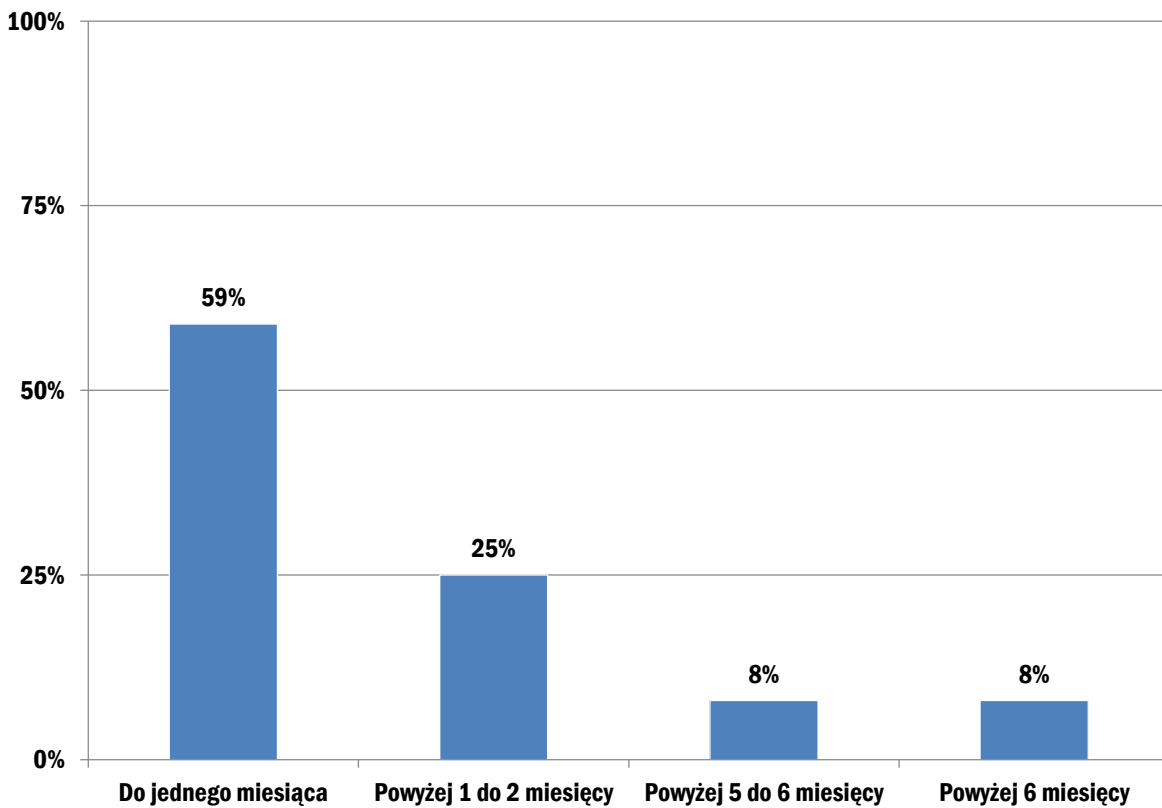
Dla 12 ankietowanych osób prowadzenie działalności gospodarczej stanowi podstawową formę pracy. Wszystkie te osoby ukończyły studia na Kierunku Lekarsko-Dentystycznym. Badani zakładali swoje firmy samodzielnie, w 58% przypadków była to ich własna inicjatywa, natomiast dla 17% respondentów był to pomysł podjęty wraz z inną osobą (np. znajomym lub wspólnikiem); jedna czwarta prowadzących działalność wskazała inny rodzaj inicjatywy (np. pomysł pracodawcy lub konieczność znalezienia zatrudnienia).

Wykres 26. Inicjatywa rozpoczęcia prowadzenia swojej działalności gospodarczej w charakterze podstawowej formy pracy przez badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego.



Większość badanych rozpoczęła prowadzenie działalności gospodarczej w okresie do jednego miesiąca po odbyciu stażu i zdaniu LEP lub LDEP (59%); jedna czwarta respondentów rozpoczęła prowadzenie działalności w okresie od 1 do 2 miesięcy (25%), natomiast rzadziej osoby badane zakładały działalność gospodarczą w okresie późniejszym, wynoszącym od pięciu do sześciu lub powyżej sześciu miesięcy (8% w obu przypadkach).

Rysunek 27. Okresy czasu zakładania własnej działalności gospodarczej, prowadzonej w charakterze podstawowej formy pracy po odbyciu stażu i zdaniu LEP lub LDEP przez badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego.



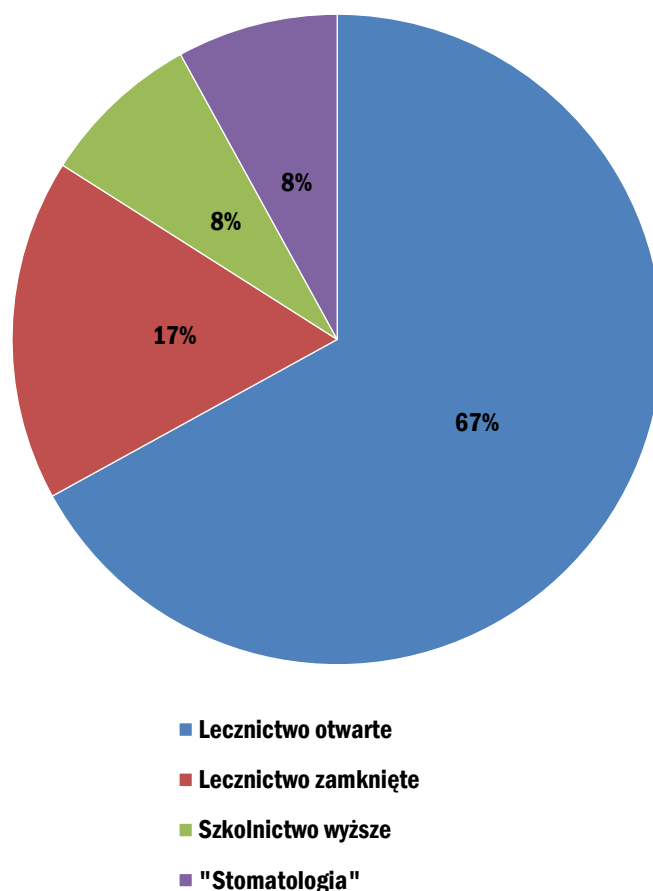
Żaden z ankietowanych nie korzystał z dofinansowania podczas zakładania swojej działalności.

Wszyscy badani prowadzący działalność gospodarczą założyli swoją firmę w Polsce w województwie Małopolskim (92%), natomiast 8% założyło firmy w Mazowieckim.

Charakteryzując rodzaj branży, największa część badanych prowadzi działalność w kategorii lecznictwo otwarte (67%). Znacznie mniej (17%) w lecznictwie zamkniętym. 8% wskazało na branżę w ramach szkolnictwa wyższego, natomiast 8% respondentów podało, że działają w stomatologii.

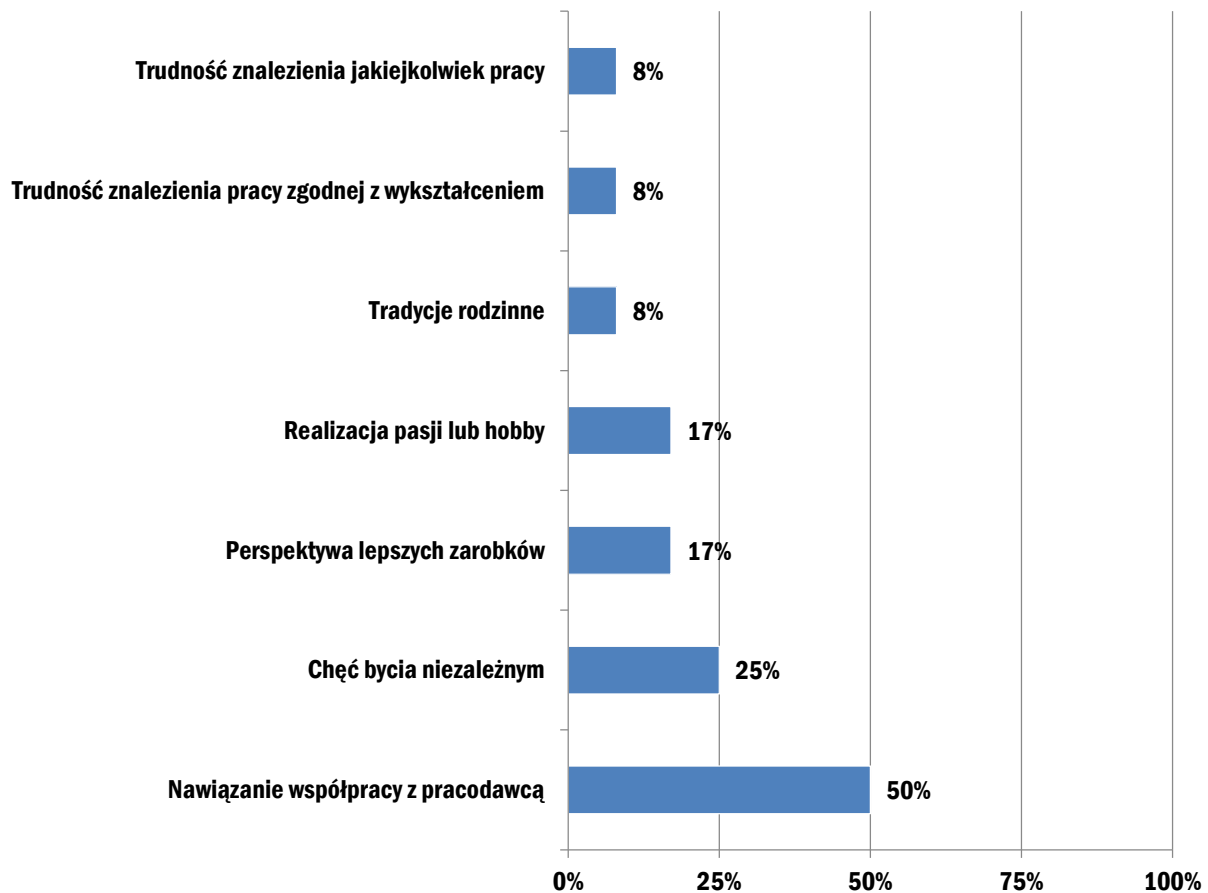
We wszystkich przypadkach prowadzone działalności były jednoosobową działalnością gospodarczą.

Wykres 28. Branża działalności gospodarczych prowadzonych w charakterze podstawowej formy pracy przez badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego.



Proszeni o wskazanie motywów podjęcia własnej działalności gospodarczej, połowa badanych absolwentów podała konieczność wynikającą z uzyskania kontraktu i nawiązania współpracy z pracodawcą (50%). Jedna czwarta wskazywała na chęć bycia niezależnym (25%); 17% respondentów wskazało zarówno perspektywę lepszych zarobków, jak i realizacji pasji lub hobby. Mniej osób (8%) podawało tradycje rodzinne, trudności znalezienia pracy zgodnej z wykształceniem oraz trudność znalezienia jakiegokolwiek pracy.

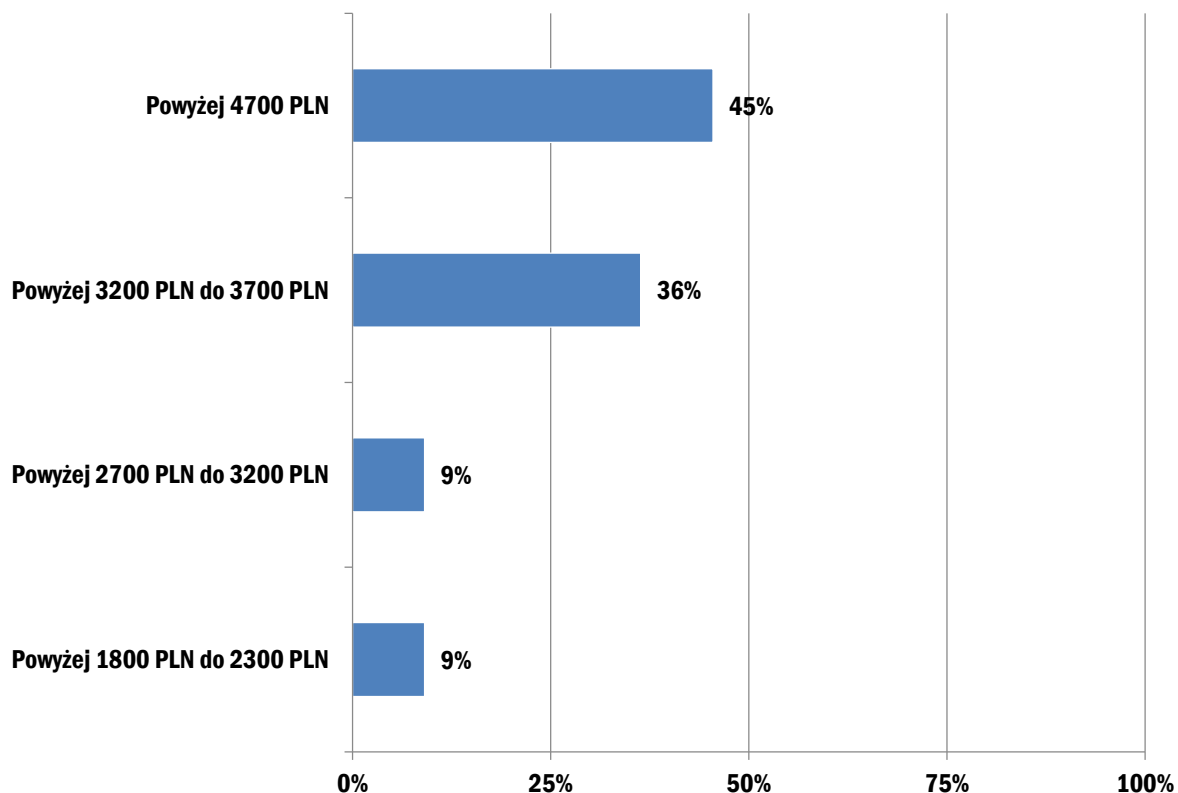
Wykres 29. Motywy zakładania własnej działalności gospodarczej w charakterze podstawowej formy pracy przez badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego.



Jako najważniejszy z podanych motywów – poza koniecznością związaną z uzyskaniem kontraktu – dla 25% badanych najważniejsza okazała się chęć bycia niezależnym, natomiast pozostali respondenci (8%) wskazywali na perspektywę wyższych zarobków oraz trudności ze znalezieniem pracy zgodnej z wykształceniem lub jakiegokolwiek pracy. Połowa osób, jako najważniejsze określiła inne motywy (50%).

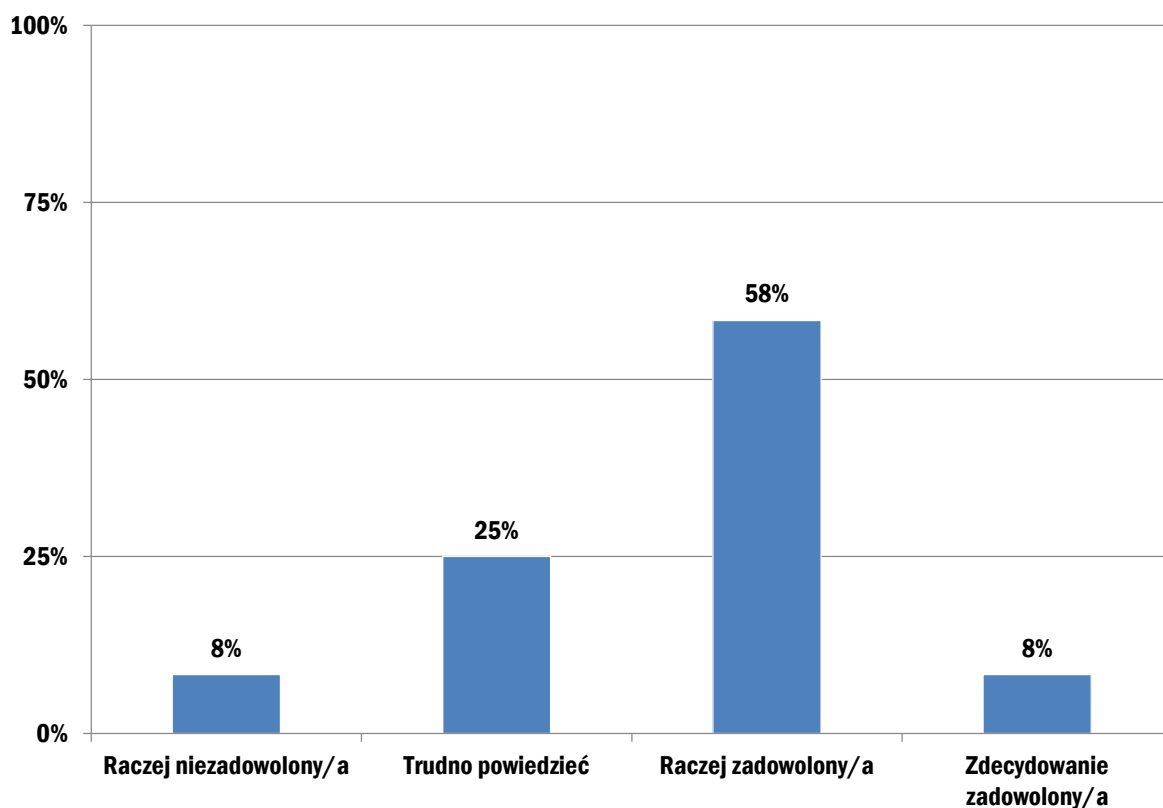
W skali zarobków, największa część osób prowadzących działalność gospodarczą lokowała się w przedziale powyżej 4700 PLN (45%). Kolejno, 36% respondentów podawało zarobki pomiędzy 3200 PLN a 3700 PLN. W pozostałych przypadkach respondenci określali wysokość swoich zarobków jako znajdującą się w przedziale od 1800 PLN do 2300 PLN oraz od 2700 PLN do 3200 PLN (9% w obu przypadkach).

Wykres 30. Wysokość wynagrodzenia badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego prowadzących własną działalność gospodarczą w charakterze podstawowej formy pracy.



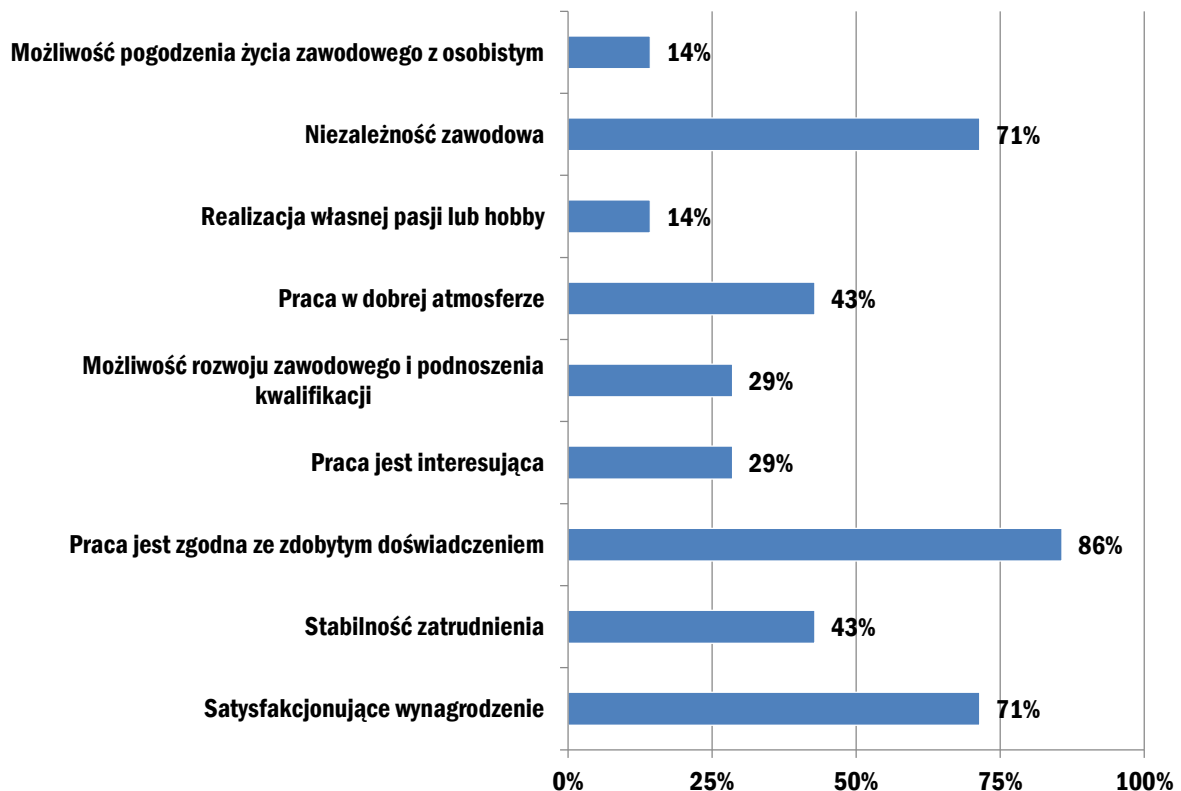
Większość badanych była zadowolona z prowadzonej działalności: 58% określiło się jako raczej zadowoleni, a 8% jako zdecydowanie zadowoleni. 25% respondentów nie określiła poziomu zadowolenia z własnej działalności gospodarczej. Jedynie 8% stwierdziło, że są raczej niezadowoleni.

Wykres 31. Zadowolenie z własnej działalności gospodarczej prowadzonej przez badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego.



Wskazując powody zadowolenia z prowadzonej działalności, najczęściej badanych podawało zgodność pracy ze zdobytym doświadczeniem (86%); 71% respondentów wskazało satysfakcjonujące wynagrodzenie oraz niezależność zawodową. Mniej badanych wskazywało na stabilność zatrudnienia i pracę w dobrej atmosferze (43%); 29% stwierdziło, że praca jest interesująca oraz że daje możliwości rozwoju zawodowego i podnoszenia kwalifikacji. Najmniej respondentów wskazało na realizację pasji lub hobby oraz możliwość pogodzenia życia zawodowego z osobistym (14%).

Wykres 32. Motywy zadowolenia z prowadzenia działalności gospodarczej badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego.



Za najważniejszy z podanych motywów, 43% badanych wskazało na satysfakcjonujące wynagrodzenie. Wśród pozostałych, 29% podkreśliło niezależność zawodową, natomiast zgodność pracy ze zdobytym wykształceniem oraz pracę w dobrej atmosferze wskazało 14% respondentów.

Wszyscy badani, którzy byli niezadowoleni z prowadzonej działalności gospodarczej, jako przyczyny niezadowolenia podawali niesatysfakcjonujące zarobki.

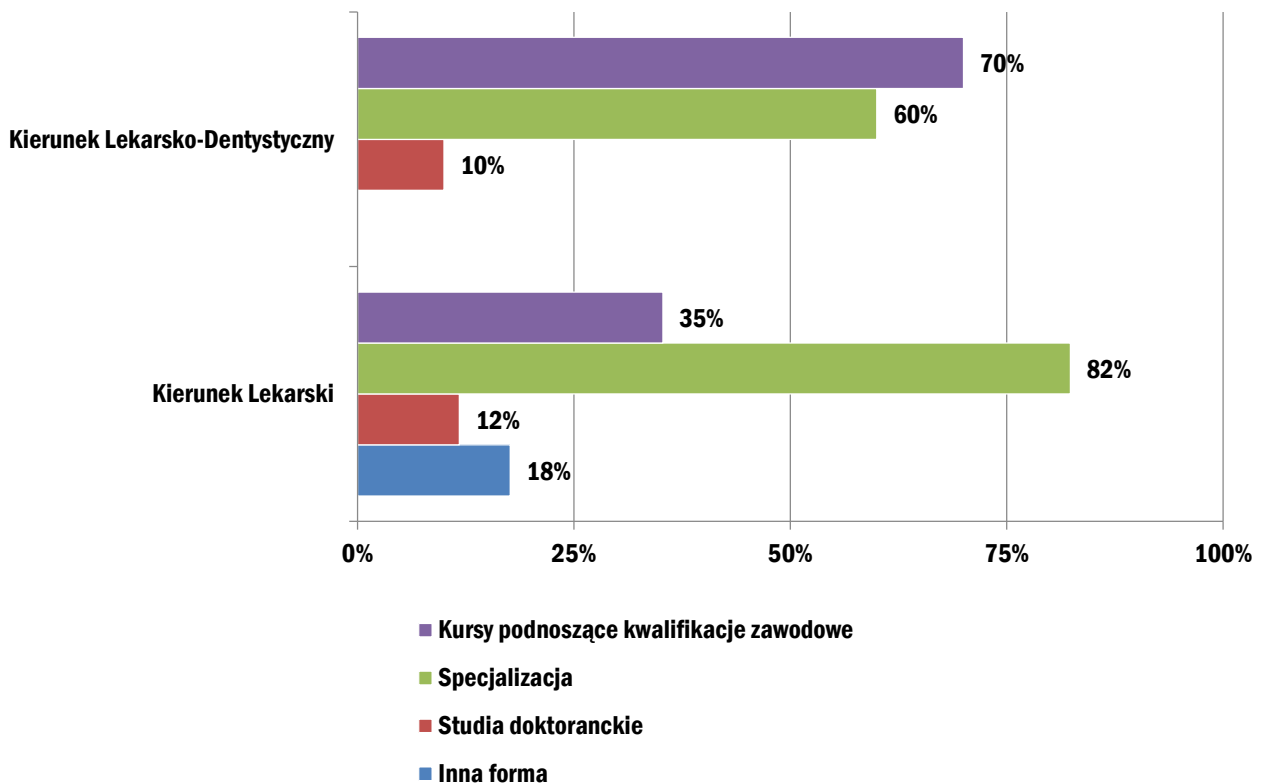
Osoby kontynuujące naukę

Kontynuowanie nauki w odniesieniu do prawie trzech czwartych osób badanych dotyczyło uzyskiwania specjalizacji (74%). Mniej respondentów (48%) korzystało z kursów podnoszących kwalifikacje zawodowe; 11% badanych podjęło studia doktoranckie. Równocześnie, 11% wskazało na inną formę kontynuowania nauki.

Najczęściej absolwenci Kierunku Lekarsko-Dentystycznego korzystali z kursów podnoszących kompetencje zawodowe (70%) lub robiło specjalizację (60%). W odniesieniu do absolwentów Kierunku Lekarskiego, kontynuacja nauki dotyczyła przede wszystkim specjalizacji (82%) lub innej formy kontynuowania nauki (18%). 12% badanych absolwentów Kierunku Lekarskiego podjęło studia doktoranckie.

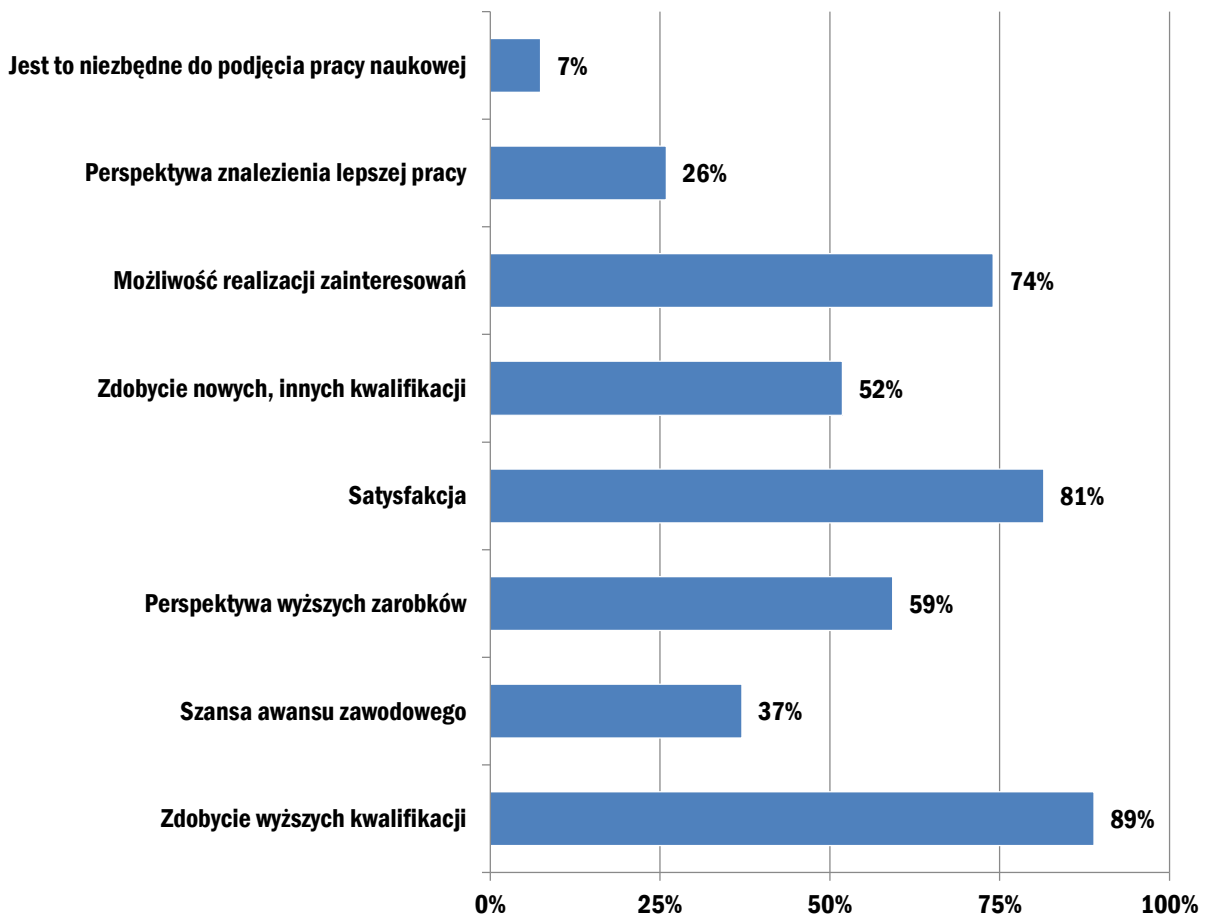
Wszyscy uczestnicy studiów doktoranckich rozpoczęli je na Uniwersytecie Jagiellońskim.

Wykres 33. Formy nauki kontynuowanej przez badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego w relacji do ukończonego kierunku studiów.



Wśród motywów kontynuowania nauki, najczęstszym okazało się zdobycie wyższych kwalifikacji (89%). Kolejnym co do częstości motywem była satysfakcja (81%) oraz możliwość realizacji zainteresowań (74%). Nieco mniej respondentów kontynuuje naukę ze względu na perspektywę wyższych zarobków (59%) oraz zdobycie nowych, innych kwalifikacji (52%). Wśród innych odpowiedzi badani wskazywali na szansę awansu zawodowego (37%) i perspektywę znalezienia lepszej pracy (26%). Najmniej badanych wskazało na kontynuowanie nauki jako niezbędny warunek do podjęcia pracy naukowej (7%).

Wykres 34. **Motywy kontynuowania nauki przez badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego.**



Jako najważniejszy motyw kontynuowania nauki, najczęściej ankietowanych absolwentów Kierunku Lekarskiego wskazało chęć zdobycia wyższych kwalifikacji (47%); 24% na możliwość realizacji zainteresowań. W przypadku Kierunku Lekarsko-Dentystycznego 30% pragnęło zdobyć wyższe kwalifikacje oraz poczucie satysfakcji i możliwość realizowania zainteresowań.

Osoby niepracujące

Dwóch badanych absolwentów, pozostających w chwili badania bez pracy, nie podjęło po zakończeniu stażu pracy najemnej, działalności gospodarczej, ani nie kontynuowało nauki. Badane osoby określiły czas obecnego poszukiwania pracy jako przekraczający sześć miesięcy. Pierwsza z osób badanych byłaby skłonna podjąć pracę za wynagrodzenie w przedziale od 1300 PLN do 1800 PLN, druga natomiast w przedziale od 1800 PLN do 2300 PLN.

Wśród postrzeganych powodów obecnego braku pracy, osoby badane wskazywały jako najważniejsze takie warunki, jak: brak ofert pracy zgodnej z wykształceniem, brak doświadczenia, niemożność znalezienia pracy zgodnej z zainteresowaniami, dyskryminację ze względu na wiek, brak umiejętności poszukiwania pracy oraz niekorzystne formalno-prawne warunki pracy.

Jako obecne zajęcie pierwsza z dwóch osób wskazała aktywne poszukiwanie pracy, druga natomiast działa jako wolontariusz.

W perspektywie swoich planów zawodowych, dwie pozostające bez pracy osoby badane pragnęły podjąć pracę w zawodzie w Polsce lub za granicą oraz podjąć jakąkolwiek pracę w Polsce.

Kontakty z Urzędem Pracy

Osoby wykonujące pracę najemną

Wśród osób, które w chwili badania wykonywały pracę najemną, 64% odpowiedziało, iż bezpośrednio po zakończeniu studiów i zdaniu LEP lub LDEP zarejestrowały się w Urzędzie Pracy jako bezrobotni. Zdecydowana większość z tych osób, uczyniła to w okresie do jednego miesiąca po zakończeniu studiów (94%). Pozostali natomiast, jako bezrobotni, rejestrowali się w okresie powyżej trzech miesięcy.

Osoby prowadzące działalność gospodarczą

Z osób prowadzących działalność gospodarczą, jedna czwarta wskazała zarejestrowanie się w Urzędzie Pracy jako bezrobotny po zakończeniu studiów oraz zdaniu LEP i LDEP (25%). Wśród tych osób, wszyscy uczynili to w okresie do jednego miesiąca.

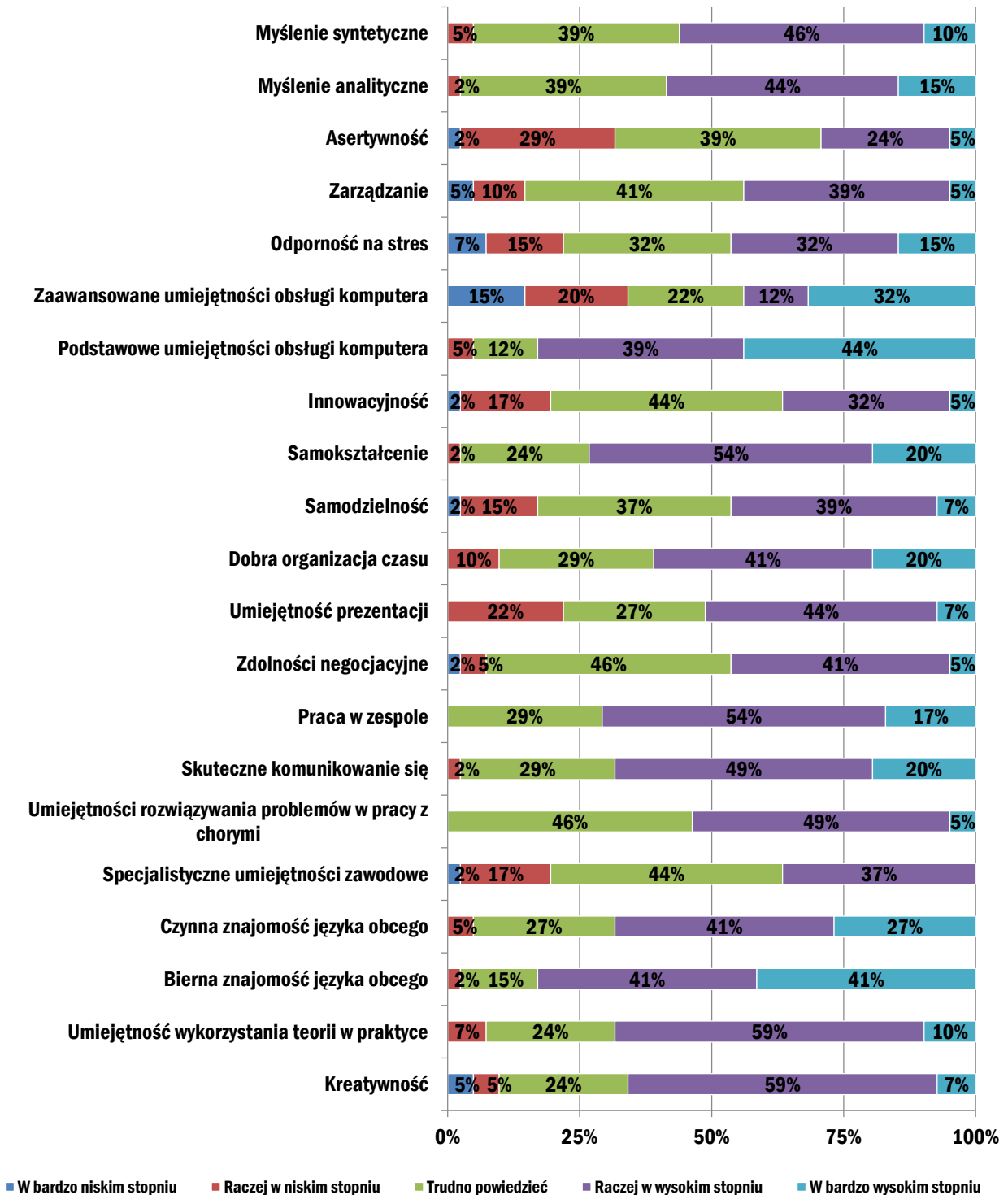
Osoby niepracujące

W momencie badania, dwie badane osoby określiły się jako bezrobotne. Pierwsza z nich odpowiedziała, że w chwili badania była zarejestrowana w Urzędzie Pracy jako bezrobotna, a głównym tego motywem była chęć uzyskania ubezpieczenia zdrowotnego. Druga osoba wskazała, że nie jest zarejestrowana jako bezrobotna i od czasu ukończenia studiów nigdy nie była.

Ocena kompetencji uzyskanych na studiach

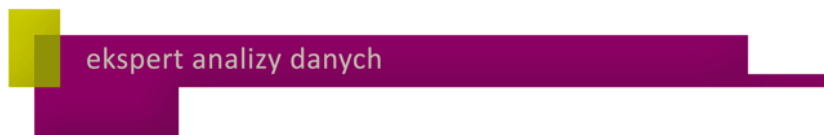
Badani absolwenci ogółem dobrze oceniali swój poziom kompetencji możliwych do opanowania w trakcie studiów. Wśród kategorii wiedzy i umiejętności ocenianych jako opanowanych w stopniu wysokim lub bardzo wysokim przez największy odsetek respondentów znalazły się: umiejętności rozwiązywania problemów w pracy z chorymi, myślenie analityczne i syntetyczne, zdolności dobrego organizowania i planowania czasu, praca w zespole, skuteczne komunikowanie się, samokształcenia. Badani wysoko oceniali także swój poziom opanowania obsługi komputera oraz posługiwania się językiem obcym – zarówno bierne jak i czynne.

Wykres 35. Ocena stopnia posiadania poszczególnych kompetencji uzyskiwanych podczas studiów przez badanych absolwentów Wydziału Lekarskiego.



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



ekspert analizy danych