



## EGZAMIN ZAWODOWY Rok 2023 ZASADY OCENIANIA

**Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medyczno-pielęgniacyjnych i opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**  
 Oznaczenie arkusza: **MED.14-01-23.01-SG**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **MED.14**  
 Numer zadania: **01**  
 Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2019**

*Wypełnia egzaminator*

Kod ośrodka   -

Kod egzaminatora

Data egzaminu          
*Dzień    Miesiąc    Rok*

Godzina rozpoczęcia egzaminu   :

Numer PESEL zdającego*										Numer stanowiska	

\* w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

## Egzaminatorze!

- Oceniaj prace zdających rzetelnie i z zaangażowaniem. Dokumentuj wyniki oceny.
- Stosuj przyjęte zasady oceniania w sposób obiektywny.
- Jeżeli zdający, wykonując zadanie egzaminacyjne, uzyskuje inne rezultaty albo pożądane rezultaty uzyskuje w inny sposób niż uwzględniony w zasadach oceniania lub przedstawia nietypowe rozwiązanie, ale zgodnie ze sztuką w zawodzie, to nadal oceniaj zgodnie z kryteriami zawartymi w zasadach oceniania. Informacje o tym, że zasady oceniania nie przewidują zaistniałej sytuacji, przełącz niezwłocznie w formie pisemnej notatki do Przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego z prośbą o przekazanie jej do Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej. Notatka może być sporządzona odręcznie w trybie roboczym.
- Informuj przewodniczącego zespołu nadzorującego o wszystkich nieprawidłowościach zaistniałych w trakcie egzaminu, w tym w szczególności o naruszeniach przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy i o podejrzeniach niesamodzielności w wykonaniu zadania przez zdającego.

Numer  
stanowiska


**Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny**Egzaminator wpisuje **T**,  
jeżeli zdający spełnił  
kryterium albo **N**, jeżeli  
nie spełnił**Rezultat 1: Karta żywienia dojelitowego***Wpisane/zaznaczone:*

1	Imię i nazwisko pacjenta: Jan Kozłowski, Wiek: 72 lata, Oddział: zakład opiekuńczo-leczniczy/ZOL, Data i godzina: zgodna z datą i godziną mieszczącą się w czasie trwania egzaminu						
2	Drożność zgłębnika: TAK						
3	Ilość podanego pokarmu przez zgłębnik: 100 ml						
4	Ilość podanych płynów przez zgłębnik: wartość wpisana nie przekracza 100 ml						
5	Ilość wydalonego moczu: 500 ml						
6	Oddany stolec: TAK Wymioty: NIE						

**Rezultat 2: Indywidualna karta pielęgnacji i zabiegów medycznych***Wpisane:*

1	Imię i nazwisko pacjenta: Jan Kozłowski Wiek: 72 lata Oddział/placówka: zakład opiekuńczo-leczniczy/ZOL						
Zabiegi i czynności higieniczne, pielęgnacyjne i medyczne:							
2	Rodzaj zabiegu, czynności: toaleta jamy ustnej/toaleta jamy ustnej z użyciem środka leczniczego/Aphtinu Data i godzina: zgodna z czasem trwania egzaminu Podpis: XX YY						
3	Rodzaj zabiegu, czynności: karmienie przez zgłębnik żołądkowy Data i godzina zgodna z czasem trwania egzaminu Podpis: XX YY						

Numer  
stanowiska


### Rezultat 3: Karta profilaktyki zapalenia płuc

*Wpisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):*

1	Obserwacja pacjenta pod kątem niepokojących objawów związanych z możliwością wystąpienia zapalenia płuc: kaszel/kaszel z odksztuszaną wydzieliną, gorączka, dreszcze, ból w klatce piersiowej, osłabienie, duszność <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 objawy do obserwacji</i>						
2	Czynności opiekuna medycznego poprawiające wentylację płuc pacjenta: nacieranie, oklepywanie, asystowanie/wspomaganie pacjenta podczas wykonywania ćwiczeń czynnych, wykonywanie ćwiczeń biernych, prowadzenie ćwiczeń oddechowych/wdech przez nos i wydłużony wydech przez usta, instruowanie/zachęcanie/motywowanie pacjenta do odksztuszania wydzieliny przez wymuszony kaszel/pokaszliwanie, instruowanie/zachęcanie/motywowanie pacjenta do odksztuszania wydzieliny przez wypowiedzianie spółgłoski „r”, zmiana pozycji pacjenta <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 propozycje czynności</i>						
3	Zalecana pozycja ułożeniowa pacjenta w obrębie łóżka: półwysoka/pólsiedząca, siedząca z pochyleniem tułowia do przodu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisana jest co najmniej 1 pozycja ułożeniowa</i>						
4	Zalecane parametry mikroklimatu na sali pacjenta: Wilgotność powietrza: 50÷70%, Temperatura powietrza: 18÷20°C <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zapisane są konkretne wartości liczbowe mieszczące się w podanych przedziałach</i>						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 1: Toaleta jamy ustnej z użyciem środka leczniczego**

Zdający na wykonanie dwóch przebiegów ma przeznaczone 40 minut. Po upływie 45 minut przewodniczący ZN przerywa zdającemu wykonywanie czynności słowami „czas minął” oznaczającymi zakończenie procesu oceny przez egzaminatora.

Zdający zgłasza gotowość do wykonania czynności przez podniesienie ręki

Zdający kolejno:

1	poinformował pacjenta o zamiarze wykonania toalety jamy ustnej <i>Ze względu na sytuację egzaminacyjną kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw umyje/ zdezynfekuje ręce, a potem poinformuje pacjenta o zamiarze wykonania toalety</i>								
2	umył higienicznie i/lub zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe								
3	podłożył pod brodę i wokół szyi pacjenta ręcznik/podkład chłonny								
4	włożył szpatułkę owiniętą gazikiem/pean z gazikiem do jamy ustnej pacjenta i zamarkował usunięcie wydzieliny z jamy ustnej. Użyta szpatułkę owiniętą gazikiem/gazik z peanu wyrzucił do miski nerkowatej/wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne"								
5	następną szpatułkę owiniętą gazikiem/gazik z peanu zmoczył Aphtinem. Wilgotnym gazikiem zamarkował umycie kolejno: ząbków policzków, podniebienia, języka								
6	wykonał co najmniej po dwa ruchy myjąc jedną powierzchnię w jamie ustnej								
7	do mycia każdej powierzchni zmieniał szpatułkę owiniętą gazikiem/gazik w peanie zmoczony Aphtinem								
8	osuszył wargi pacjenta								
9	użyte rękawiczki wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne"								

Numer  
stanowiska


**Przebieg 2: Karmienie przez zgłębnik żołądkowy**

*Uwaga. Ocena kryterium P.2.3 wymaga obecności egzaminatora bezpośrednio przy zdającym*

Zdający kolejno:

1	poinformował pacjenta o zamiarze wykonania karmienia przez zgłębnik żołądkowy <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformował pacjenta wcześniej</i>						
2	zdezynfekował ręce, założył czyste rękawiczki jednorazowe. Ułożył pacjenta w pozycji półwysokiej <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający ułoży wcześniej pacjenta w pozycji półwysokiej</i>						
3	wprowadzał strzykawką typu Janetta powietrze o objętości od 5 ml do 20 ml przez zgłębnik, jednocześnie za pomocą stetoskopu z membraną przyłożoną do miejsca żołądka markował wysłuchiwanie szmeru nad żołądkiem <i>lub</i> markował odciągnięcie treści żołądka przez cofnięcie tłoka strzykawki, a następnie wylanie odciągniętej treści do miski nerkowatej <b>Uwaga!</b> <i>Zdający przed przystąpieniem do tego etapu powinien podnieść rękę, gdyż ocena tego kryterium wymaga obecności egzaminatora bezpośrednio przy zdającym</i>						
4	użytą strzykawkę wyrzucił do miski nerkowatej/do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne"						
5	drugą strzykawką typu Janetta przepłukał zgłębnik przegotowaną wodą						
6	napełniał pokarmem strzykawkę i podawał go pacjentowi. Czynność powtarzał do podania 100 ml pokarmu <i>Uwaga. Kryterium <b>nie należy</b> uznawać za spełnione, jeżeli zdający poda pokarm w czasie krótszym niż 5 minut</i>						
7	przepłukał zgłębnik wodą przegotowaną w objętości od 20 ml, ale nie więcej niż 100 ml						
8	pozostawił pacjenta w pozycji półwysokiej i powiadomił go o pozostaniu w tej pozycji na czas od 30 do 60 minut						
9	usunął ręcznik/podkład chłonny wielorazowego użytku nieprzemakalny spod brody pacjenta i wrzucił go do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Bрудna bielizna"						
10	użyte rękawiczki wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne", zdezynfekował ręce						

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*