

**EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2024
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług pielęgnacyjno-opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**
Oznaczenie arkusza: **MED.03-03-24.01-SG**
Oznaczenie kwalifikacji: **MED.03**
Numer zadania: **03**
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: Zestaw materiałów, przyborów, środków i sprzętu do wykonania mycia głowy pacjentce leżącej w łóżku
Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN.

Na stanowisku znajduje się:

| | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | taca/wózek zabiegowy, rękawiczki jednorazowego użytku, fartuch ochronny foliowy | | | | | | | | |
| 2 | wanienka pneumatyczna lub basen pneumatyczny | | | | | | | | |
| 3 | ręcznik, szampon | | | | | | | | |
| 4 | dzbanek -2 sztuki/prysznic od basenu pneumatycznego, wiadro/wiadra | | | | | | | | |
| 5 | folia ochronna | | | | | | | | |
| 6 | grzebień/szczotka do włosów | | | | | | | | |
| 7 | wózek/pojemnik na odpady zakaźne, wózek/pojemnik na brudną bieliznę | | | | | | | | |

Rezultat 2: Karta indywidualnej pielęgnacji pacjenta

Wpisane

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Imię i nazwisko: Zofia Krasna Wiek: 82 lata | | | | | | | | |
| 2 | 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 parafki w pozycjach: mycie krocza, mycie pośladków | | | | | | | | |
| 5 | Godzina wykonania czynności mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycji: założenie/zmiana pieluchomajtek | | | | | | | | |
| 6 | Godzina wykonania czynności mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycji: założenie kompresu żelowego zimnego | | | | | | | | |

Numer
stanowiska

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

Przebieg 1: Mycie krocza na basenie sanitarnym, mycie pośladków oraz zmiana pieluchomajtek pacjentce leżącej w łóżku

Zdający:

| | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | poinformował pacjentkę o planowanym myciu krocza i pośladków oraz zmianie pieluchomajtek, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Ze względu na sytuację egzaminacyjną kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw umyje/ zdezynfekuje ręce, a potem poinformuje pacjentkę o planowanym myciu krocza i pośladków i zmianie pieluchomajtek i zapyta ją o zgodę</i> | | | | | | | | |
| 2 | higienicznie umył/zdezynfekował ręce, założył fartuch ochronny i rękawiczki jednorazowe, osłonił łóżko parawanem | | | | | | | | |
| 3 | obluźnił wierzchnie okrycie, podciągnął koszulę, zabezpieczył przed zalaniem bielizną pościelową pod pośladkami pacjentki, odpiął pieluchomajtki i wyrzucił je | | | | | | | | |
| 4 | sprawił temperaturę wody do mycia termometrem lub przez polanie wodą wewnętrznej strony własnego przedramienia | | | | | | | | |
| 5 | zgiął kończyny dolne pacjentki w stawach kolanowych, utworzył z wierzchniego okrycia tzw. budkę, ułożył pacjentkę na basenie sanitarnym | | | | | | | | |
| 6 | umył krocze namydloną myjką wykonując ruchy od spojenia łonowego w kierunku odbytu/nałożył namydloną myjkę na rękę pacjentki i wykonywał ruchy mycia od spojenia łonowego w kierunku odbytu, spłukał krocze wodą z dzbanka, osuszył krocze. <i>W czasie wykonywanych czynności odkrywał pacjentkę tylko w niezbędnym zakresie Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw umył pośladki a potem krocze</i> | | | | | | | | |
| 7 | ułożył podopieczną na boku plecami do siebie, ułożył ręcznik/podkład chłonny wzdłuż pośladków, umył pośladki i szparę pośladkową namydloną myjką, osuszył pośladki i szparę pośladkową <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający po osuszeniu pośladków i szpary pośladkowej oklepie i/lub posmaruje pośladki oliwką</i> | | | | | | | | |
| 8 | uaktywnił pieluchomajtki przez pociągnięcie i skręcenie, wzdłuż pośladków ułożył czyste pieluchomajtki/podłożył pieluchomajtki częścią z rzepami pod pośladki, ułożył podopieczną na plecach, zapiął rzepy. Dopasował pieluchomajtki do krocza i talii podopiecznej <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający założy czyste pieluchomajtki inną techniką poprawną merytorycznie</i> | | | | | | | | |
| 9 | wyrównał ułożenie koszuli pod plecami i pośladkami pacjentki, nie zalał bielizny osobistej i pościelowej | | | | | | | | |
| 10 | użytą myjkę/myjki i rękawiczki wyrzucił do wózka/pojemnika na odpady medyczne zakaźne. Odniósł basen do brudownika <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający basen odniesie do brudownika po założeniu zimnego kompresu żelowego</i> | | | | | | | | |

| | | | | | | | |
|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| Numer stanowiska | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Przebieg 2: Założenie zimnego kompresu żelowego na okolicę przednią kolana prawej kończyny dolnej pacjentce leżącej w łóżku

Zdający:

| | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | poinformował pacjentkę o planowanym założeniu zimnego kompresu żelowego na okolicę przednią kolana prawego/prawego stawu kolanowego, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformował pacjentkę i zapytał o zgodę na wykonanie kompresu</i> | | | | | | |
| 2 | założył czyste rękawiczki jednorazowe | | | | | | |
| 3 | odsłonił kolano kończyny dolnej prawej/kończynę dolną prawą | | | | | | |
| 4 | owinął kompres flanelką/włożył kompres żelowy w pokrowiec | | | | | | |
| 5 | przyłożył owinięty kompres żelowy na okolicę przednią kolana prawego, umocował go bandażem, końcówkę bandaża umocował zapinką/zapinkami/przylepcem | | | | | | |
| 6 | sprawił zamocowanie kompresu poprzez wsunięcie palca pod bandaż lub zapytał pacjentkę, czy nie za mocno założony jest bandaż | | | | | | |
| 7 | umocował bandażem kompres żelowy tak, że się nie przesuwa | | | | | | |
| 8 | poinformował pacjentkę o konieczności pozostawienia kompresu żelowego na 30 minut | | | | | | |
| 9 | przykrył pacjentkę kocem w pozwie poprawiając ułożenie poszwy, zapytał pacjentkę o wygodę/samopoczucie, odstawił parawan do magazynu | | | | | | |
| 10 | zdezynfekował używaną tacę/wózek zabiegowy, użyte rękawiczki jednorazowe wyrzucił do wózka/pojemnika na odpady medyczne zakaźne. Zdezynfekował ręce | | | | | | |

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis