

**EGZAMIN ZAWODOWY  
Rok 2024  
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.14-04-24.06-SG**  
Symbol kwalifikacji: **MED.14**  
Numer zadania: **04**  
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 do wymiany worka stomijnego jednoczęściowego**

*Należy ocenić bezpośrednio po podniesieniu ręki przez zdającego  
Na stoliku zabiegowym znajdują się:*

1	rękawiczki jednorazowe, miska nerkowata, worek foliowy czerwony						
2	worek stomijny jednoczęściowy, dzbanek, miska do mycia						
3	miarka papierowa, nożyczki do papieru/biurowe, mydło						
4	podkład chłonny jednorazowy/ręcznik średni/ręcznik papierowy/lignina, myjka						

**Rezultat 2: Algorytm przygotowania i podawania leku drogą wziewną z zastosowaniem inhalatora pneumatycznego do nebulizacji**

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

1	<p><b>A. Czynności opiekuna medycznego przed przystąpieniem do podania leku pacjentowi drogą wziewną z zastosowaniem inhalatora pneumatycznego do inhalacji</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zapoznanie się ze zleceniem,</li> <li>- identyfikacja/sprawdzenie tożsamości pacjenta,</li> <li>- umycie i/lub dezynfekcja rąk,</li> <li>- założenie rękawiczek jednorazowego użytku,</li> <li>- założenie fartucha</li> </ul> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 czynności</i></p>						
---	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--	--	--	--

		Numer stanowiska					
2	<p><b>B. Czynności opiekuna medycznego związane z przygotowaniem pacjenta do podania leku drogą wziewną z zastosowaniem inhalatora pneumatycznego do inhalacji</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- poinformowanie o celu/przebiegu czynności,</li> <li>- uzyskanie zgody na przeprowadzenie/wykonanie zabiegu,</li> <li>- poinformowanie o konieczności zgłoszenia niepokojących objawów,</li> <li>- ułożenie pacjenta w pozycji siedzącej/siedzącej podpartej lub półwysokiej/półwysokiej na plecach/poproszenie pacjenta o przyjęcie pozycji siedzącej/siedzącej podpartej lub półwysokiej/półwysokiej na plecach,</li> <li>- oczyszczenie nosa /poinformowanie pacjenta o konieczności oczyszczenia nosa,</li> <li>- zdjęcie pacjentowi okularów/poinformowanie pacjenta o konieczności zdjęcia okularów,</li> <li>- wyjęcie szkieł kontaktowych /poinformowanie pacjenta o konieczności wyjęcia szkieł kontaktowych,</li> <li>- określenie pory wykonania inhalacji,</li> <li>- poinformowanie pacjenta o nie spożywaniu posiłków co najmniej 30 minut przed planowanym czasem inhalacji,</li> <li>- zabezpieczenie bielizny osobistej pacjenta/osobistej i pościelowej pacjenta,</li> <li>- ułożenie/ustawienie w zasięgu ręki pacjenta miski nerkowatej i ligniny/ręcznika papierowego</li> </ul> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 czynności/informacji dla pacjenta</i></p>						
3	<p><b>C. Ile razy należy sprawdzić lek przed podaniem go drogą wziewną: 3</b></p>						
4	<p><b>D. Przygotowanie i ustawienie kompresora przed podaniem leku drogą wziewną z zastosowaniem inhalatora pneumatycznego do inhalacji</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ustawienie kompresora/inhalatora w odległości około 50 cm od pacjenta,</li> <li>- połączenie kompresora/inhalatora z drenem,</li> <li>- połączenie drenu z nebulizatorem,</li> <li>- podłączenie kompresora/inhalatora do źródła prądu,</li> <li>- włączenie i sprawdzenie czy kompresor/inhalator działa</li> </ul> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 czynności</i></p>						
5	<p><b>E. Przygotowanie leku w nebulizatorze</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- otwarcie zleconego leku i postawienie na tacy/stoliku/wózku,</li> <li>- otwarcie nebulizatora,</li> <li>- wlanie leku do nebulizatora,</li> <li>- połączenie nebulizatora z maską/ustnikiem</li> </ul> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 czynności</i></p>						

		Numer stanowiska					
6	<p><b>F. Czynności opiekuna medycznego oraz informacje przekazywane pacjentowi związane z podaniem leku drogą wziewną z zastosowaniem inhalatora pneumatycznego do inhalacji</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- założenie maseczki na twarz zakrywając usta i nos pacjenta/umieszczenie ustnika między wargami pacjenta,</li> <li>- sprawdzenie czy maseczka szczelnie przylega do skóry twarzy/ustnik jest szczelnie objęty ustami,</li> <li>- włączenie inhalatora,</li> <li>- zalecenie pacjentowi, by pogłębiał oddechy podczas inhalacji,</li> <li>- polecenie pacjentowi, by oddychał spokojnie z częstotliwością 8-12 oddechów na minutę,</li> <li>- poinformowanie pacjenta, by na szczycie wdechu na 5-10 sekund zatrzymał oddech,</li> <li>- obserwowanie pacjenta podczas inhalacji</li> </ul> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 czynności/informacje</i></p>						
7	<p><b>G. Czynności opiekuna medycznego po zakończeniu podania pacjentowi leku drogą wziewną z zastosowaniem inhalatora pneumatycznego do inhalacji</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wyłączenie kompresora/inhalatora,</li> <li>- zdjęcie maseczki z twarzy pacjenta/wyjęcie ustnika z ust pacjenta,</li> <li>- odłączenie kompresora/inhalatora od źródła prądu,</li> <li>- podanie pacjentowi wody do przepłukania jamy ustnej oraz miski nerkowatej do wyplucia wody,</li> <li>- poinformowanie pacjenta, aby przez 30 minut od zakończenia inhalacji nie spożywał posiłków,</li> <li>- poinformowanie pacjenta, aby przez 30 minut /1 - 2 godziny od zakończenia inhalacji nie spożywał zimnych płynów,</li> <li>- poinformowanie pacjenta, aby przez 30 minut/1-2 godziny od zakończenia inhalacji nie palił tytoniu,</li> <li>- poinformowanie pacjenta, aby przez 30 minut/1-2 godziny od zakończenia inhalacji nie rozmawiał głośno,</li> <li>- poinformowanie pacjenta, aby przez 15 - 30 minut od zakończenia inhalacji nie wychodził na zimne powietrze,</li> <li>- zdjęcie zabezpieczenia bielizny osobistej/osobistej i pościelowej pacjenta,</li> <li>- zabranie miski nerkowatej od pacjenta,</li> <li>- wyrzucenie ligniny/ręcznika papierowego,</li> <li>- uporządkowanie zestawu,</li> <li>- umycie i dezynfekcja rąk/zdezynfekowanie rąk,</li> <li>- udokumentowanie podania leku/udokumentowanie wykonania inhalacji</li> </ul> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 czynności/informacji dla pacjenta</i></p>						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 3: Indywidualna karta pielęgnacji i zabiegów medycznych**

*Wpisane:*

1	<b>Imię i nazwisko:</b> Jan Płomyk, <b>PESEL:</b> 42042311333 <b>Oddział/placówka:</b> internistyczny/interna/wewnętrzny						
2	<b>Rodzaj zabiegu, czynności:</b> zmiana bluzy od piżamy/zmiana bluzy od piżamy pacjentowi leżącemu w łóżku <b>Data i godzina</b> zgodna z czasem trwania egzaminu <b>Podpis:</b> XX YY						
3	<b>Rodzaj zabiegu, czynności:</b> przemycie rany i zabezpieczenie jej opatrunkiem/przemycie rany na przedramieniu prawym i zabezpieczenie jej opatrunkiem <b>Data i godzina</b> zgodna z czasem trwania egzaminu <b>Podpis:</b> XX YY						
4	<b>Rodzaj zabiegu, czynności:</b> wymiana worka stomijnego/wymiana worka stomijnego jednocześniego <b>Data i godzina</b> zgodna z czasem trwania egzaminu <b>Podpis:</b> XX YY						



Numer  
stanowiska


**Przebieg 2: Wymiana worka stomijnego jednoczęściowego**

Zdający kolejno:

1	poinformował pacjenta o zamiarze wykonania wymiany worka stomijnego oraz zapytał o zgodę na wykonanie tej czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformował pacjenta i zapytał o zgodę</i>						
2	zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe						
3	odsłonił brzuch pacjenta, zabezpieczył pościel przed zamoczeniem/zabrudzeniem						
4	odkleił płytkę worka stomijnego od skóry w kierunku od góry do dołu, bezpośrednio po odklejeniu umieścił worek stomijny w worku foliowym czerwonym						
5	sprawił temperaturę wody do mycia termometrem/poprzez polanie wodą skóry własnego przedramienia <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej sprawdził temperaturę wody</i>						
6	przetarł skórę wokół stomii gazikiem/ręcznikiem jednorazowym, umył wodą/wodą z mydłem i osuszył skórę wokół stomii						
7	przyłożył papierową miarkę do wyłonionej stomii, wyciął nożyczkami otwór w płytce nowego worka stomijnego równy lub większy od wielkości stomii o 1-2 mm						
8	zjął folię zabezpieczającą powierzchnię przylepca. Przykleił worek stomijny od dołu ku górze, tak aby otwór stomii znajdował się wewnątrz otworu płytki						
9	sprawił dokładność przyklejenia worka stomijnego pociągając go						
10	użyte rękawiczki wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne"						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 3: Zmiana bluzy od piżamy pacjentowi leżącemu w łóżku**

Zdający kolejno:

1	poinformował pacjenta o zmianie bluzy od piżamy oraz zapytał o zgodę na wykonanie tej czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformował pacjenta i zapytał o zgodę</i>								
2	zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe								
3	zdział rękaw bluzy piżamy z kończyny górnej lewej, a następnie z kończyny górnej prawej								
4	umieścił bluzę piżamy w wózku/pojemniku/stelażu z napisem: "Brudna bielizna" <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli bluzę piżamy umieści w wózku/pojemniku/stelażu z napisem: "Brudna bielizna" na końcu przebiegu</i>								
5	założył zmarszczony rękaw bluzy piżamy na prawą kończynę górną, a następnie na lewą kończynę górną								
6	zsunął bluzę piżamy w dół, wyrównał ją na plecach i klatce piersiowej								
7	zapiął guziki piżamy, poprawił wierzchnie przykrycie/koc w poszwie								
8	użyte rękawiczki wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne"								

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*