

LOSY ZAWODOWE ABSOLWENTÓW UNIwersYTETU JAGIELLOŃSKIEGO COLLEGIUM MEDICUM

Rocznik 2022/2023

Wydział Farmaceutyczny:

Analityka medyczna
Drug Discovery and Development
Farmacja
Kosmetologia

Wydział Lekarski:

Dietetyka

Wydział Nauk o Zdrowiu:

Elektroradiologia
Fizjoterapia
Pielęgniarstwo
Położnictwo
Ratownictwo medyczne
Zarządzanie w ochronie zdrowia
Zdrowie publiczne



KARIEROSKOP
WSPIERAMY ROZWÓJ ZAWODOWY
ABSOLWENTÓW I STUDENTÓW UJ CM

Projekt badawczy prowadzi:

Katedra Epidemiologii i Medycyny Zapobiegawczej CM

Kierownik projektu:

dr hab. Agnieszka Pac, prof. UJ

Zespół badawczy:

dr Justyna Dymek, dr Katarzyna Nowak – Zając, dr Elżbieta Sochacka-Tatara, dr Dorota Zawiślak,
lek. Łukasz Balcerzak, lek. Robert Kupis, mgr Dorota Alicja Kwapisz, mgr Marek Bauer,
mgr Michalina Gajdzica, Konrad Kaleta

Spis treści

Informacje wstępne.....	3
Liczba respondentów według kierunku/wydziału studiów.....	5
Ankieta przeprowadzona w ostatnim semestrze studiów.....	7
Planowana ścieżka kariery.....	7
Dodatkowe kursy/szkolenia w trakcie studiów.....	8
Ankieta przeprowadzona 6 miesięcy po zakończeniu studiów lub praktyki zawodowej.....	14
Ocena studiów.....	14
Kontynuacja nauki.....	14
Praca.....	15
Realizacja zaplanowanej ścieżki kariery.....	21
Czynniki wpływające na wybór pierwszego pracodawcy w danym zawodzie.....	24
Ukończenie danego kierunku, a perspektywy w pracy.....	25
Nabyte kompetencje, a ich przydatność w rozwoju kariery.....	26
Opinie po ukończeniu studiów.....	28
Podnoszenie kompetencji po ukończeniu studiów.....	28
Kompetencje, których zabrakło podczas studiów.....	29
Tematyka, o którą warto poszerzyć program studiów.....	31
Największa wartość ukończonych studiów.....	34
Największy minus ukończonych studiów.....	36

Informacje wstępne

Badanie dotyczy studentów kończących naukę w roku akademickim 2022/2023. Do uczestnictwa zaproszeni zostali wszyscy studenci studiujący w Uniwersytecie Jagiellońskim – Collegium Medicum na ostatnim roku studiów niezależnie od wydziału, kierunku, poziomu czy trybu studiów. W fazie wstępnej udostępniono studentom (w systemie USOS) informacje o badaniu wraz z prośbą o wyrażenie zgody na kontakt i udział w ankiecie nr 1.

Raport ten (ze względu na roczny staż) **nie obejmuje** studentów kierunków lekarskiego i lekarsko-dentystycznego. Wyniki dla absolwentów tych kierunków zostaną opublikowane w późniejszym terminie.

1. Zgodę na kontakt i udział w badaniu (w systemie USOS) wyraziło 488 studentów dietetyki, analityki medycznej, drug discovery and development, farmacji, kosmetologii, elektroradiologii, fizjoterapii, pielęgniarstwa, położnictwa, ratownictwa medycznego, zdrowia publicznego oraz zarządzania w ochronie zdrowia.

Ankieta nr 1

2. Do wszystkich 488 osób, które wyraziły zgodę na udział u badaniu zostały wysłane pocztą elektroniczną zaproszenia do wypełnienia ankiety nr 1.
3. Ankietę nr 1 wypełniło w całości 75 osób oraz dodatkowo 3 osoby odpowiedziały na wszystkie pytania oprócz dwóch końcowych dotyczących zgód (Tabela 2).

Ankieta nr 2

4. Do 66 studentów (dietetyki, analityki medycznej, drug discovery and development, kosmetologii, elektroradiologii, fizjoterapii, pielęgniarstwa, położnictwa, ratownictwa medycznego, zdrowia publicznego i zarządzania w ochronie zdrowia), którzy wypełnili ankietę nr 1 pozostawiając swój adres email w innej domenie niż *uj.edu.pl* i odpowiadając na wszystkie pytania wysłano po 6 miesiącach po zakończeniu studiów zaproszenia do wypełnienia ankiety nr 2. Do 12 studentów farmacji wysłano zaproszenia 6 miesięcy po ukończeniu sześciomiesięcznej praktyki zawodowej w aptekach.
5. Ankietę nr 2 wypełniło w całości 57 studentów, ponadto 2 ankiety zostały wypełnione częściowo (Tabela 3).

Obydwie części badania przeprowadzone zostały za pośrednictwem systemu ankietowego LimeSurvey.

Harmonogram badania

Tabela 1. Harmonogram badania dla absolwentów rocznika 2022/2023.

	Zadanie	Data
1	Zbieranie danych – ankieta nr 1	23.05.2023-15.09.2023
2	Wysyłka zaproszeń do ankiety nr 2 (dietetyka, analityka medyczna, drug discovery and development, kosmetologia, elektroradiologia, fizjoterapia, pielęgniarstwo, położnictwo, ratownictwo medyczne, zdrowie publiczne, zarządzanie w ochronie zdrowia)	23.02.2024
3	Wysyłka przypomnień do wypełnienia ankiety	01.03.2024, 08.03.2024, 15.03.2024
6	Kontakt telefoniczny	04.03.2024-15.03.2024
7	Zamknięcie ankiety i eksport danych	18.03.2024
8	Wysyłka zaproszeń do ankiety nr 2 (farmacja)	27.09.2024
9	Wysyłka przypomnień do wypełnienia ankiety	04.10.2024, 11.10.2024, 14.10.2024
10	Kontakt telefoniczny	07.10.2024-10.10.2024
11	Zamknięcie ankiety i eksport danych	14.10.2024

Liczba respondentów według kierunku/wydziału studiów

Poniżej zaprezentowano liczbę wysłanych zaproszeń oraz liczbę zrealizowanych ankiet, z uwzględnieniem podziału na kierunki studiów.

Ankieta nr 1

Tabela 2. Liczba wysłanych zaproszeń oraz wypełnień ankiety nr 1 przez studentów.

	Liczba wysłanych zaproszeń do ankiety nr 1	Liczba wypełnionych ankiet nr 1	Zwrotność
Wydział Farmaceutyczny	131	26	19,8%
Analityka medyczna (stac. jedn. mgr.)	24	8	33,3%
Drug Discovery and Development (stac. II st.)	11	3	27,3%
Farmacja (stac. jedn. mgr.)	42	11	26,2%
Farmacja (niestac. jedn. mgr.)	7	1	14,3%
Kosmetologia (stac. II st.)	24	3	12,5%
Kosmetologia (niestac. II st.)	23	0	0%
Wydział Lekarski	46	9	19,6%
Dietetyka (stac. I st.)	11	4	36,4%
Dietetyka (stac. II st.)	35	5	14,3%
Wydział Nauk o Zdrowiu	311	43	13,8%
Elektroradiologia (stac. I st.)	11	3	27,3%
Elektroradiologia (stac. II st.)	2	0	0%
Fizjoterapia (stac. jedn. mgr.)	37	7	18,9%
Fizjoterapia (niestac. II st.)	2	0	0%
Pielęgniarstwo (stac. I st.)	91	15 (1 niepełna, bez zgód końcowych)	16,5%
Pielęgniarstwo (stac. II st.)	60	5	8,3%
Położnictwo (stac. I st.)	28	3 (1 niepełna, bez zgód końcowych)	10,7%
Położnictwo (stac. II st.)	19	3	15,8%
Ratownictwo medyczne (stac. I st.)	16	1	6,3%
Zarządzanie w ochronie zdrowia (stac. I st.)	21	1	4,8%
Zdrowie Publiczne (stac. I st.)	7	2	28,6%
Zdrowie Publiczne (stac. II st.)	17	3 (1 niepełna, bez zgód końcowych)	17,6%
Ogółem	488	78 (3 niepełne, bez zgód końcowych)	15,9%

Ankieta nr 2

Tabela 3. Liczba wysłanych zaproszeń oraz wypełnień ankiety nr 2 przez studentów.

	Liczba wysłanych zaproszeń do ankiety nr 2	Liczba wypełnionych ankiet nr 2	Zwrotność	Wśród wypełnionych ankiet nr 2:	
				Liczba zgód na pobranie danych dot. studiów z systemu USOS	Liczba zgód na wykorzystanie danych podczas przyszłych badań
Wydział Farmaceutyczny	26	19	73,1%		
Analityka medyczna (stac. jedn. mgr.)	8	7	88%	6	7
Drug Discovery and Development (stac. II st.)	3	1	33%	1	1
Farmacja (stac. jedn. mgr.)	11	9	81,8%	8	8
Farmacja (niestac. jedn. mgr.)	1	0	0%	-	-
Kosmetologia (stac. II st.)	3	2	67%	2	1
Wydział Lekarski	9	7	77,8%		
Dietetyka (stac. I st.)	4	2	50%	2	2
Dietetyka (stac. II st.)	5	5	100%	5	5
Wydział Nauk o Zdrowiu	43	33 (2 niepełne)	76,7%		
Elektrodiagnostyka (stac. I st.)	3	3	100%	3	2
Fizjoterapia (stac. jedn. mgr.)	7	6	86%	6	6
Pielęgniarstwo (stac. I st.)	15	12 (1 niepełna)	80%	9	9
Pielęgniarstwo (stac. II st.)	5	4 (1 niepełna)	80%	3	4
Położnictwo (stac. I st.)	3	1	33%	1	1
Położnictwo (stac. II st.)	3	2	67%	2	2
Ratownictwo medyczne (stac. I st.)	1	0	0%	-	-
Zarządzanie w ochronie zdrowia (stac. I st.)	1	0	0%	-	-
Zdrowie Publiczne (stac. I st.)	2	2	100%	2	2
Zdrowie Publiczne (stac. II st.)	3	3	100%	2	1

Ankieta przeprowadzona w ostatnim semestrze studiów

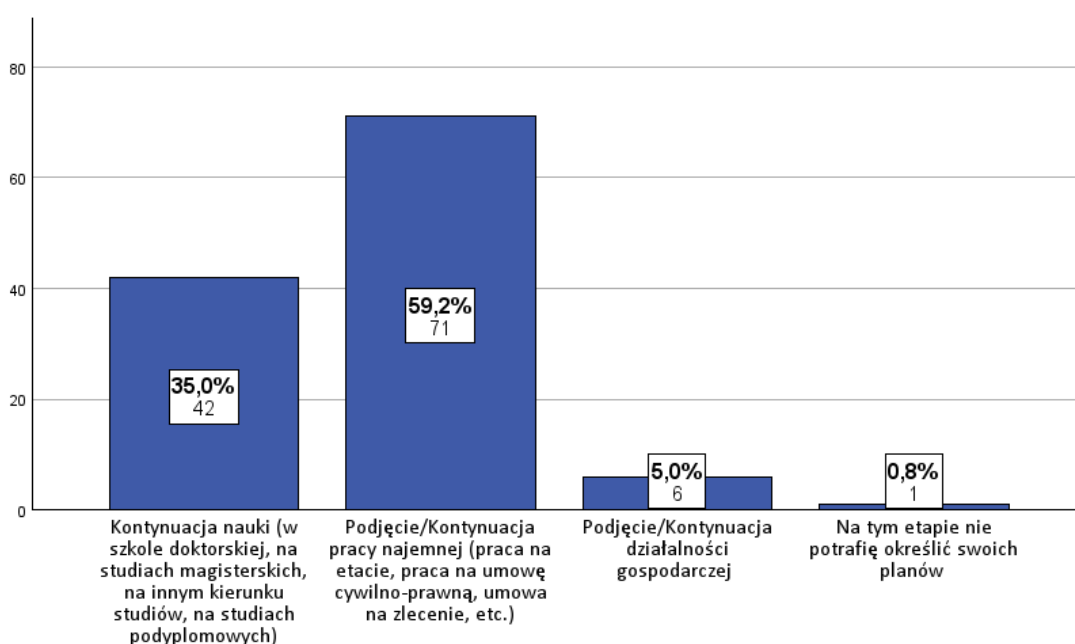
W ankiecie nr 1 udział wzięło 78 studentów, w tym 64 kobiety (82,1%) oraz 14 mężczyzn (17,9%). Wśród tych studentów była grupa 59 absolwentów, którzy wypełnili w całości lub niemal w całości obydwie ankiety (nr 1 i nr 2). W tej grupie 49 osób (83,1%) stanowiły kobiety, a 10 (16,9%) mężczyźni.

Planowana ścieżka kariery

Respondenci w pierwszej kolejności zostali zapytani o planowane ścieżki kariery po ukończeniu studiów.

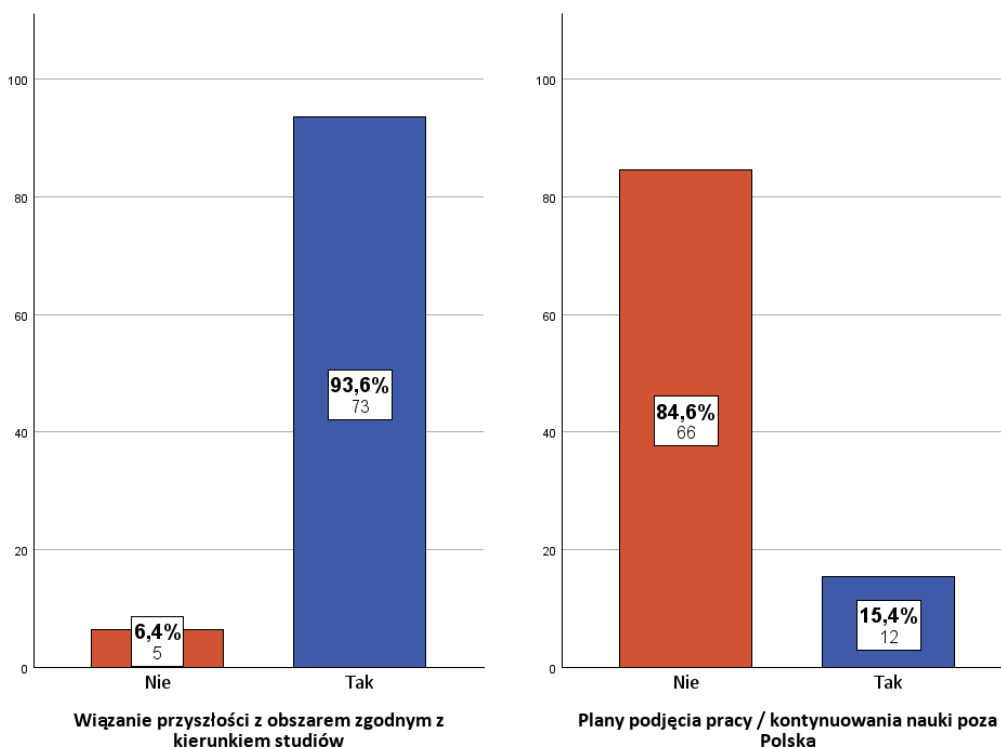
Wszystkie osoby, które wypełniły ankietę nr 1 (78 absolwentów)

Większa część respondentów planowała podjąć bądź kontynuować pracę najemną (59,2%), a 35% respondentów wyraziło chęć kontynuacji nauki. Zaledwie 5% studentów wybrało podjęcie lub kontynuowanie działalności gospodarczej, natomiast jedna osoba nie potrafiła jeszcze określić swoich planów (Wykres 3 1). Ponadto 34 osoby zaznaczyły jednocześnie chęć kontynuacji nauki i podjęcia/kontynuacji pracy najemnej, do tego 3 osoby zaznaczyły dodatkowo chęć prowadzenia własnej działalności gospodarczej. 2 osoby wykazały chęć zarówno pracy najemnej jak i działalności gospodarczej, jednak bez planów dalszej nauki.



Wykres 1. Planowana ścieżka kariery studentów po ukończeniu studiów. Pytanie wielokrotnego wyboru.

Studenci zostali zapytani również o to czy wiążą swoją przyszłość z pracą / kontynuacją nauki w obszarach zgodnych z aktualnie kończonym kierunkiem studiów. Znaczna większość studentów (93,6%) zadeklarowała chęć pracy lub nauki w studiowanym dotąd obszarze. 84,6% badanych nie miało w planach pracy, bądź nauki poza Polską (Wykres 2).



Wykres 2. Odpowiedź na pytanie o chęć powiązania przyszłości z obszarem zgodnym z ukończonym kierunkiem studiów oraz plany podjęcia pracy, bądź kontynuacji nauki w przyszłości poza Polską.

Dodatkowe kursy/szkolenia w trakcie studiów

43 badanych (55,1%) zadeklarowało uczestnictwo w dodatkowych kursach lub szkoleniach (nieobjętych programem kształcenia) w trakcie studiów. Studenci wskazywali m.in. na (odpowiedzi przedstawione w formie podanej przez respondentów):

Analityka medyczna	
<ul style="list-style-type: none"> Cykl szkoleń w ramach projektu "Odpowiedzialne wsparcie i zrównoważony rozwój". 	<ul style="list-style-type: none"> Kurs ZintegrUJ: Zawodowy kurs kosmetyczny. Dodatkowe spotkania z AIP.
Drug Discovery and Development	
<ul style="list-style-type: none"> 1. Neural stem cells - perspectives for clinical application in brain regeneration 2. Polish for Foreigners A2 3. Electrophysiology Patch Clamp Technique in Drug Discovery. 	<ul style="list-style-type: none"> Neural Stem Cells course Internship in PAN.
Kosmetologia	
<ul style="list-style-type: none"> Kurs umiejętności jutra, kurs mezoterapii igłowej. 	<ul style="list-style-type: none"> Angielski.
Dietetyka	
<ul style="list-style-type: none"> "Wybiórczość pokarmowa o podłożu sensoryczno-motorycznym", prowadząca Marta Baj-Lieder, Katowice XI 2022. 	<ul style="list-style-type: none"> Kursy na temat postępowania dietetycznego w niedoczynności tarczycy, zaburzeniach miesiączkowania, hipoglikemii reaktywnej, szkolenia związane z psychodietetyką.

<ul style="list-style-type: none"> • Kursy oraz webinary związane z dietetyką np. szkolenia w centrum szkoleń dietetyki klinicznej itd.. • Kursy dietetyczne, sportowe, kursy uczelniane. 	<ul style="list-style-type: none"> • Kursy dietetyczne z Warsztatu Nauki.
<p>Elektroradiologia</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Kurs języka włoskiego na poziomie A1 z elementami języka biznesowego z programu ZintegrUJ. 	
<p>Fizjoterapia</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • Kinezjotaping; Terapia Blizn; Diagnostyka w fizjoterapii; Terapia mięśniowo-powięziowa punktów spustowych. • Masaż tkanek głębokich. Mięśniowo-powięziowe rozluźnianie. FDM Medical Taping Course Good Clinical Practice for Clinical Research Professionals. Certificate Course in Clinical Research (CCCR). Biomedical Visualisation. Język R jako wsparcie warsztatu badacza. • Projekty ZintegrUJ: -kurs chiropraktyki -szkolenie certyfikowane - terapia mięśniowo - powięziowych punktów spustowych. 	<ul style="list-style-type: none"> • Kurs z psychologii osób po zabiegu amputacji. Terapia narzędziowa. • Prawo autorskie. Prawo konstytucyjne. Dietetyka dla medyka. Kurs edytowania i redakcji tekstów. Język włoski A1-2. Akademia Liderów RP Liderzy Ochrony Zdrowia. Kurs kosmetyczny. Kurs WATSu 1-2. Szkolenia z umiejętności miękkich. Szkolenia z GCP. Szkolenia i kursy z Akademickiego Inkubatora Przedsiębiorczości. PFR + wiele, wiele innych. • Taping medyczny, integracyjna terapia blizn, diagnostyka funkcjonalna, terapia punktów spustowych, kurs masażu klasycznego. • Terapia mięśniowo-powięziowa. Kinesiotaping.

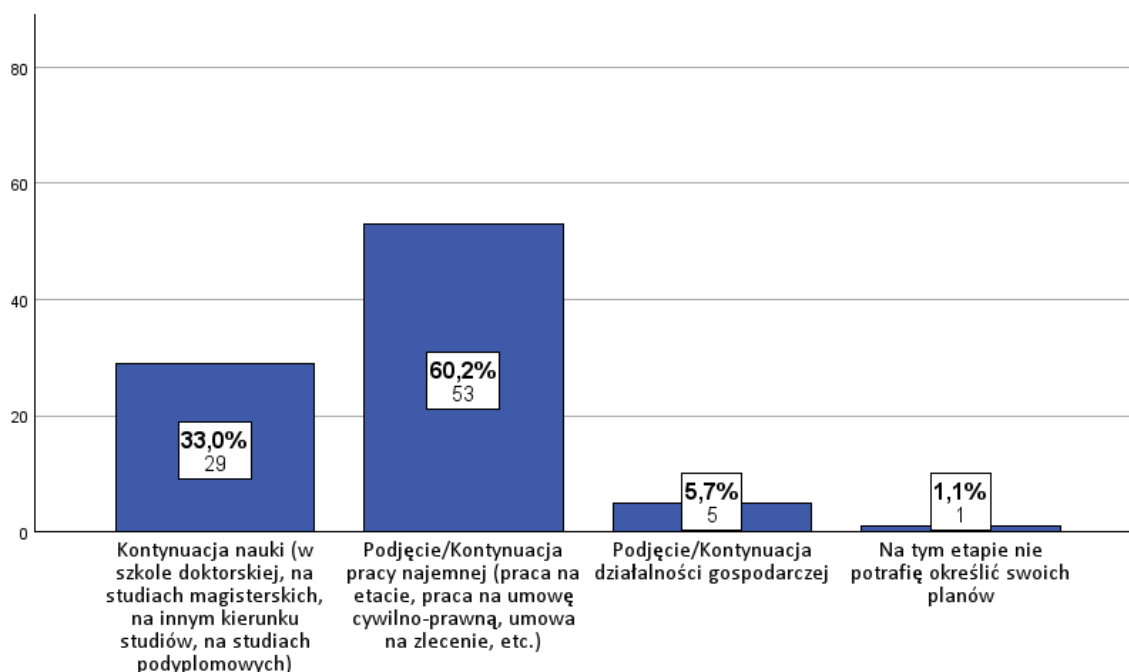
Pielęgniarstwo	
<ul style="list-style-type: none"> • EPALS, Dietetyka dla medyka. • Kurs EKG. • Kursy specjalistyczne UJCM, kursy językowe poza uczelnią. • Pierwsza pomoc. • Webinar - leczenie ran, powikłania leczenia onkologicznego. 	<ul style="list-style-type: none"> • Kurs przetaczania krwi i preparatów krwiopochodnych, kurs wykonywania krwiopustów leczniczych. • Kwalifikowana Pierwsza Pomoc- KPP. • Certyfikowany kurs pierwszej pomocy.
Położnictwo	
<ul style="list-style-type: none"> • Kurs na doradcę chustonoszenia, kurs z przyjmowania porodów w domu. 	<ul style="list-style-type: none"> • Kurs pierwszej pomocy.
Ratownictwo medyczne	
<ul style="list-style-type: none"> • Kurs na pojazdy uprzywilejowane. 	
Zarządzanie w ochronie zdrowia	
<ul style="list-style-type: none"> • ICH GCP, szkolenia z zakresu psychoonkologii, liczne kursy językowe, Cambridge Summer School, kursy z Inkubatora Przedsiębiorczości, ZintegrUj. 	
Zdrowie publiczne	
<ul style="list-style-type: none"> • Ukończone szkolenia w ramach projektu ZintegrUJ. Kompleksowy Program Rozwoju Uniwersytetu Jagiellońskiego: -Sekretarka/Rejestratorka medyczna zrealizowane przez ZESPÓŁ EKSPERTÓW MANAGER Pelczar Spółka Jawna -Systematyczny przegląd literatury i tworzenie bibliografii -Wyszukiwanie publikacji z dziedziny medycyny i nauk o zdrowiu z użyciem katalogów i baz oraz tworzenie bibliografii z użyciem programu Mendeley -Certyfikat udziału w Treningu Umiejętności Społecznych w Ośrodku Psychoterapii Sensusmed w Krakowie -Udział w pracach przygotowawczych, wolontariat podczas konferencji naukowej z cyklu "Bezpieczny Kraków" w dn. 27-28.09.2019r. na Wydziale Zarządzania i Komunikacji Społecznej UJ. 	<ul style="list-style-type: none"> • Audytor wewnętrzny systemu zarządzania środowiskowego wg ISO 14001. • Kursy związane z zarządzaniem.

Farmacja

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• <i>Badania kliniczne, rejestracja leków, kursy językowe (angielski, niemiecki i japoński).</i>• <i>Kurs GCP.</i>• <i>Kurs pierwszej pomocy, studenckie konwersacje językowe.</i>• <i>Neural Stem Cells for Regenerative Therapy: Clinical Potential.</i>• <i>ZintegrUJ (analiza danych w Stata), PrzełamUJ, kurs podharc mistrzowski, wiele szkoleń z AIP i Biura Karier.</i> | <ul style="list-style-type: none">• <i>Downstream processing of API in pharmaceutical manufacturing industries – theoretical background and case study.</i>• <i>Organizowanych przez PTSF.</i>• <i>W kursach z badań klinicznych oraz dokumentacji w Pharmacovigilance i Regulatory Affairs.</i> |
|---|--|

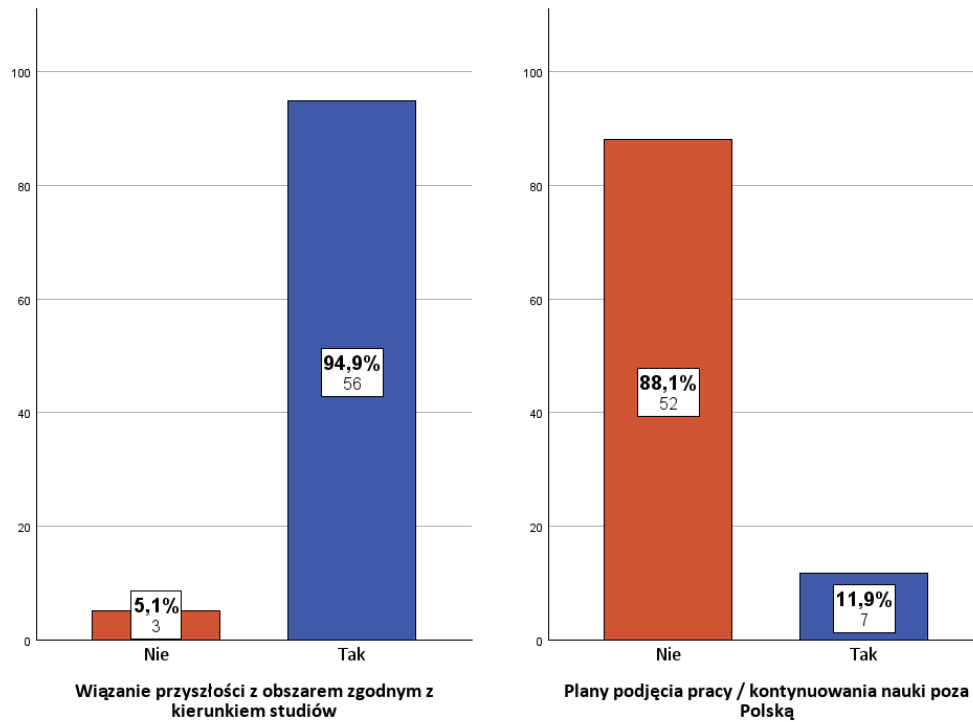
Analiza w grupie osób, które wypełniły obydwie ankiety (59 absolwentów)

Większa część studentów, którzy wypełnili obydwie ankiety planowała po ukończeniu studiów podjąć bądź kontynuować pracę najemną (60,2%), a 33% osób wyraziło chęć kontynuacji nauki. Zaledwie 5,7% studentów wybrało podjęcie lub kontynuowanie działalności gospodarczej, natomiast jedna osoba nie potrafiła jeszcze określić swoich planów (Wykres 3). Ponadto 23 osoby zaznaczyły jednocześnie chęć kontynuacji nauki i podjęcia/kontynuacji pracy najemnej, do tego 2 osoby zaznaczyły dodatkowo chęć prowadzenia własnej działalności gospodarczej. 2 osoby wykazały chęć zarówno pracy najemnej jak i działalności gospodarczej, jednak bez planów dalszej nauki.



Wykres 3. Planowana ścieżka kariery studentów po ukończeniu studiów. Pytanie wielokrotnego wyboru.

Studenci zostali zapytani również o to czy wiążą swoją przyszłość z pracą / kontynuacją nauki w obszarach zgodnych z aktualnie kończonym kierunkiem studiów. Znaczna większość studentów (94,9%) zadeklarowała chęć pracy lub nauki w studiowanym dotąd obszarze. 88,1% badanych nie miało w planach pracy, bądź nauki poza Polską (Wykres 4).



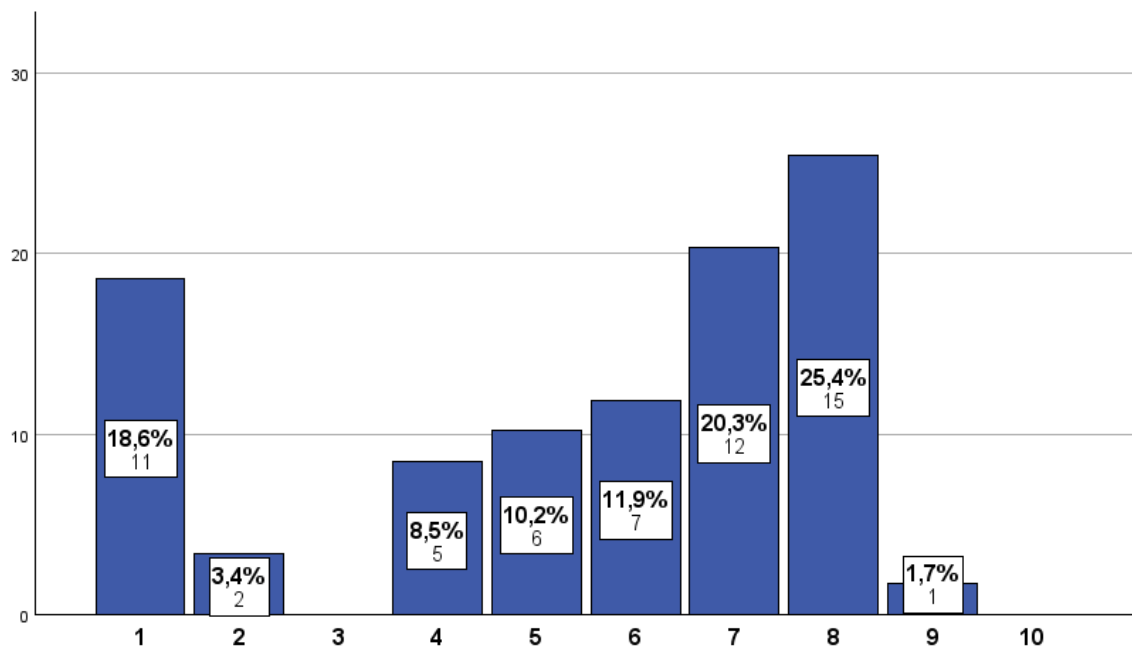
Wykres 4. Odpowiedź na pytanie o chęć powiązania przyszłości z obszarem zgodnym z ukończonym kierunkiem studiów oraz plany podjęcia pracy, bądź kontynuacji nauki w przyszłości poza Polską.

Spośród osób, które wypełniły obydwie ankiety, 34 badanych (57,6%) zadeklarowało uczestnictwo w dodatkowych kursach lub szkoleniach (nieobjętych programem kształcenia) w trakcie studiów.

Ankieta przeprowadzona 6 miesięcy po zakończeniu studiów lub praktyki zawodowej

Ocena studiów

Na początku ankiety studenci ocenili w skali 1-10 (1 oznacza bardzo niskie prawdopodobieństwo, a 10 bardzo wysokie) jak bardzo prawdopodobne jest, że polecą ukończony kierunek studiów realizowany na UJ CM innym osobom. Skłonny do polecenia było 59,3% studentów (odpowiedzi 6-10). Żadna z osób nie zaznaczyła jednak bardzo wysokiego prawdopodobieństwa. 18,6% respondentów byłoby skłonnych do polecenia kierunku innym z bardzo niskim prawdopodobieństwem (**Wykres 5**).



Wykres 5. Prawdopodobieństwo (w skali 1-10) polecenia ukończonego kierunku studiów innym osobom.

Kontynuacja nauki

W chwili wypełniania ankiety na kontynuację nauki zdecydowały się 24 osoby (40,7%), w tym 20 osób studiowało nadal na UJ CM, a 4 osoby wybrały inne Uczelnie spoza Krakowa.

Większość studentów pozostających na UJ CM wybrała studia magisterskie – 15 osób (75%), cztery osoby zdecydowały się na podjęcie studiów doktoranckich, a jedna wybrała studia podyplomowe. Troje studentów spośród tych, którzy wybrali inne Uczelnie również wybrało kontynuację na studiach magisterskich, jedna osoba wybrała studia podyplomowe.

Wszyscy respondenci kontynuowali naukę w obszarach zgodnych z ukończonymi wcześniej kierunkami studiów na UJ CM (**Tabela 4**).

Forma kontynuacji nauki	UJ CM (N=20)			Inne Uczelnie (N=4)		
	N (%)	Wybrany kierunek studiów	N	N (%)	Wybrany kierunek studiów	N
studia licencjackie	-					
studia magisterskie	15 (75%)	Dietetyka	2	3 (75%)	-	
		Elektroradiologia	3		-	
		Pielęgniarstwo	9		Pielęgniarstwo	2
		Zdrowie Publiczne	1		-	
		-	-		Położnictwo	1
studia doktoranckie	4 (20%)	brak informacji	1	-		
		Nauki farmaceutyczne	3			
studia podyplomowe	1 (5%)	-		1 (25%)	MBA Healthcare Innovation Technology	1
		Biofarmacja obliczeniowa	1		-	
inne	-					

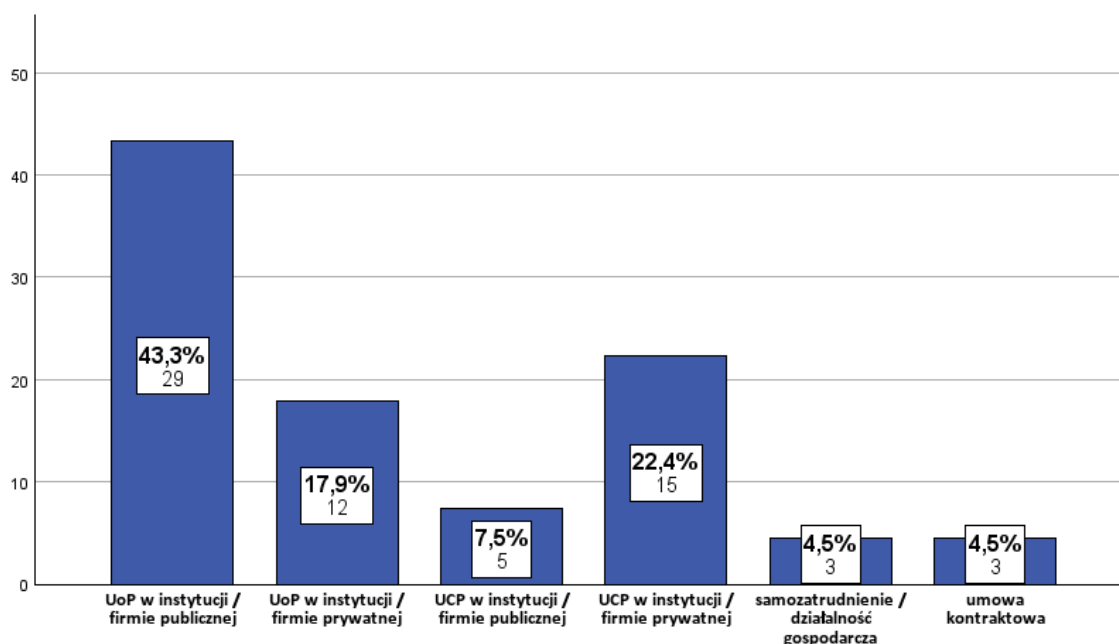
Tabela 4. Formy i kierunki studiów wybrane przez studentów kontynuujących naukę na UJ CM lub innej Uczelni.

Praca

Respondentom zadano również pytanie dotyczące podjęcia zatrudnienia. Zdecydowana większość uczestników badania – 54 osoby (91,5%) – była aktualnie zatrudniona, z czego 21 osób równocześnie kontynuowało naukę. Bez pracy pozostawało 5 respondentów (8,5%), z czego 3 osoby kontynuowały naukę, a dwie pozostałe aktywnie poszukiwały zatrudnienia – jednak bezskutecznie.

Wśród osób pracujących najwięcej osób – 29 (43,3%) - było zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę (UoP) w instytucji/firmie publicznej, 15 osób (22,4%) zdecydowało się na umowę cywilno-prawną (UCP) w instytucji/firmie prywatnej, 12 osób (17,9%) wybrało UoP w instytucji/firmie prywatnej, a 5 osób (7,5%) wybrało UCP w instytucji/firmie publicznej. Najmniej osób zdecydowało się na samozatrudnienie / działalność gospodarczą oraz na umowę kontraktową – po 3 osoby.

10 osób łączyło dwie formy zatrudnienia jednocześnie (6 osób – UoP w instytucji/firmie publicznej z UCP w instytucji/firmie prywatnej, 2 osoby – samozatrudnienie/działalność gospodarczą z umową kontraktową, 1 osoba - UCP w instytucji/firmie publicznej z UCP w instytucji/firmie prywatnej oraz 1 osoba - UoP w instytucji/firmie publicznej z UCP w instytucji/firmie publicznej) (Wykres 6).

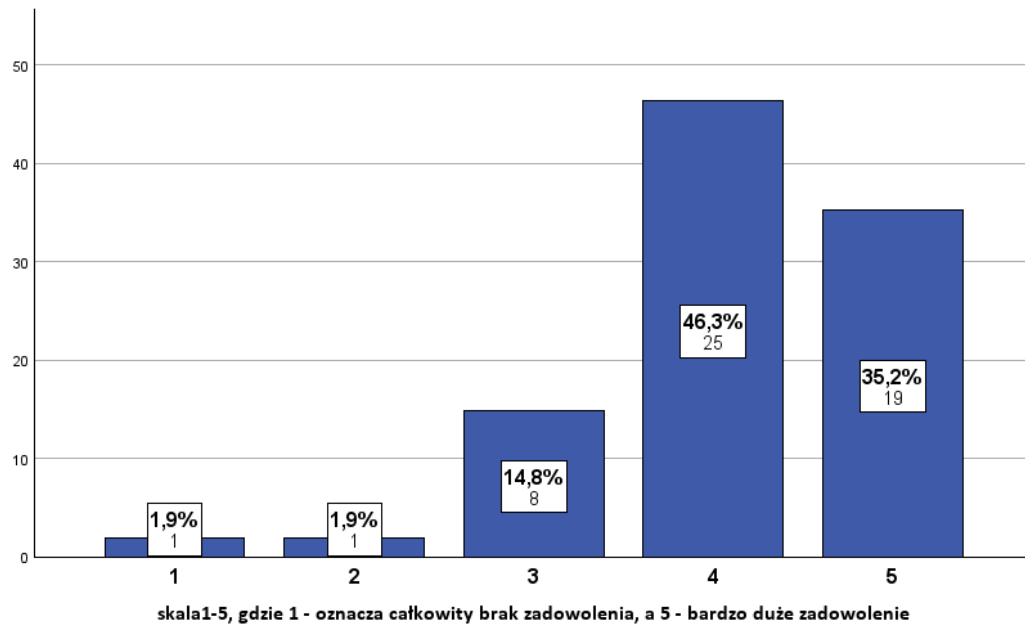


Wykres 6. Wybrane formy zatrudnienia pracujących absolwentów. Pytanie wielokrotnego wyboru.

Dla 11 osób (18,6% spośród pracujących respondentów) podjęcie pracy wiązało się z koniecznością zmiany miejsca zamieszkania. 9 osób znalazło zatrudnienie w woj. małopolskim (w dużych miastach >100 tys. mieszkańców), 1 osoba w woj. podkarpackim (w dużym mieście >100 tys. mieszkańców) i jedna w woj. warmińsko-mazurskim (w małym mieście <35 tys. mieszkańców).

Spośród pracujących absolwentów 45 osób (76,3%) stwierdziło, że ukończenie danego kierunku studiów na UJ CM było wymogiem stawianym przez ich obecnego pracodawcę. Natomiast 9 osób (1 osoba – analityka medyczna, 1 osoba - dietetyka, 1 osoba - elektroradiologia, 2 osoby – fizjoterapia, 1 osoba – kosmetologia, 1 osoba – pielęgniarstwo, 2 osoby – zdrowie publiczne) wskazało, że ich pracodawca nie wymagał ukończenia tego kierunku.

Respondentów zapytano również o poziom zadowolenia z obecnie wykonywanej pracy. Większość zatrudnionych respondentów (81,5%) wyraziła duże zadowolenie z wykonywanej pracy (odpowiedzi 4-5). Jedynie jedna osoba okazała się być bardzo niezadowolona (**Wykres 7**).



Wykres 7. Ocena zadowolenia z obecnie wykonywanej pracy przez pracujących absolwentów.

Niektórzy absolwenci uargumentowali swoje odpowiedzi i wskazywali na (odpowiedzi prezentowane są w formie podanej przez respondentów):

Ocena 2:

(Farmacja): *Pozytywy: zawód aptekarza na stanowisku magistra farmacji zapewnia wynagrodzenie pokrywające część wydatków na życie i umożliwia utrzymanie w trakcie studiów doktoranckich. Praca jest możliwa do łączenia ze studiami (system dwuzmianowy, od poniedziałku do soboty, możliwe są zmiany 12h). Negatywy: na tym stanowisku znikome są możliwości awansu (wyłącznie na stanowisko kierownika apteki, wyłącznie po 5 latach stażu pracy lub 3 latach i zdobyciu specjalizacji), znikome są możliwości podwyżki (praktycznie wyłącznie przy zmianie miejsca pracy), zarobki są nieadekwatnie niskie w stosunku do odpowiedzialności, powszechne jest łamanie przepisów k.p., praca mocno obciąża psychicznie.*

Ocena 3:

(Położnictwo): *Mogę się wiele nauczyć, ale w zamian doświadczam mobbingu, gorszego traktowania i dostaję krótką umowę na zastępstwo.*

(Dietetyka): *Nie wykorzystuję swojej wiedzy w 100%, nie jestem również zadowolona ze współpracy z lekarzami, którzy nie traktują poważnie zawodu dietetyka.*

(Pielęgniarstwo): *Praca pielęgniarki jest satysfakcjonująca, lecz niedoceniana i mało płatna jak na ryzyko jakie podejmujemy.*

(Analityka medyczna): *Praca w firmie prywatnej wiąże się z dużym natężeniem pracy i ogromnym stresem. Niestety, ale rynek pracy w Krakowie nie był zbyt łaskawy dla mojego rocznika po ukończeniu studiów. Wolałabym pracę w szpitalu, ale naprawdę ciężko było znaleźć pracę w laboratorium przyszpitalnym.*

Ocena 4:

(Kosmetologia): *Fajna atmosfera, bliskość miejsca pracy, rozwojowa firma.*

(Pielęgniarstwo): *Praca jest zgodna z moim wykształceniem i satysfakcjonująca.*

(Położnictwo): *Na ten moment jestem zadowolona ze względu na to, że sama ustalę grafik, nie mam nocek i świąt w pracy oraz dobrze zarabiam (ciągle się uczę oraz nie mam ukończonych 26 lat, przez co moja pensja brutto jest równa tej netto), ale obawiam się o to, jak drastycznie spadną moje zarobki, kiedy skończę 26 lat i będę chciała przejść na umowę o pracę.*

(Fizjoterapia): *Nie oczekiwałem, że za pracą w tym zawodzie będę musiał wyjechać z powrotem na drugi koniec kraju, ale sama praca w szpitalu jest zgodna z moimi oczekiwaniami.*

(Analityka medyczna): *Obecnie pracuję w dwóch firmach - jednej niezwiązanej z branżą oraz drugiej, związanej z ochroną zdrowia. Praca w drugiej z firm na pełen etat będzie możliwa dopiero po ukończeniu szkoleń - wiedza jedynie ze studiów nie wystarcza.*

(Fizjoterapia): *Praca w startupie i przy projektach B+R, elastyczna, innowacyjna, rozwijająca.*

(Analityka medyczna): *Pracuję w zawodzie, w bardzo dobrym miejscu.*

(Pielęgniarstwo): *Wykonuję zawód, o którym wiedziałam już od początku studiów, że chcę go wykonywać, mam bardzo duże możliwości rozwoju.*

(Farmacja): *Lubię to co robię, praca jest dla mnie wyzwaniem i umożliwia mi rozwój zawodowy. Mam poczucie sprawczości. Zadowolenie oceniłbym na 5 gdybym miał nieco wyższe zarobki.*

(Farmacja): *Odpowiedź odnosi się do pełnoetatowej pracy w badaniach klinicznych (pracuję oprócz tego na zleceniu w aptece) - możliwość rozwoju, perspektywa na dobre zarobki, ciekawe zadania, brak kontaktu z Pacjentem, międzynarodowe środowisko, poczucie prestiżu, delegacje służbowe (w tym zagraniczne).*

Ocena 5:

(Pielęgniarstwo): *Bo ją lubię.*

(Pielęgniarstwo): *Ciągle się kształcę i uczę czegoś nowego.*

(Pielęgniarstwo): *Dobra atmosfera, lubię swoją pracę.*

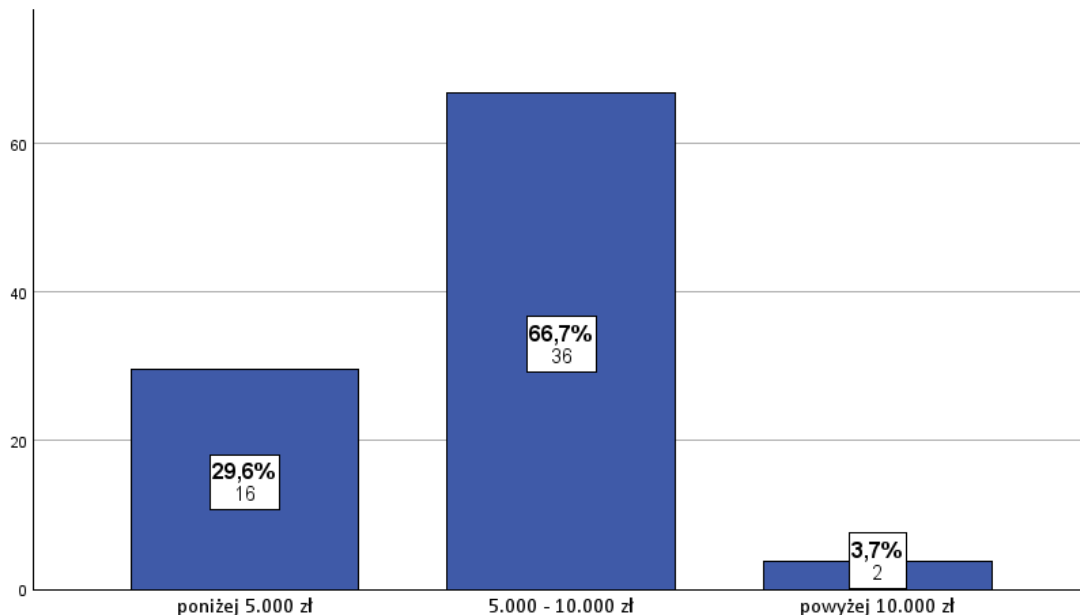
(Pielęgniarstwo): *Dobre warunki pracy. Mam płacone według siatki płac. Pracuję na oddziale, na którym mogę się dużo nauczyć i mam możliwości doskonalenia swoich umiejętności. A co najważniejsze, mam duży kontakt z ludźmi.*

(Elektroradiologia): *Lekka praca i dobre zarobki, elastyczny grafik.*

(Fizjoterapia): *Praca ma charakter rozwojowy, organizowane są szkolenia w szpitalu, ośrodek stawia na wysoki poziom kwalifikacji zawodowych pracowników poprzez organizowanie im dużej liczby szkoleń.*

(Zdrowie publiczne): *Robię to co lubię, po to rozpoczynałem studia na UJCM :)*

Respondenci zapytani zostali także o wysokość aktualnego wynagrodzenia netto ze wszystkich miejsc pracy. Większość pracujących – 36 osób (66,7%) – określiła widełki zarobków na poziomie 5.000 – 10.000 zł. 16 osób (29,6%) wskazało na zarobki poniżej 5.000 zł, natomiast dwie osoby (3,7%) zarabiały powyżej 10.000 zł (**Wykres 8**).



Wykres 8. Wysokość wynagrodzenia netto pobieranego ze wszystkich miejsc zatrudnienia przez pracujących absolwentów.

Zgodnie z opinią 36 (66,7% spośród pracujących) osób, ukończone studia odpowiednio przygotowały ich do wykonywania zawodu. Siedem osób uznało, że studia nie zapewniły im takiego przygotowania, natomiast 11 osób nie potrafiło jednoznacznie tego ocenić.

Pięć osób uargumentowało swoją negatywną ocenę przygotowania do wykonywanego zawodu podczas studiów (odpowiedzi prezentowane są w formie podanej przez respondentów):

Negatywna ocena

(Położnictwo): Na studiach jest znikoma ilość zajęć dotyczących cytologii, pobierania wymazów, leczenia infekcji intymnych, a tym głównie zajmuję się w pracy. Wszystkiego musiałam uczyć się sama w pracy.

(Położnictwo): Ponieważ na moim kierunku nie było zbyt wiele informacji (szczególnie praktycznych) dotyczących pracy na intensywnej terapii, a prowadzący praktyki akademickie bali się podchodzić do dzieci w stanie ciężkim (leżących w inkubatorach, były tylko dzieci łóżeczkowe).

(Fizjoterapia): Studia dały mi tytuł i wiedzę specjalistyczną. W nawiązaniu relacji biznesowych nie mają one najmniejszego zastosowania. Najwięcej mnie nauczyły i najwięcej mi dały projekty realizowane w ramach organizacji studenckich, kół naukowych, projektów realizowanych dla Uczelni. Umiejętności miękkie, networking, umiejętność nawiązywania relacji i zauważania okazji biznesowych - nic z tych wartościowych elementów nie miało najmniejszego związku z realizowanym kierunkiem studiów. Absolutny brak jakiegokolwiek nastawienia na aspekty

biznesowe i komercyjne wykorzystania swojej wiedzy czy dorobku naukowego jest czymś co w moim odczuciu jest największym minusem studiowania na UJ CM. Przy takim potencjale technologicznym i specjalistycznym najbardziej innowacyjne projekty realizuję poza Uczelnią i najczęściej we współpracy chociażby z AGH.

(Farmacja): Co do pracy w badaniach klinicznych - za mało na ten temat na studiach, wszystkiego nauczyłam się w praktyce w pracy.

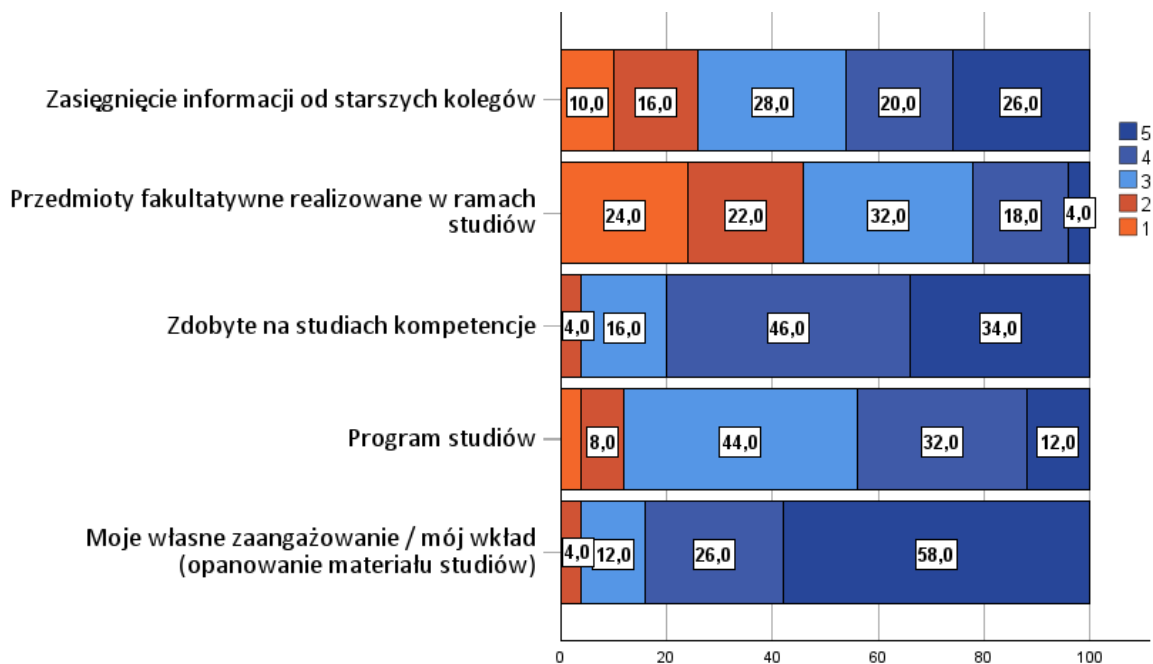
(Farmacja): Zbyt mało praktycznych zajęć, skupianie się na przestarzałym "klepaniu formułek" na pamięć zamiast na faktycznie ważnych rzeczach, przeładowany program, przez co nie pamięta się ważnych rzeczy, podawanie nieaktualnych informacji na studiach, program studiów nie jest kompletnie dostosowany do realiów w jakich się później pracuje.

Realizacja zaplanowanej ścieżki kariery

Respondentom zadano pytanie, czy realizują wcześniej zaplanowaną przez siebie ścieżkę kariery. Według 50 osób (84,7%) odpowiedź była twierdząca, natomiast pozostałe 9 osób (15,3%) udzieliło odpowiedzi przeczącej.

Studenci realizujący zaplanowaną ścieżkę kariery

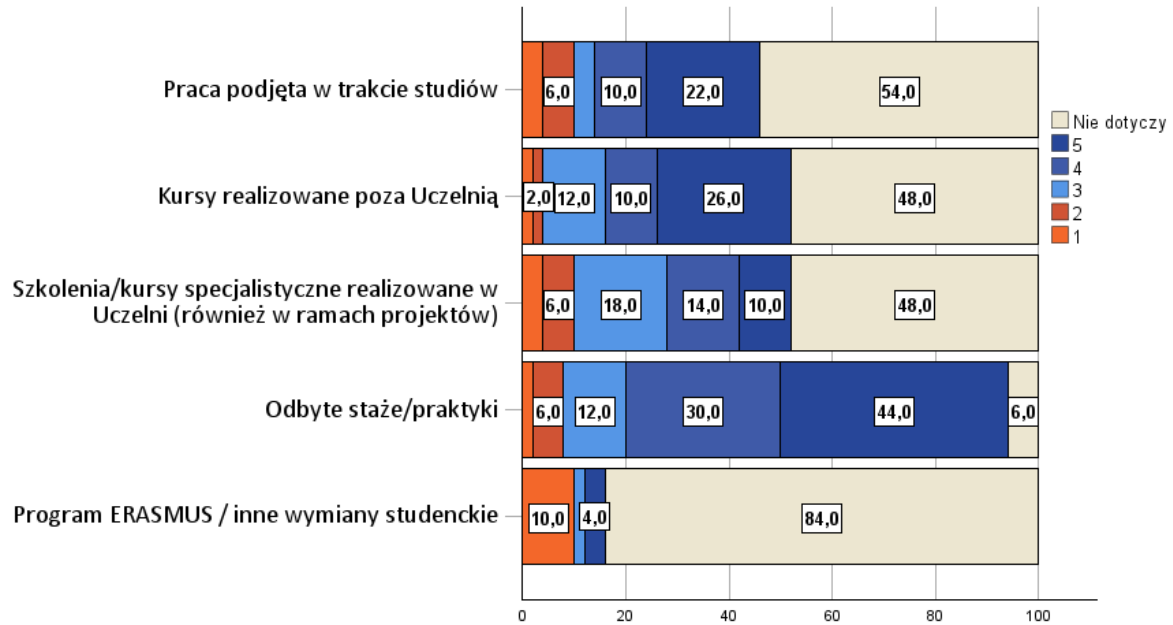
Studenci realizujący zaplanowaną ścieżkę kariery zostali zapytani o to, co im pomogło i w jakim stopniu (w skali 1-5, gdzie 1 oznacza brak przydatności, a 5 najwyższy stopień przydatności) do realizacji tego celu się przyczyniło. Za najbardziej przydatne elementy (odpowiedzi 4-5) studenci wskazali: własne zaangażowanie (84% respondentów), kompetencje zdobyte na studiach (80% respondentów), następnie odbyte staże i praktyki (74%), informacje od starszych kolegów (46%), program studiów (44%) oraz kursy realizowane poza Uczelnią (36%). Za najmniej przydane (odpowiedzi 1-2) studenci uznali realizowane w ramach studiów przedmioty fakultatywne (46%). Szczegółowe informacje przedstawione zostały na wykresach 9 i 10.



Wykres 9. Przydatność poszczególnych elementów w realizacji zaplanowanej ścieżki kariery.

Dodatkowo wymienione:

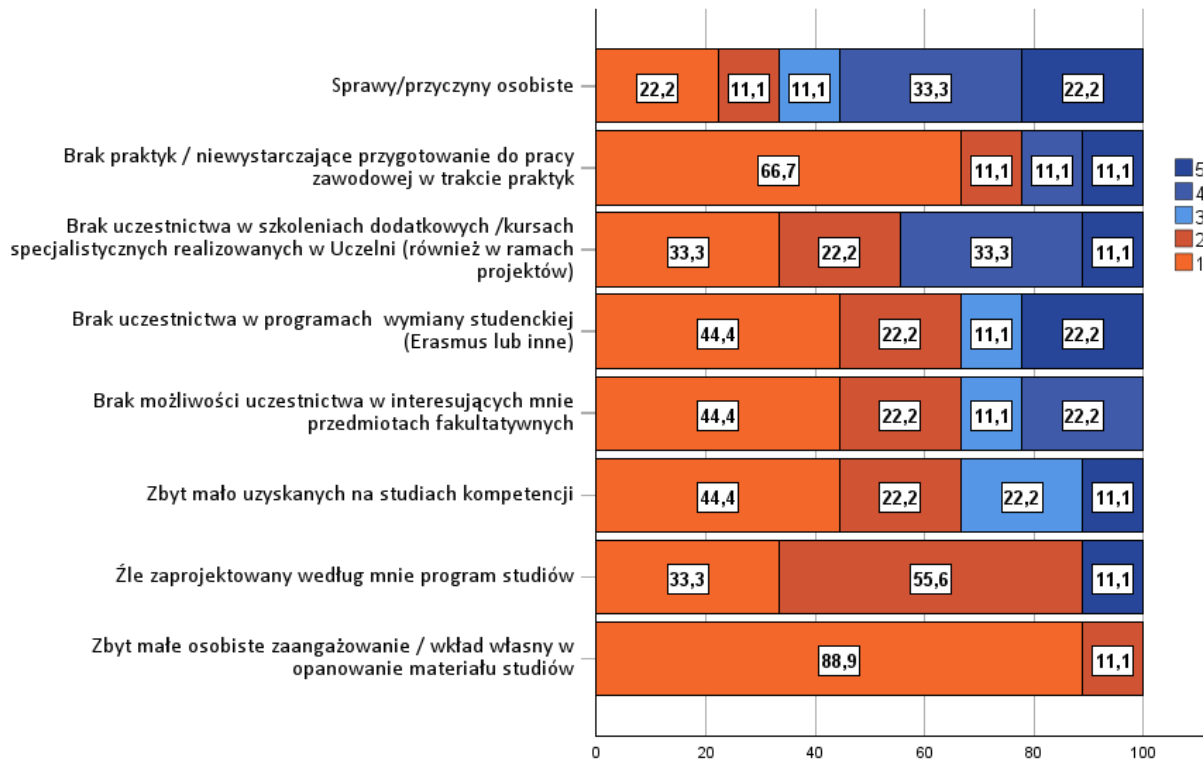
- działalność w organizacjach studenckich, udział w wydarzeniach związanych z planowaniem kariery zawodowej (ocena na skali: 5)
- znajomość języka niemieckiego (ocena na skali: 5)



Wykres 10. Przydatność poszczególnych elementów w realizacji zaplanowanej ścieżki kariery.

Studenci nierealizujący zaplanowanej ścieżki kariery

9 studentów nierealizujących zaplanowanej ścieżki kariery zostało zapytanych o to, co i w jakim stopniu (w skali 1-5, gdzie 1 oznacza w najniższym, a 5 w najwyższym) o tym zdecydowało. Najczęściej wybierane jako najbardziej decydujące (oceny na skali 4-5) były sprawy/przyczyny osobiste wskazane przez 5 studentów. 4 osoby wskazały brak uczestnictwa w dodatkowych kursach/szkoleniach specjalistycznych realizowanych w Uczelni (odpowiedzi 4-5). Najmniej decydujące według wszystkich odpowiadających okazało się zbyt małe osobiste zaangażowanie / wkład własny w opanowanie materiału (oceny 1-2), według 7 osób źle zaprojektowany program studiów (oceny 1-2) oraz brak praktyk według 7 osób (oceny 1-2). **Wykres 11** zawiera szczegółowe informacje co do przeszkód w realizowaniu założonej ścieżki kariery.



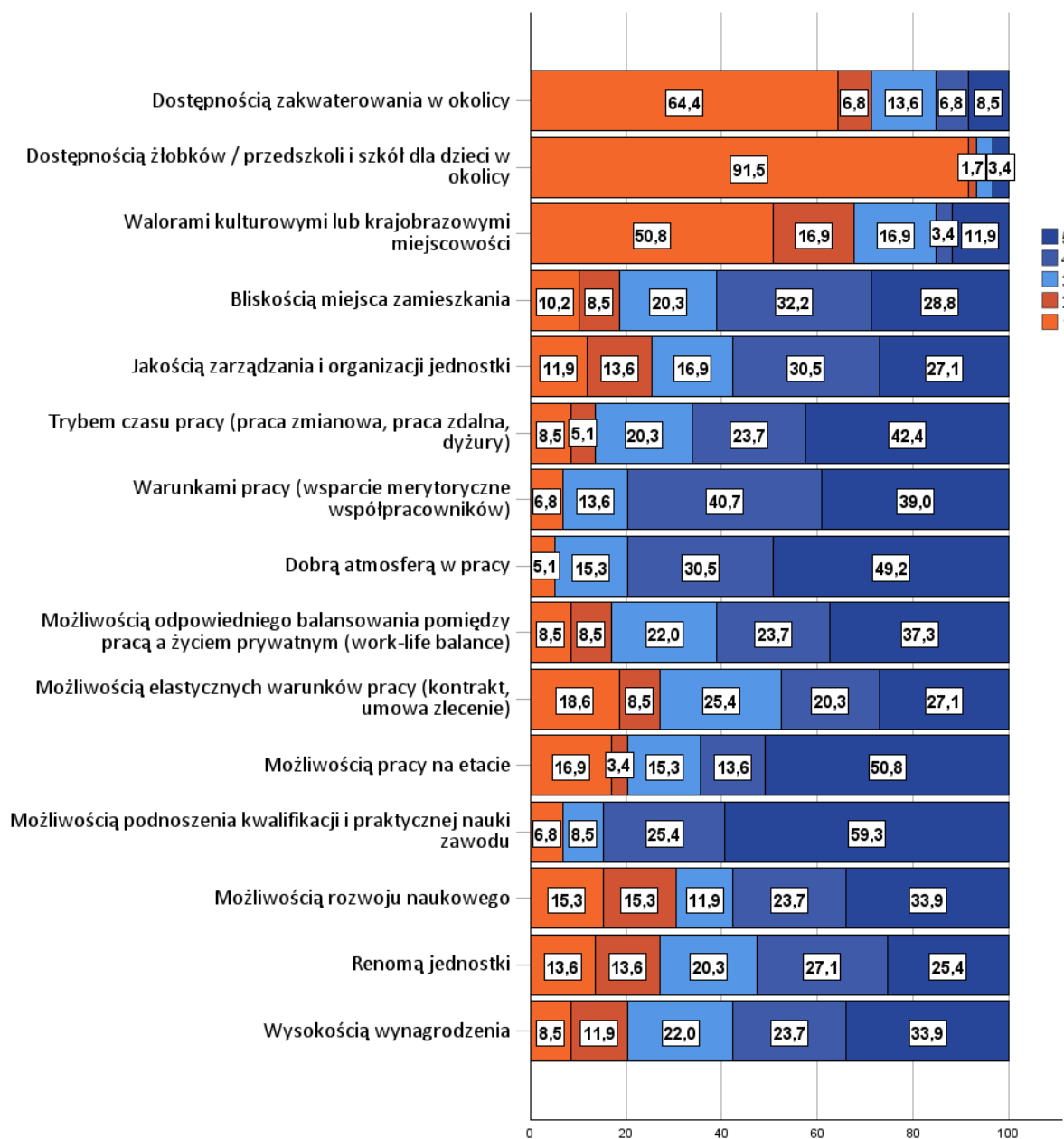
Wykres 11. Przeszkody w realizowaniu zaplanowanej ścieżki kariery.

Inne wymienione:

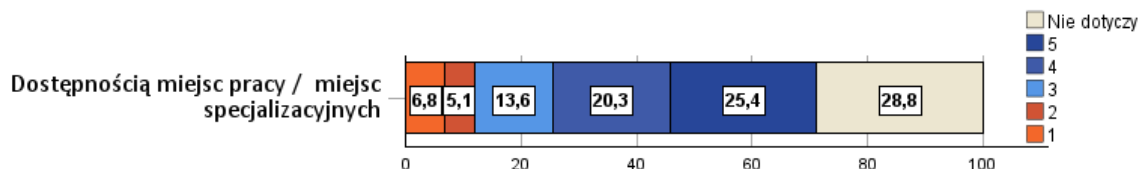
- brak realizacji kursów doszkalających/specjalistycznych z wybranej przeze mnie dziedziny (ocena na skali: 5)
- moja wymarzona ścieżka kariery zawodowej nie jest związana z kierunkiem medycznym (ocena na skali: 5)
- część programu nie jest dla mnie interesująca, dlatego mimo, że kontynuuję studia na tym kierunku, brak mi pewności czy chcę pracować w sektorze, do którego przygotowuje mnie mój kierunek, na chwilę obecną planuję podjąć inne studia, w pełni zgodne z moimi zainteresowaniami, aby mieć porównanie czy nie jest to obszar, który bardziej mi odpowiada (ocena na skali: 5)

Czynniki wpływające na wybór pierwszego pracodawcy w danym zawodzie

Wszyscy absolwenci biorący udział w ankiecie wskazali, którymi czynnikami kierowali się lub którymi będą się kierowali przy wyborze swojego pierwszego pracodawcy w zawodzie. Odpowiedzi udzielali w skali 1-5, gdzie 1 oznacza najmniej ważne, a 5 najważniejsze. Bardzo ważną dla 84,7% studentów okazała się być możliwość podnoszenia kwalifikacji i praktycznej nauki zawodu (oceny na skali 4-5). Istotnymi dla 79,7% studentów były również dobra atmosfera w pracy oraz jej warunki (wsparcie merytoryczne współpracowników) (oceny 4-5). Bardzo ważny według 66,1% absolwentów był też tryb czasu pracy (oceny 4-5). Mało ważna (oceny 1-2) według 93,2% respondentów okazała się dostępność żłobków/przedszkoli dla dzieci w okolicy, a 71,2% jako mało ważną określiło dostępność zakwaterowania w okolicy (oceny 1-2). Szczegółowe informacje na temat ważności wpływu poszczególnych czynników na wybór pierwszego pracodawcy w zawodzie przedstawiają Wykres 12 oraz Wykres 13.



Wykres 12. Ważność czynników wpływających na wybór pierwszego pracodawcy w zawodzie.



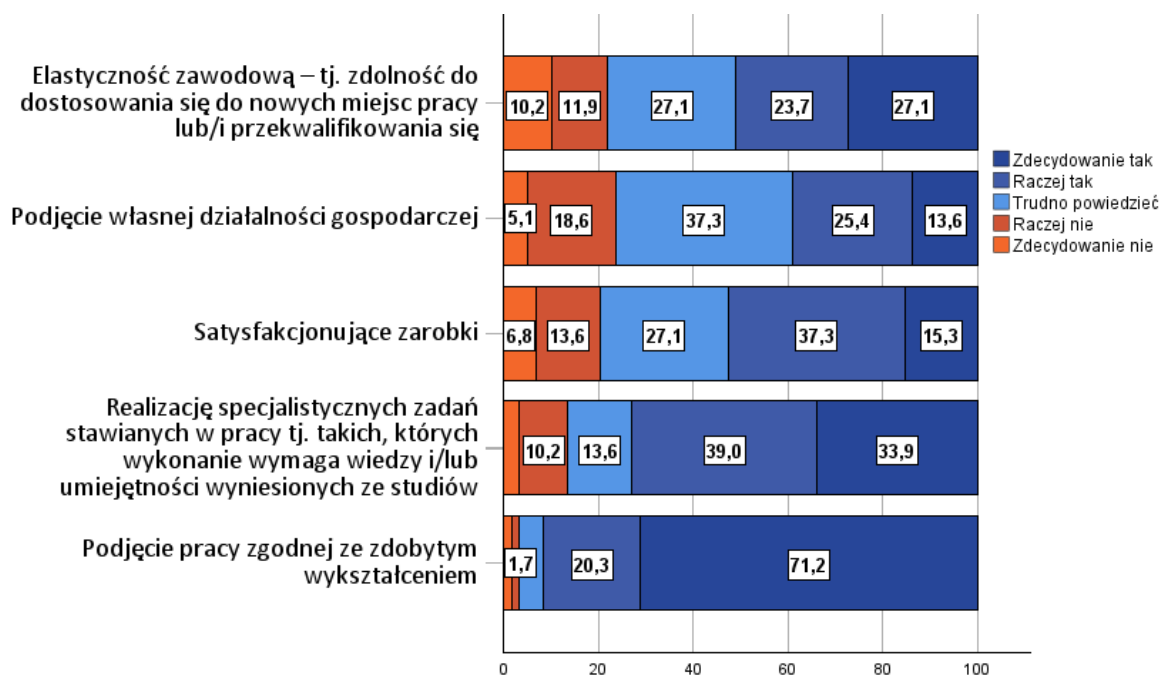
Wykres 13. Ważność czynnika, jakim jest dostępność miejsc pracy na wybór pierwszego pracodawcy w zawodzie.

Inne wymienione:

- dostępność komunikacji miejskiej i jej odległość do miejsca pracy (ocena na skali: 5)

Ukończenie danego kierunku, a perspektywy w pracy

W dalszej części badania absolwenci zostali poproszeni o wskazanie na ile ukończenie danego kierunku studiów daje szansę na poszczególne perspektywy w pracy. 91,5% studentów stwierdziło, że ukończenie danego kierunku daje szansę na podjęcie pracy zgodnej ze zdobytym wykształceniem (odpowiedzi zdecydowanie tak i raczej tak). 72,9% studentów stwierdziło, że istnieje duża szansa na realizację specjalistycznych zadań stawianych w pracy (odpowiedzi zdecydowanie tak i raczej tak). Liczyć na satysfakcjonujące zarobki można według 52,6% absolwentów (odpowiedzi zdecydowanie tak i raczej tak), a według 20,4% nie można na nie liczyć (odpowiedzi zdecydowanie nie i raczej nie). Według 22,1% respondentów nie można liczyć na elastyczność zawodową (odpowiedzi zdecydowanie nie i raczej nie). Szczegółowe informacje prezentuje **Wykres 14**.

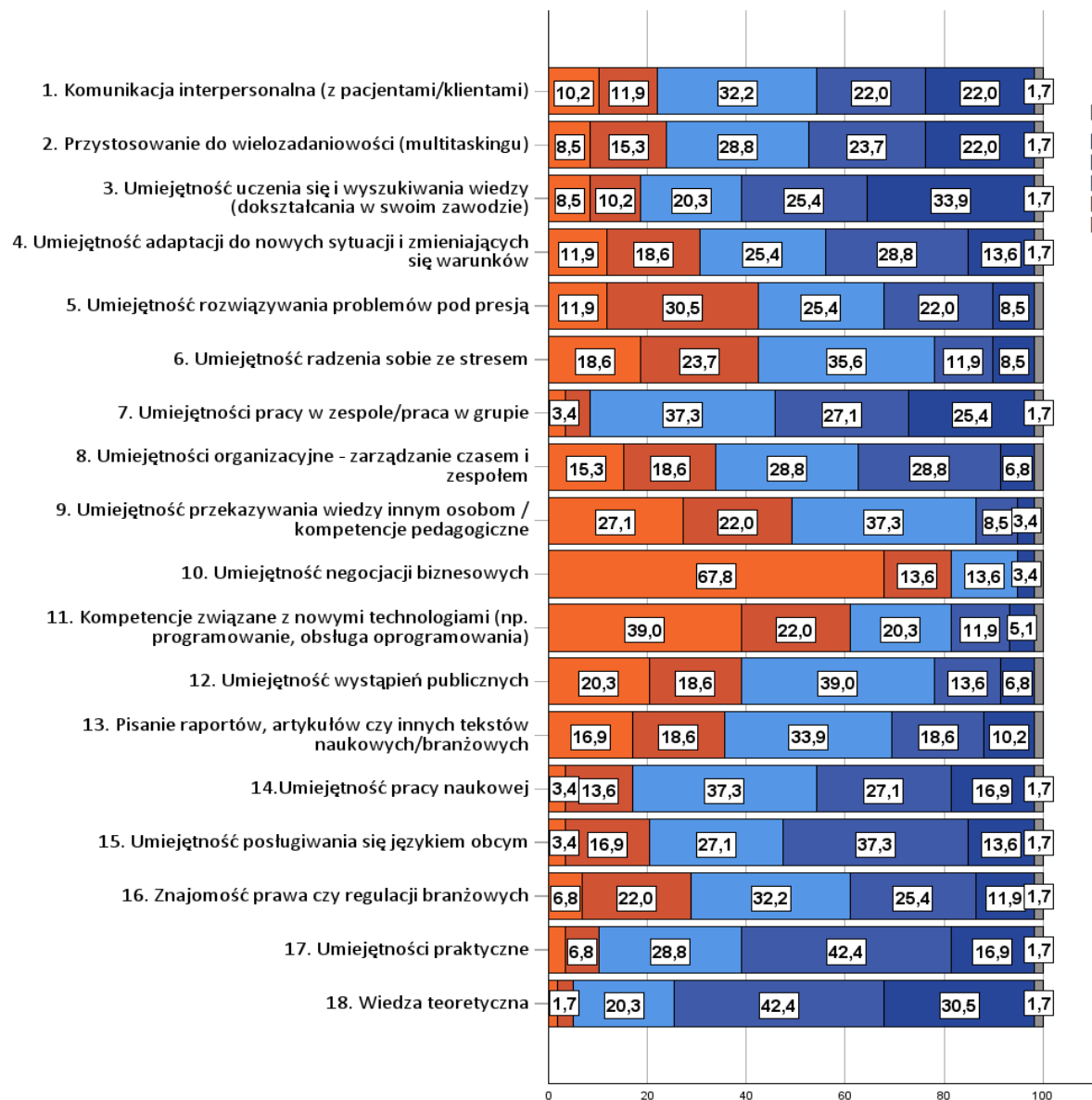


Wykres 14. Perspektywy w pracy po ukończeniu danego kierunku studiów.

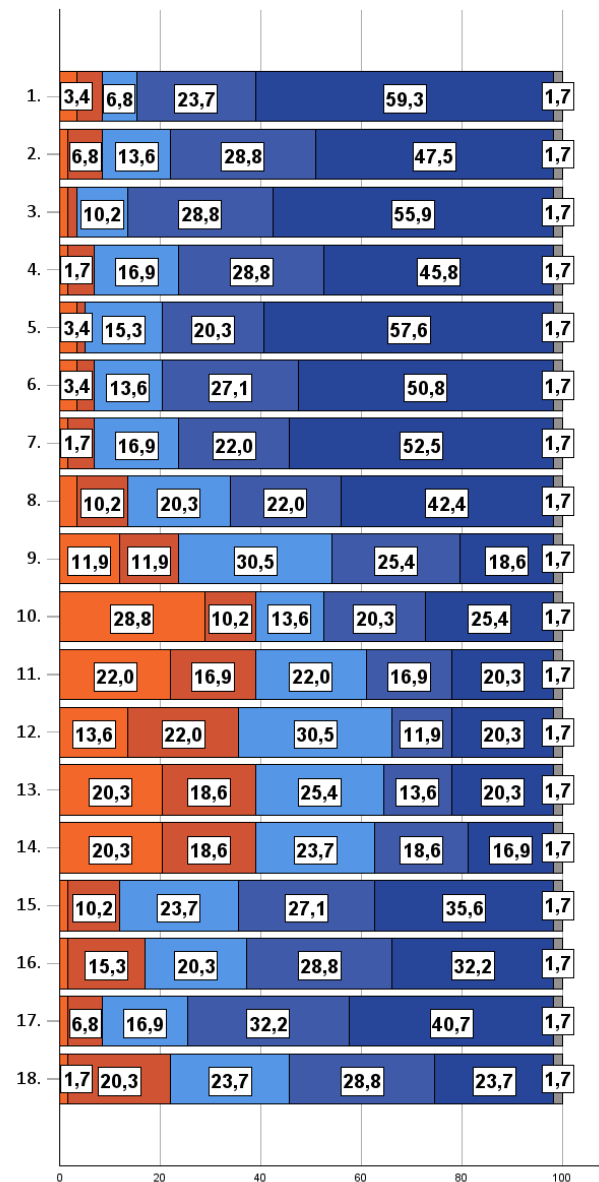
Nabyte kompetencje, a ich przydatność w rozwoju kariery

W następnej części ankiety respondenci ocenili stopień nabycia kompetencji oraz ich przydatność w rozwoju kariery. Stopień nabycia kompetencji oceniany był w skali 1-5, gdzie 1 oznacza brak nabycia kompetencji, a 5 wysoki stopień nabycia kompetencji. Przydatność w rozwoju kariery również oceniana była w skali 1-5, gdzie 1 oznacza znikomą przydatność, a 5 bardzo dużą przydatność. Za bardzo przydatną (odpowiedzi 4-5) 84,7% studentów uznało umiejętność uczenia się i wyszukiwania wiedzy, 59,3% respondentów wskazało na wysoki poziom nabycia tej umiejętności (odpowiedzi 4-5). Również 83% studentów za bardzo przydatną uznało komunikację interpersonalną (z pacjentami/klientami), z kolei stopień nabycia tej kompetencji określiło jako wysoki 44% badanych. 77,9% respondentów wskazało na wysoką przydatność umiejętności radzenia sobie ze stresem, jednak jedynie 20,4% absolwentów zadeklarowało wysoki poziom nabycia tej umiejętności. Również 77,9% studentów wskazało jako wysoce przydatną umiejętność rozwiązywania problemów pod presją, 30,5% studentów zadeklarowało wysoki poziom jej nabycia. 72,9% studentów wskazało na wysoką przydatność umiejętności praktycznych oraz 59,3% określiło stopień ich nabycia na wysoki. 38,9% badanych wskazało na małą przydatność (odpowiedzi 1-2) kompetencji związanych z pisaniem raportów, artykułów i innych tekstów naukowo-branżowych, a 35,5% określiło stopień ich nabycia na niski (odpowiedzi 1-2). 38,9% absolwentów oceniło przydatność umiejętności w zakresie pracy naukowej jako niską, a 17% respondentów uznało stopień nabycia tej umiejętności za niski. 81,4% studentów wskazało na niski stopień nabycia (odpowiedzi 1-2) umiejętności negocjacji biznesowych, według 45,7% respondentów są to umiejętności bardzo przydatne (odpowiedzi 4-5), a według 39% są mało przydatne. Więcej szczegółowych informacji przedstawia Wykres 15.

Stopień nabycia kompetencji



Przydatność w rozwoju kariery



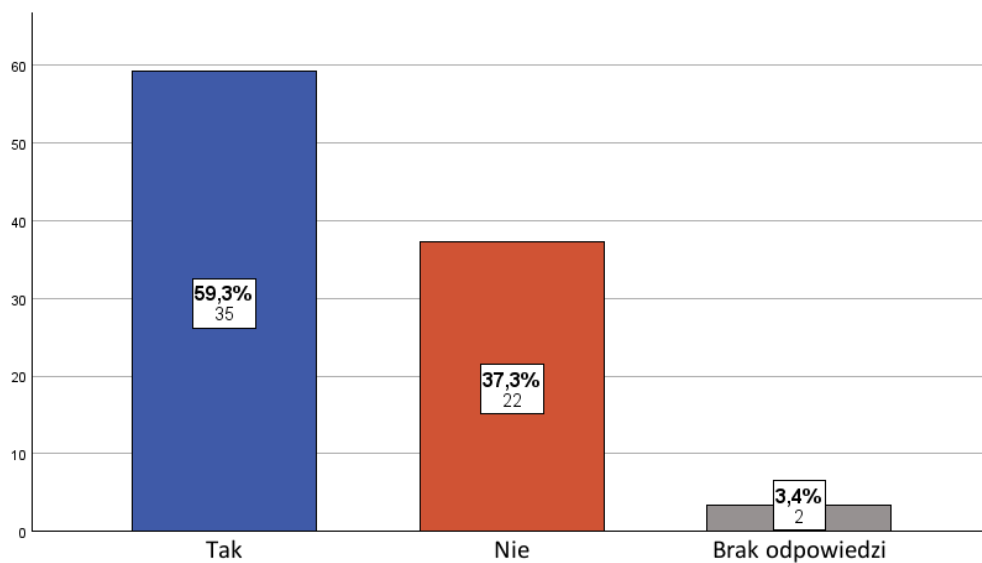
Wykres 15. Stopień nabycia kompetencji oraz ich przydatność w rozwoju kariery.

Opinie po ukończeniu studiów

Studenci na koniec ankiety podzielili się swoimi opiniami co do plusów, minusów ukończonych studiów, sugestiami kompetencji, których nabycia zabrakło podczas studiowania oraz wskazówkami co do otwierania nowych kierunków studiów.

Podnoszenie kompetencji po ukończeniu studiów

Wszyscy respondenci zapytani zostali o podnoszenie kompetencji już po ukończeniu studiów w postaci kursów i szkoleń. 59,3% respondentów zadeklarowało dalsze kształcanie (**Wykres 16**).



Wykres 16. Uczestnictwo w szkoleniach/kursach po ukończeniu studiów.

Kompetencje, których zabrakło podczas studiów

Absolwenci podzielili się sugestiami co do umiejętności i kompetencji, które mogłyby zostać pozyskane podczas studiów, lecz których im podczas realizacji programu zabrakło.

Wymienione odpowiedzi:

Analityka medyczna	
<ul style="list-style-type: none"> Umiejętności radzenia sobie ze stresem, podstaw oceny preparatów cytologicznych - tu możliwość stworzenia fakultetu lub kursu podyplomowego. 	<ul style="list-style-type: none"> Wyższego poziomu znajomości języka angielskiego i większej liczby zajęć praktycznych i praktyk z genetyki medycznej, która bardzo mnie interesuje, a nie czuję się osobą przygotowaną do samodzielnej pracy w laboratorium o tej specjalności.
Drug Discovery and Development	
-	
Kosmetologia	
<ul style="list-style-type: none"> Nauki tworzenia receptur, testów konserwacji. 	<ul style="list-style-type: none"> Umiejętności praktycznych.
Dietetyka	
<ul style="list-style-type: none"> Kompetencji miękkich do pracy z pacjentem, umiejętności prowadzenia gabinetu dietetycznego i obsługi klienta/pacjenta od strony niemerytorycznej. Praktyki, nauki o prowadzeniu działalności i marketingu, gdyż jest to kluczowe jak się okazuje w zawodzie dietetyka. 	<ul style="list-style-type: none"> Moim zdaniem było troszkę za mało zajęć z pediatrii o rozszerzaniu diety niemowlakom. Umiejętności zarządzania stresującymi/nietypowymi sytuacjami. Podstaw przedsiębiorczości. Żywienia kobiet ciężarnych, podczas karmienia piersią, żywienia w niepłodności, problemach ginekologicznych.
Elektroradiologia	
<ul style="list-style-type: none"> Kursu Ochrony Radiologicznej z otrzymaniem certyfikatu. 	<ul style="list-style-type: none"> Pisania prac badawczych i naukowych. Wystąpień publicznych.
Fizjoterapia	
<ul style="list-style-type: none"> Dużo większy nacisk powinien być na umiejętności praktyczne oraz reorganizację przedmiotów fakultatywnych - nie rozumiem dlaczego jedynie połowa osób z roku akademickiego miała przedmiot związany dogłębnie z wadami postawy - jest to codzienność w pracy, a nawet pytanie z tego przedmiotu pojawiło się na egzaminie końcowym (z oczywistych względów). Programowania. 	<ul style="list-style-type: none"> Kompetencji językowych, związanych z realizacją projektów B+R, publikacyjnych, networkingowych. Kompetencji do pracy w warunkach gabinetowych. Profesjonalnych kursów umożliwiających zdobycie tytułu terapeuty w danej dziedzinie. Przydałoby się organizować więcej certyfikowanych kursów charakterystycznych dla profilu studiów.
Pielęgniarstwo	



<ul style="list-style-type: none">• Umiejętności rozmów z ciężko chorymi i umierającymi, także rozmów z rodziną chorego w zakresie naszych kompetencji.• Organizacji miejsca pracy, wiedzy teoretycznej.	<ul style="list-style-type: none">• Mi nie brakuje, ale studia nie nauczyły mnie jak radzić sobie ze stresem ani pracy pod presją - sam się musiałem tego nauczyć. Na pewno przydałyby się zajęcia, na których nauczymy się radzić sobie w sytuacjach, gdy pacjent jest agresywny i pobudzony, tego co możemy zrobić, żeby nikomu nie stała się krzywda w takiej sytuacji.• Radzenia sobie ze stresem.• Współpracy interdyscyplinarnej.
Położnictwo	
<ul style="list-style-type: none">• Wiedzy o cytologii, wymazach, infekcjach oraz o prawnych aspektach, wiedzy odnośnie organizowanych kursów, marketingu, laktacji – to co jest na studiach, to za mało.	<ul style="list-style-type: none">• Obsługi sprzętu na intensywnej terapii, umiejętności praktycznych (zakładania cpału, obsługi rurki intubacyjnej, praktycznej RKO noworodka - nie tylko teorii, pogłębionej wiedzy o laktacji, o wędzidełku).
Zdrowie publiczne	
<ul style="list-style-type: none">• Ciekawych kursów będących odpowiedzią na potrzeby społeczeństwa oraz epidemiologii.• Brakuje mi umiejętności występowania przed publicznością i radzenia sobie ze stresem w takiej sytuacji.	<ul style="list-style-type: none">• Znajomości Excela na poziomie zaawansowanym, pracy na okres próbny, która nauczyłaby praktycznych umiejętności zamiast tworzenia ulotek z wyszukanych informacji w internecie lub z artykułów.
Farmacja	
<ul style="list-style-type: none">• Języków obcych poza językiem angielskim.• Klinicznego zastosowania farmakologii.• Rozwoju w kierunku innych branż poza pracą w aptece - HTA, badania kliniczne, przemysł.• Umiejętności miękkich oraz umiejętności współpracy z innymi zawodami medycznymi w ramach pracy w różnych jednostkach.• Znajomości oczekiwań pacjentów aptek ogólnodostępnych.	<ul style="list-style-type: none">• Umiejętności negocjacji, asertywności, komunikacji z pacjentem, wiedzy z farmakologii, wiedzy o interakcjach, wiedzy o farmakokinetyce (w szerszym zakresie niż na studiach), umiejętności weryfikacji informacji - EBM, współpracy z innymi zawodami medycznymi.• Zarządzania projektami, nauki rozwiązywania samodzielnie problemów.

Tematyka, o którą warto poszerzyć program studiów

Studenci wskazali również, o co warto by było poszerzyć program studiów, aby uczynić go bardziej przystającym do późniejszych wymagań w życiu zawodowym.

Wymienione odpowiedzi:

Analityka medyczna	
<ul style="list-style-type: none"> Genetykę medyczną, przedmiot, na którym analizowalibyśmy szerszy zakres badań u danego pacjenta, a nie tylko badania z danego zakresu jak np. hematologia czy biochemia (mieliśmy przedmiot diagnostyka laboratoryjna, który w dużej mierze dotyczył tego zagadnienia, ale warto byłoby zwiększyć liczbę tego typu przedmiotów). Ponadto kluczowe jest zwrócenie uwagi na zwiększenie nacisku na przedmiot biochemia ogólna, gdyż nie przygotował mnie on dobrze do przedmiotu biochemia kliniczna i chemia kliniczna. 	<ul style="list-style-type: none"> Cytomorfologię (jedną z możliwych do uzyskania specjalizacji dla diagnostów laboratoryjnych), onkologię, badania kliniczne.
Drug Discovery and Development	
-	
Kosmetologia	
<ul style="list-style-type: none"> Więcej zajęć praktycznych z typowej kosmetologii, więcej zajęć przygotowujących do pracy w przemyśle. 	<ul style="list-style-type: none"> Więcej zajęć przygotowujących do pracy w przemyśle kosmetycznym.
Dietetyka	
<ul style="list-style-type: none"> Dodałabym więcej zajęć z analizą przypadków pacjentów prowadzonych kiedyś przez prowadzących zajęć (dietetyków). Więcej nauki odnośnie żywienia dzieci i w najczęściej spotykanych jednostkach chorobowych. 	<ul style="list-style-type: none"> Żywienie w onkologii, żywienie kobiet ciężarnych, żywienie w chorobach dermatologicznych, jamy ustnej, bariatrii. Ścisłe branżowe treści, nie tylko medyczne.
Elektroradiologia	
<ul style="list-style-type: none"> Radiologię zabiegową, procedury w rezonansie magnetycznym prowadzone przez elektroradiologa z doświadczeniem praktycznym w tym temacie. 	<ul style="list-style-type: none"> Więcej rezonansu i tomografii, mniej badań elektromedycznych.



Fizjoterapia	
<ul style="list-style-type: none">Aspekt biznesowy nauki - drogę badawczo-rozwojową (od badań podstawowych poprzez rozwojowe i wdrożenie) - elementy finansowania innowacji, nowoczesne technologie w medycynie, projektowanie i budowanie startupów, certyfikację medyczną technologii medycznych, pracę w międzynarodowym zespole badawczym, aspekty projektowe - jak nawiązywać relacje i budować zespoły z inżynierami i osobami technicznymi, badania kliniczne, dane medyczne i ich wykorzystanie, technologie w ochronie zdrowia - ścieżka refundacji i wdrażania w podmiotach publicznych, wdrażanie nowych rozwiązań w zespołach klinicznych i jeszcze co najmniej 100 innych tematów (w razie zainteresowania chętnie wszystko opowiem i przedstawię).	<ul style="list-style-type: none">Kursy metod obrazowych w postaci USG, terapii manualnej oraz diagnostyki.Praktyki w prywatnych gabinetach, pracę 1:1 z pacjentem.Szeroko pojętej pracy manualnej z pacjentem (terapia manualna cz.1 była w mojej opinii źle prowadzona, natomiast cz.2 zbyt późno (na 9 semestrze studiów - a techniki z tego przedmiotu byłyby przydatne podczas praktyk wakacyjnych wcześniej).Wiedzę technologiczną.Wiedzę o tym, że medycyna alternatywna nie działa.
Pielęgniarstwo	
<ul style="list-style-type: none">Może nie poszerzył, ale bardzo bym się zastanawiał nad teorią, którą wyносimy i możemy wykorzystać. Bo zdobywamy wiedzę ze studiów, ale jak je kończymy okazuje się, że nie możemy jej wykorzystać, bo np. musimy mieć ukończony jakiś kurs.O pielęgniarstwo ratunkowe i spotkania z psychologiem dla studentów (mała sesja w razie potrzeby, szczególnie podczas praktyk).	<ul style="list-style-type: none">Radzenie sobie ze stresem.Współpracę interdyscyplinarną, wspólne zajęcia studentów z różnych kierunków (lekarzski, pielęgniarstwo, ratownictwo, dietetyka, farmacja, analityka, elektroradiologia) - omawianie zagadnień dotyczących kompetencji danych grup zawodowych, wspólne omawianie planów leczenia pacjentów; zajęcia obecne w programie nauczania różnych kierunków prowadzone wspólnie np. teoretyczne - tj. anatomia, fizjologia itp., co na celu miałyby poprawić przyszłą współpracę zawodową.
Położnictwo	
<ul style="list-style-type: none">Cytologia, wymazy, infekcje, więcej prawnych aspektów, wiedza odnośnie jakie są kursy, marketing, laktacja.	<ul style="list-style-type: none">Intensywna Terapia Noworodka w praktyce, jak założyć działalność gospodarczą, prowadzenie ciąży fizjologicznej przez położną.



Zdrowie publiczne	
<ul style="list-style-type: none">• <i>Negocjacje biznesowe.</i>• <i>Nauki biologiczne, medyczne, naukę wystąpień publicznych (realizowaną przed wymaganiem występowania publicznie na zajęciach) oraz wskazówki jak zbudować pewność siebie, zajęcia z praktycznymi wskazówkami jakie umiejętności są kluczowe w danym miejscu pracy.</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>O komunikację z pacjentami, z ludźmi w celu nabrania śmiałości, pewności siebie w tym zakresie. O obsługę kasy fiskalnej, programów medycznych.</i>• <i>Więcej przedmiotów związanych z zarządzaniem, obsługą programu Excel i tematyką współpracy między placówką ochrony zdrowia, a NFZ.</i>
Farmacja	
<ul style="list-style-type: none">• <i>EBM, opiekę farmaceutyczną (szerzej), interakcje leków, farmakokinetykę w praktyce, farmakologię (dłużej i na spokojnie i dokładniej), o komunikację, dermatologię, leczenie ran i opatrunki.</i>• <i>Języki obce, przedsiębiorczość, badania kliniczne, Regulatory Affairs, Quality Assurance.</i>• <i>Ścieżki przygotowujące do pracy naukowej lub w aptece, gdzie uczymy się praktycznych aspektów niezbędnych do naszej pracy, jak odpowiednia metodologia badań/ prowadzenie eksperymentów lub obsługa programu aptecznego. Zamiast obecnie istniejących ścieżek, które nie są w żadnym stopniu przydatne.</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Naukę umiejętności negocjacji na linii pracownik-pracodawca, pracownik-przełożony, znajomość charakterystyki rynku pracy farmacji aptecznej, zastosowanie przepisów k.p. i k.c. w branży farmacji aptecznej oraz metody postępowania gdy są one łamane.</i>• <i>Więcej zajęć praktycznych w jednostkach ochrony zdrowia.</i>• <i>Wykorzystanie najnowszych technologii.</i>



Największa wartość ukończonych studiów

Respondenci wskazali, co stanowi dla nich największą wartość ukończonych studiów.

Wymienione odpowiedzi:

Analityka medyczna	
<ul style="list-style-type: none"> Możliwość pracy w zawodzie dającym satysfakcję. Możliwość uzyskania prawa do wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego i niezbędnych kompetencji do wykonywania tego zawodu. 	<ul style="list-style-type: none"> Praktyki, umiejętności praktyczne. Umiejętność analitycznego myślenia, przyswajania treści w krótkim czasie, szeroka wiedza medyczna.
Drug Discovery and Development	
<ul style="list-style-type: none"> Wiedza praktyczna. 	
Kosmetologia	
<ul style="list-style-type: none"> Prestiż uczelni. 	<ul style="list-style-type: none"> Tytuł magistra.
Dietetyka	
<ul style="list-style-type: none"> Duża wiedza z zakresu podstaw fizjologii, biochemii, przez co łatwiej później zrozumieć różne procesy w organizmie człowieka. Dużo zajęć praktycznych, bardzo ciekawe zajęcia warsztatowe, zaangażowanie prowadzących zajęcia, możliwość uczestniczenia w zabiegach na praktykach. 	<ul style="list-style-type: none"> Wysoki poziom merytoryczny prowadzonych zajęć. Dyplom. Umiejętność radzenia sobie ze stresem oraz odpowiedniej komunikacji z pacjentem.
Elektroradiologia	
<ul style="list-style-type: none"> Doświadczenie praktyczne w zawodzie ogólnomedycznym, dużo praktyk. 	<ul style="list-style-type: none"> Praktyki i zajęcia praktyczne.
Fizjoterapia	
<ul style="list-style-type: none"> Duże doświadczenie nabyte w różnych placówkach pozwoliło mi wybrać odpowiednią dla siebie, w której w przyszłości chciałbym pracować oraz w jakim kierunku bym się chciał specjalizować. Kontakty. Tytuł i prawo wykonywania zawodu. Tytuł i relacje naukowe. 	<ul style="list-style-type: none"> Uzyskanie możliwości rozwijania się w zawodzie z przyszłością, z wieloma ścieżkami rozwoju, pozwalającego zarówno na zaspokojenie moich ambicji, jak i zapewniającego zarobki na godnym poziomie. Poznanie zupełnie innego skrawka kraju niż okolica, z której pochodzę. Tytuł i prawo wykonywania zawodu.



Pielęgniarstwo	
<ul style="list-style-type: none">• <i>Zdobyte pierwsze doświadczenia przez wiele godzin praktyk.</i>• <i>Dają bardzo duże doświadczenie praktyczne.</i>• <i>Możliwość wykonywania zawodu a co za tym idzie rozwój osobisty i zawodowy.</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Największą wartością jest teoria na temat chorób, a przede wszystkim umiejętności praktyczne.</i>• <i>Uzyskane kompetencje zawodowe.</i>
Położnictwo	
<ul style="list-style-type: none">• <i>Wszechstronność, psychologia.</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Możliwość uzyskania PWZ po ich ukończeniu (posiadany od razu zawód).</i>
Zdrowie publiczne	
<ul style="list-style-type: none">• <i>Możliwość niezależności na rynku pracy.</i>• <i>Interdyscyplinarność, nabycie podstawowej wiedzy w wielu dziedzinach.</i>• <i>Umiejętności interpersonalne.</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Zdrowie publiczne pobudziło we mnie jeszcze większe zainteresowanie tematami dot. stylu życia, zdrowia.</i>
Farmacja	
<ul style="list-style-type: none">• <i>Duża wiedza teoretyczna, umiejętność wyszukiwania informacji i ich selekcjonowania.</i>• <i>Możliwość pracy na zlecenie w aptece - łatwy dodatkowy zarobek.</i>• <i>Możliwość udzielenia pomocy i porady medycznej, oraz zaopatrzenie w niektóre leki rodziny i bliskich. Łatwość w znalezieniu pracy w zawodzie (powszechny deficyt farmaceutów w aptekach). Umożliwiły mi podjęcie pracy, która zapewnia wynagrodzenie pozwalające na dalsze kształcenie i przekwalifikowanie zawodowe.</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Tytuł zawodowy, wszechstronna wiedza medyczna, większa odporność na stres, praca pod presją czasu.</i>• <i>Umiejętność szybkiego uczenia się i poszukiwania informacji.</i>• <i>Wiedza o lekach, świadomość zdrowotna, możliwość poszerzania kompetencji</i>• <i>Uzyskanie tytułu magistra farmacji i możliwość pracy na zlecenie w aptece.</i>



Największy minus ukończonych studiów

Absolwenci podzielili się spostrzeżeniami co do negatywnych aspektów ukończonych kierunków studiów.

Wymienione największe minusy studiów:

Analityka medyczna	
<ul style="list-style-type: none"> Dołączenie do bardzo specyficznej grupy zawodowej, w której trwają nieustanne przepychanki i kłótnie między osobami, które ukończyły analitykę medyczną, a absolwentami kierunków typu biologia medyczna, biotechnologia. Kwestią sporną jest dostęp do uzyskania prawa do wykonywania zawodu DL przez osoby, które nie są absolwentami analityki medycznej, a także wzajemne kwestionowanie swoich umiejętności, nabytych w trakcie studiów (oczywiście przez przedstawicieli obydwu stron sporu). 	<ul style="list-style-type: none"> Gotowość do pracy jedynie w laboratorium rutynowym - ktoś, kto planuje karierę w badaniach bardziej specjalistycznych musi doszkalać się na własny koszt. Kursów również nie jest wiele - dla przykładu kurs cytologii ginekologicznej jest organizowany jedynie w Szczecinie w dwóch terminach w roku (1 tura to max. 15 osób). Organizacja studiów, dublujące się treści.
Drug Discovery and Development	
<ul style="list-style-type: none"> Małe zapotrzebowanie na specjalistów na polskim rynku pracy. 	
Kosmetologia	
<ul style="list-style-type: none"> Brak umiejętności praktycznych. 	<ul style="list-style-type: none"> Brak zaangażowania niektórych wykładowców.
Dietetyka	
<ul style="list-style-type: none"> Bardzo mało miejsc pracy, zawód głównie nastawiony na prowadzenie własnej firmy. Brak ofert pracy. Część zajęć prowadzona przez lekarzy bez wiedzy w zakresie dietetyki (brak wiedzy będącej przedmiotem prowadzonych zajęć). 	<ul style="list-style-type: none"> Dużo przestarzałej wiedzy, która nie przyda się w przyszłej karierze, konieczność dokończania się poza uczelnią. Zajęcia nie wnoszące nic do przyszłej pracy.
Elektroradiologia	
<ul style="list-style-type: none"> Za dużo teoretycznych „zapychaczy czasu” prowadzonych przez wykładowców nie wiedzących co potrzebne nam następnie w pracy zawodowej, a czasami nie wiedzących nawet na czym nasz zawód polega. Odchudzenie sylabusu dałoby możliwość skupienia się na zagadnieniach praktycznych, które z mojego doświadczenia na rynku pracy w naszym zawodzie są szczególnie przez pracodawcę doceniane. 	<ul style="list-style-type: none"> Harmonogram zajęć nie jest odpowiednio ułożony, zajęcia odbywają się o różnych godzinach i w różnych miejscach Krakowa. Wiele powtarzających się tematów zajęć, wiele przedmiotów porusza te same tematy.



Fizjoterapia	
<ul style="list-style-type: none">• <i>Brak przygotowania do pracy w prywatnych gabinetach.</i>• <i>Mała elastyczność kierunku.</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Strata czasu, który można było zdecydowanie lepiej wykorzystać niż miało to miejsce podczas zajęć. Najwięcej się nauczyłem zupełnie poza programem studiów, który w pewnym momencie (od 3 roku) był tylko przeszkodą i nie wnosił absolutnie nic więcej do mojej kariery czy rozwoju.</i>
Pielęgniarstwo	
<ul style="list-style-type: none">• <i>Wprowadzanie stresu w sytuacjach, w których można było tego z łatwością uniknąć, ponadto częsty brak organizacji administracyjnej.</i>• <i>Brak zrozumienia ze strony prowadzących zajęcia.</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Zmęczenie psychiczne.</i>• <i>Koszty zdrowia psychicznego, które znacznie ucierpiało podczas studiowania na CM UJ.</i>• <i>Duże przywiązanie do treści teoretycznych.</i>
Położnictwo	
<ul style="list-style-type: none">• <i>Położna, która nie przyjęła żadnego porodu nawet na cztery ręce, przez to brakuje mi pewności siebie odnośnie podjęcia pracy w szpitalu.</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Zbyt wiele wiedzy nieaktualnej przekazywanej przez prowadzących, którzy nigdy nie mieli do czynienia z zawodem w praktyce.</i>
Zdrowie publiczne	
<ul style="list-style-type: none">• <i>Brak ukierunkowania, brak ścieżek specjalizacyjnych.</i>• <i>Są długie.</i>• <i>Za dużo prezentacji/projektów do wykonania. Brakuje czasu by je wszystkie solidnie wykonać.</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Treści pokrywały się na wielu zajęciach, a czasami poziomem nie były dostosowane do studentów (a bardziej dla uczniów szkoły podstawowej), przez co studenci często mieli poczucie marnowania czasu, który można było przeznaczyć na naukę umiejętności przydatnych w przyszłej pracy. Dodatkowo, zdarzało się, że wykładowcy przeznaczali dużo czasu na rzeczy oczywiste, a w przypadku zagadnień bardziej skomplikowanych wychodzili z założenia, że wszyscy je rozumieją i nie przeznaczali wystarczająco dużo czasu na ich omówienie.</i>
Farmacja	
<ul style="list-style-type: none">• <i>5 lat wyjęte z życia, brak czasu, presja, problemy psychiczne u większości studentów.</i>• <i>Bez dodatkowej pracy własnej, która pozwoliła mi znaleźć pracę poza apteką - perspektywa pełnego etatu w aptece. Mało czasu na pracę w trakcie studiów. Brak możliwości nauki innego języka niż angielski w ramach programu. Mało przedmiotów po angielsku. Nakierowanie na aptekę jako jedyną właściwą drogę. Za dużo</i>	<ul style="list-style-type: none">• <i>Brak możliwości specjalizacji na tak szerokim kierunku.</i>• <i>Nieadekwatne wynagrodzenie w stosunku do trudności studiów.</i>• <i>Przygotowują one do wykonywania nisko atrakcyjnego (pod względem możliwości rozwoju, zarobków, ciężkości pracy i możliwości przekwalifikowania) zawodu. Podjęcie ich wiąże się z dużymi nakładami pracy, środków i czasu, które są niewspółmierne do najpowszechniej</i>



<p><i>laboratorium, które i tak się nie przydaje, o ile nie zostaje się na doktorat.</i></p> <ul style="list-style-type: none">• <i>Stres i nerwy spowodowane dużymi wymaganiami.</i>• <i>Zbyt dużo wiedzy teoretycznej w stosunku do praktycznych umiejętności. Efektem tego jest brak kompetencji praktycznych oraz niezbyt pełna wiedza, której z uwagi na wielkość materiału nie da się skutecznie przyswoić.</i>	<p><i>wykonywanego po nich zawodu (do którego przygotowują). Są mało atrakcyjne dla pracodawców niezwiązanych z farmacją apteczną (trudniej o przekwalifikowanie).</i></p>
--	--