

**EGZAMIN ZAWODOWY  
Rok 2023  
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług pielęgnacyjno-opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**  
Oznaczenie arkusza: **MED.03-01-23.06-SG**  
Oznaczenie kwalifikacji: **MED.03**  
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, prześlij 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: Zestaw materiałów, przyborów, środków i sprzętu do wykonania mycia klatki piersiowej pacjentce leżącej w łóżku**  
*Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN.**Na stanowisku do wykonania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych znajduje się:*

|   |   |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 1 | ręcznik   |  |  |  |  |  |  |
| 2 | miska do mycia  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | mydło   |  |  |  |  |  |  |
| 4 | myjka jednorazowa   |  |  |  |  |  |  |
| 5 | rękawiczki jednorazowe, fartuch foliowy jednorazowy   |  |  |  |  |  |  |
| 6 | wózek/pojemnik z czerwonym workiem, wózek/pojemnik na brudną bieliznę, taca/wózek zabiegowy |  |  |  |  |  |  |

**Rezultat 2: Karta indywidualnej pielęgnacji pacjenta***Wpisane:*

|   |   |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Imię i nazwisko: Danuta Kowalska  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Wiek: 70 lat Oddział/placówka: Zakład opiekuńczo-leczniczy/ZOL  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Data wykonania czynności: zgodna z datą egzaminu  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Godzina wykonania czynności (mieści się w czasie trwania egzaminu) oraz parafka w pozycji: mycie zębów                              |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Godzina wykonania czynności (mieści się w czasie trwania egzaminu) oraz parafka w pozycji: sianie łóżka/prześcilenie łóżka          |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Godzina wykonania czynności (mieści się w czasie trwania egzaminu) oraz parafka w pozycji: przesadzanie z łóżka na wózek inwalidzki |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Przebieg 1: Mycie zębów pacjentce leżącej w łóżku**

Zdający

|    |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1  | poinformował pacjentkę o zamiarze mycia zębów, zapytał o zgodę na wykonanie<br><i>Ze względu na sytuację egzaminacyjną kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformuje i zapyta o zgodę po umyciu/zdezynfekowaniu rąk</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | wykonał higieniczne mycie/dezynfekcję rąk. Założył fartuch ochronny i rękawiczki jednorazowe  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3  | podwyższył wezglowie łóżka  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4  | sprawił temperaturę wody w kubku termometrem/przez polanie na wewnętrzną stronę własnego przedramienia<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający sprawdzi temperaturę wody podczas kompletowania zestawu</i>              |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5  | osłonił ręcznikiem szyję i klatkę piersiową pacjentki/podłożył ręcznik pod brodę pacjentki  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6  | nałożył na szczoteczkę pastę do zębów   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7  | mył pastą zęby/zamarkował ruchy mycia zębów w obrębie szczęki i żuchwy pacjentki  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8  | zamarkował płukanie jamy ustnej pacjentki przybliżając kubek z wodą do jej ust i miskę nerkową pod jej brodę  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9  | ręcznik umieścił w wózku/pojemniku na brudną bieliznę, zdezynfekował miskę nerkową<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający czynności te wykona w późniejszym czasie</i>   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | kubek i szczoteczkę do zębów wyplukał i umieścił w szafce przyłóżkowej pacjentki/na blacie szafki przyłóżkowej<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający czynności te wykona w późniejszym czasie</i>                     |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Przebieg 2: Przesadzanie pacjentki z łóżka na wózek inwalidzki bez wykorzystania ręcznika**

Zdający

|    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1  | poinformował pacjentkę o zamiarze przesadzenia z łóżka na wózek inwalidzki, zapytał o zgodę na wykonanie<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej, w dowolnym momencie poinformował pacjentkę i zapytał o zgodę na wykonanie</i>  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | ustawił wózek inwalidzki blisko łóżka/równolegle do bocznej krawędzi łóżka   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3  | zablokował koła wózka hamulcami, podniósł płyty podnóżków lub przekręcił/rozsunął całe podnóżki na zewnątrz wózka/na boki  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4  | posadził pacjentkę na brzegu łóżka ze spuszczone nogami  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5  | zmarkował pomiar tętna/zapytał o samopoczucie/odczekał chwilę przed kontynuowaniem pionizacji  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6  | założył pacjentce pantofle domowe/kapcie, szlafrok/podomkę lub zarzucił pacjentce szlafrok/podomkę na barki lub zapytał pacjentkę czy założyć jej szlafrok/podomkę   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7  | stanął twarzą do pacjentki, założył ręce pacjentki lub zamarkował ruch założenia rąk pacjentki na swoje barki/biodra/łopatki. Chwytając pacjentkę w pasie dokonał pionizacji pacjentki<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający podczas pionizacji wykorzysta inną technikę tak, aby czynność została wykonana bezpiecznie i zgodnie z zasadami ergonomii</i><br><i>Uwaga. Kryterium <b>nie należy</b> uznawać za spełnione, jeżeli zdający ciągnął pacjentkę za kończyny górne</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8  | ruchem półobrotowym/obrotowym przemieścił pacjentkę w stronę wózka inwalidzkiego. Posadził pacjentkę na siedzisku wózka. W czasie przesadzania nie trzymał pacjentki za szyję  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9  | zapewnił pacjentce stabilne oparcie pleców, ustawił stopy pacjentki na podnóżkach wózka<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli w miarę siedzenia pacjentki na wózku, ze względu na konstrukcję fantomu, plecy i stopy będą bezwładnie opadać</i>  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | przedramiona pacjentki ułożył na podłokietnikach wózka/na kolanach. W czasie przesadzania dbał o bezpieczeństwo pacjentki<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli na skutek bezwładności fantomu kończyny górne spadną z podłokietników</i>  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Przebieg 3: Ślanie pustego łóżka bez odwracania materaca na drugą stronę**

Zdający

|   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | poinformował pacjentkę o zamiarze prześcielenia łóżka, zapytał o zgodę na wykonanie<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej, w dowolnym momencie poinformował pacjentkę i zapytał o zgodę na wykonanie</i>  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | obniżył wezgi łóżka. Odłożył poduszkę i koc w poszwie na krzesło<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej/po umyciu zębów pacjentce, obniżył wezgi łóżka</i>   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | zjął podkład z łóżka i odłożył na krzesło   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | zjął prześcieradło z łóżka, rozłożył prześcieradło na łóżku, wykonał narożnik kopertowy, wyrównał i podłożył prześcieradło pod materac z jednej strony łóżka  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | na prześcieradło położył podkład płócienny. Wyrównał podkład płócienny i podłożył pod materac z jednej strony łóżka   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | po drugiej stronie łóżka wykonał z prześcieradła narożnik kopertowy. Wyrównał, naciągnął, podłożył pod materac prześcieradło<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw zaścielił prześcieradło po obydwu stronach łóżka, a potem położył podkład płócienny</i> |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | po drugiej stronie łóżka wyrównał, naciągnął, podłożył pod materac podkład płócienny  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | ułożył poduszkę i koc w poszwie na łóżku  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | rękawiczki jednorazowe i fartuch ochronny wyrzucił do wózka/pojemnika na odpady medyczne zakaźne. Zdezynfekował ręce  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*