

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług pielęgnacyjno-opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**

Oznaczenie arkusza: **MED.03-04-20.06-SG**

Oznaczenie kwalifikacji: **MED.03**

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, przekaż 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 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/prześcielenie 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								
2	wykonał higieniczne mycie/dezynfekcję rąk. Założył rękawiczki i fartuch ochronny								
3	podwyższył wezłowie łóżka								
4	sprawił temperaturę wodę w kubku termometrem/przez polanie na wewnętrzną stronę własnego przedramienia <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 nerkowatą pod jej brodę								
9	ręcznik umieścił w wózku/ pojemniku na brudną bieliznę, zdezynfekował miskę nerkowatą <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający czynności te wykona w późniejszym czasie</i>								
10	kubek i szczoteczkę do zębów wypłukał i umieścił w szafce przyłóżkowej pacjentki/na blacie szafki przyłóżkowej <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

Uwaga. Przy ocenianiu kryteriów należy wziąć pod uwagę możliwą zmianę położenia fantomu po wykonaniu danej czynności, wynikającą z jego konstrukcji.

Zdający:

1	poinformował pacjentkę o zamiarze przesadzenia z łóżka na wózek inwalidzki, zapytał o zgodę na wykonanie <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	stał twarzą do pacjentki, założył ręce pacjentki lub zamarkował ruch założenia rąk pacjentki na swoje barki/biodra/łopatki. Chwytając pacjentkę w pasie dokonał pionizacji pacjentki <i>Kryterium również należy uznać za spełnione, jeżeli zdający podczas pionizacji wykorzysta inną technikę tak, aby czynność została wykonana bezpiecznie i zgodnie z zasadami ergonomii</i> <i>Uwaga. Kryterium nie należy uznawać za spełnione, jeżeli zdający ciągnął pacjentkę za kończyny górne</i>								
8	ruchem 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								
10	przedramiona pacjentki ułożył na podłokietnikach wózka/na kolanach. W czasie przesadzania dbał o bezpieczeństwo pacjentki								

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 <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej, w dowolnym momencie poinformował pacjentkę i zapytał o zgodę na wykonanie</i>								
2	obniżył wezłowie łóżka. Odłożył poduszkę i koc w poszwie na krzesło <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej/po umyciu zębów pacjentce, obniżył wezłowie łóżka</i>								
3	zjął podkład płócienny 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 <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 wrzucił do czerwonego worka. Zdezynfekował ręce								

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis