



## STUDIA PODYPLOMOWE – KARTA OPISU MODUŁU KSZTAŁCENIA

Nazwa modułu/przedmiotu		Kod
Wprowadzenie do procesu projektowego szpitala: modernizacje i rozbudowy		
<b>Nazwa studiów podyplomowych</b>		
Inwestycje i projektowanie w ochronie zdrowia		
Forma studiów (stacjonarne, niestacjonarne)	Przedmiot oferowany w języku (polskim, angielskim)	Rok/semestr
niestacjonarne	polskim	1/ 2
Godziny		Liczba punktów
Wykłady 15	Ćwiczenia .....	Laboratoria .....
	Projekty/seminaria .....	3
<b>Odpowiedzialny za przedmiot/wykładowca:</b> dr hab. inż. arch. Ewa Pruszevicz-Sipińska, prof. PP e-mail: ewa.pruszevicz-sipinska@put.poznan.pl Wydział Architektury ul. Jacka Rychlewskiego 2, 60-965 Poznań dr hab. Marcin Gołębski e-mail: marcin.golebski@ue.poznan.pl Uniwersytet Ekonomiczny w Poznaniu		<b>Odpowiedzialny za przedmiot/wykładowca:</b> mgr inż. arch. Piotr Springer e-mail: piotr.springer@put.poznan.pl Wydział Architektury ul. Jacka Rychlewskiego 2, 60-965 Poznań
<b>Wymagania wstępne w zakresie wiedzy, umiejętności, kompetencji społecznych:</b>		
1	<b>Wiedza:</b>	- słuchacz ma podstawową wiedzę z zakresu funkcjonowania szpitali oraz systemu ochrony zdrowia, - słuchacz ma podstawową wiedzę o trendach rozwojowych z zakresu planowania i programowania szpitali, - słuchacz ma podstawową wiedzę niezbędną do rozumienia społecznych, ekonomicznych, prawnych i pozatechnicznych uwarunkowań dot. opieki zdrowotnej
2	<b>Umiejętności:</b>	-słuchacz potrafi pozyskiwać informacje z literatury, baz danych oraz innych, właściwie dobranych źródeł, potrafi integrować informacje, dokonywać ich interpretacji, a także wyciągać wnioski oraz formułować i uzasadniać opinie, -słuchacz potrafi dokonać krytycznej analizy sposobu funkcjonowania i ocenić istniejące rozwiązania w zakresie ochrony zdrowia,- słuchacz potrafi integrować uzyskane informacje, dokonywać ich interpretacji i krytycznej oceny, a także wyciągać wnioski oraz formułować i uzasadniać opinie,
3	<b>Kompetencje społeczne</b>	-potrafi współdziałać i pracować w grupie, przyjmując w niej różne role, -prawidłowo identyfikuje i rozstrzyga dylematy w zakresie różnych obszarów funkcjonowania obiektów ochrony zdrowia, - potrafi samodzielnie pozyskiwać i poszerzać wiedzę w zakresie nowoczesnych metod, procesów i technologii.
<b>Cel przedmiotu:</b>		
<b>Odniesienie do charakterystyk drugiego stopnia Polskiej Ramy Kwalifikacji typowych dla kwalifikacji uzyskiwanych w ramach szkolnictwa wyższego po uzyskaniu kwalifikacji pełnej na poziomie 4</b>	<b>Efekty uczenia się</b>	<b>Sposoby weryfikacji efektów uczenia się</b>
<b>Wiedza:</b>		
P6(7,8)S__WG Głębina i zakres / kompletność perspektywy poznawczej i zależności	W13 Ma podstawową wiedzą na temat planowania strategii projektowych w ochronie zdrowia	zaliczenie
<b>Umiejętności:</b>		

P6(7,8)S_UK Komunikowanie się / odbieranie i tworzenie wypowiedzi; upowszechnianie wiedzy w środowisku naukowym; posługiwanie się językiem obcym	U01 Potrafi posługiwać się podstawowymi pojęciami w zakresie szeroko pojętego projektowania obiektów ochrony zdrowia	zaliczenie
P6(7,8)S_UO Organizacja pracy / planowanie i praca zespołowa	U02 Ma rozwinięte umiejętności w zakresie komunikacji interpersonalnej, psychologii w ochronie zdrowia, potrafi używać języka specjalistycznego w zakresie projektowania inwestycji ochrony zdrowia, potrafi pracować w zespole	zaliczenie
P6(7,8)S_UW Wykorzystanie wiedzy / rozwiązywane problemy i wykonywane zadania	U06 Posiada elementarne umiejętności wykorzystania wiedzy z zakresu projektowania architektonicznego	zaliczenie
P6(7,8)S_UW Wykorzystanie wiedzy / rozwiązywane problemy i wykonywane zadania	U07 Posiada umiejętność w zakresie przygotowywania projektów medycznych, wniosków aplikacyjnych w celu pozyskiwania środków zewnętrznych finansujących ochronę zdrowia	zaliczenie
P6(7,8)S_UK Komunikowanie się / odbieranie i tworzenie wypowiedzi; upowszechnianie wiedzy w środowisku naukowym; posługiwanie się językiem obcym	U08 Potrafi pozyskiwać informacje z literatury, baz danych oraz innych źródeł, polsko- i anglojęzycznych, dokonywać ich interpretacji oraz wyciągać wnioski, formułować i uzasadniać opinie	zaliczenie
P6(7,8)S_UW Wykorzystanie wiedzy / rozwiązywane problemy i wykonywane zadania	U09 Ma umiejętność czytania i rozumienia dokumentacji projektowej budynku (rzuty, przekroje, opis techniczny)	zaliczenie
P6(7,8)S_UU Uczenie się / planowanie własnego rozwoju i rozwoju innych osób	U10 Ma świadomość poziomu swojej wiedzy i umiejętności, rozumie potrzebę ciągłego dokształcania się i rozwoju osobistego	zaliczenie
<b>Kompetencje społeczne:</b>		
P6(7,8)S_KK Oceny / krytyczne podejście	K01 Potrafi krytycznie ocenić swoją wiedzę i rozwijać kompetencje indywidualne	zaliczenie
P6(7,8)S_KR Rola zawodowa / niezależność i rozwój etosu	K05 Ma świadomość wagi zagadnień podejmowanych przez architekta i związanej z nimi odpowiedzialności za podejmowane działania	zaliczenie

<b>TREŚCI PROGRAMOWE</b>			
<b>Lp.</b>	<b>Problematyka ogólna</b>	<b>Zagadnienia szczegółowe</b>	<b>L. godzin</b>
1	Projektowanie architektoniczne obiektów ochrony zdrowia	- Wprowadzenie do procesu projektowego; - Omówienie analitycznej fazy przedprojektowej; - Studium przypadku;	
2	Etapy procesu projektowego	- Inwentaryzacje, - Studia przedprojektowe, - Program funkcjonalno-użytkowy; - Projekt koncepcyjny; - Projekt budowlany; - Projekt wykonawczy; - Dokumentacja powykonawcza;	

3	Zarządzanie budynkiem ochrony zdrowia: modernizacje i rozbudowy	- Niezbędny zakres wiedzy i kompetencji dla menagera odpowiedzialnego za podejmowanie decyzji w zakresie rozbudowy;	
4	Alternatywne metodologie projektowe	Partycypacja w projektowaniu szpitali: - Warsztaty; - Gry projektowe; - Modele / makiety / prototypy; - Pilotaż, pretest, post-test;	
5	Wykorzystanie zaawansowanych technologii w procesie inwestycyjnym	- BIM; - "Augmented reality"; - "Virtual reality";	
<b>Sposoby sprawdzenia efektów uczenia się</b> <b>F – ocena formująca (częstkowa)1); P – ocena podsumowująca2)</b>			
F	Obecność na zajęciach		
P	ocena bardzo dobra (5,0) – obecność studenta na zajęciach oraz bardzo dobre zaliczenie egzaminu końcowego; ocena dobry plus (4,5) – obecność studenta na zajęciach oraz dobre rezultaty egzaminu końcowego; ocena dobry (4,0) – obecność studenta na zajęciach, zadowalające rezultaty egzaminu końcowego; ocena dostateczny plus (3,5) – obecność studenta na zajęciach i przeciętny poziom zaliczenia egzaminu końcowego; ocena dostateczny (3,0) – obecność studenta na zajęciach i niski poziom zaliczenia egzaminu końcowego; ocena niedostateczny (2,0) – nieobecność studenta na 20 % zajęć lub niedostateczny poziom egzaminu końcowego.		
<b>Literatura podstawowa:</b>			
1	Idem R., <i>Architektura służby zdrowia. Wybór przepisów i literatury przedmiotu</i> , Wydawnictwo Politechniki Gdańskiej, Gdańsk 2014		
<b>Literatura uzupełniająca:</b>			
2	McKee M., Healy J., <i>Hospitals in a changing Europe</i> , WHO, Open University Press, Buckingham, 2002		
<b>Obciążenie pracą studenta</b>			
<b>forma aktywności</b>			<b>godzin</b>
Godziny kontaktowe z nauczycielem			15
Indywidualne konsultacje			15
Przygotowanie do egzaminu			45
Inne			
<b>SUMA</b>			<b>75</b>
<b>Sumaryczna liczba punktów ECTS dla przedmiotu (wpisuje kierownik studiów)</b>			<b>3</b>

1) Np. za dyskusję, kolokwium, rozwiązanie zadania

2) Np. za egzamin, projekt kończący przedmiot