

EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2021
ZASADY OCENIANIA

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług pielęgnacyjno-opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**
Oznaczenie arkusza: **MED.03-03-21.01-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, 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 toalety jamy ustnej z użyciem środka leczniczego do pędzlowania pacjentowi leżącemu w łóżku

Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego i uzyskaniu zgody PZN

Na stanowisku do wykonywania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych znajduje się:

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | taca/wózek zabiegowy, rękawiczki jednorazowego użytku, fartuch ochronny foliowy | | | | | | | | |
| 2 | gaziki/szpatułki drewniane owinięte gazikami/kwacze/patyczki higieniczne, płaty ręcznika papierowego | | | | | | | | |
| 3 | Aphtin, miseczka | | | | | | | | |
| 4 | miska nerkowata/2 miski nerkowate, podkład jednorazowy/ręcznik | | | | | | | | |

Rezultat 2: Indywidualna karta pielęgnacji

Wpisane:

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Imię i nazwisko: Włodzimierz Nowak, Wiek: 61, Oddział/placówka: wewnętrzny, Data wykonania czynności zgodna z datą egzaminu | | | | | | | | |
| 2 | Godzina wykonania czynności mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycji: Wymiana worka stomijnego | | | | | | | | |
| 3 | Godzina wykonania czynności mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycji: Mycie (toaleta) oczu, twarzy, uszu i szyi | | | | | | | | |
| 4 | Godzina wykonania czynności mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycji: Słanie (prześcielenie) łóżka | | | | | | | | |

Numer
stanowiska

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

Przebieg 1: Mycie oczu, twarzy, uszu i szyi pacjentowi leżącemu w łóżku

Zdający kolejno:

| | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | poinformował pacjenta o zamiarze wykonania mycia oczu, twarzy, uszu i szyi, zapytał o zgodę na wykonanie czynności | | | | | | |
| 2 | umył higienicznie/zdezynfekował ręce, założył rękawiczki i fartuch ochronny <i>Uwaga. Ze względu na specyfikę egzaminu kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej umyje higienicznie/zdezynfekuje ręce</i> | | | | | | |
| 3 | ułożył ręcznik pod głowę pacjenta, umył oczy pacjenta w kierunku od kącika zewnętrznego do nosa/do kącika wewnętrznego | | | | | | |
| 4 | umył wodą/wodą z mydłem twarz pacjenta za pomocą ruchów okrężno-posuwistych zachowując kolejność: czoło, policzek dalszy, nos, policzek bliższy, broda, pod nosem, usta. Osuszył twarz | | | | | | |
| 5 | umył uszy, wysuszył je | | | | | | |
| 6 | umył i osuszył szyję pacjenta | | | | | | |
| 7 | wyrzucił myjkę jednorazową do pojemnika z czerwonym workiem, ręcznik wyrzucił do kosza na brudną bieliznę | | | | | | |

Numer
stanowiska

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

Przebieg 2: Wymiana jednoczęściowego worka stomijnego

Zdający kolejno:

| | | | | | | | | | |
|----|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | poinformował pacjenta o planowanej wymianie jednoczęściowego worka stomijnego i zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej w dowolnym momencie poinformował pacjenta i zapytał o zgodę na wykonanie czynności</i> | | | | | | | | |
| 2 | ułożył pacjenta w pozycji płaskiej na plecach | | | | | | | | |
| 3 | nalął wodę do miski, sprawdził temperaturę wody <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający sprawdzi temperaturę później przed umyciem</i> | | | | | | | | |
| 4 | odsłonił brzuch/miejsce wyłonionej stomii, zabezpieczył dolne warstwy pościeli przed zabrudzeniem/zamoczeniem | | | | | | | | |
| 5 | odkleił worek stomijny w kierunku od góry ku dołowi i wyrzucił go do kosza/pojemnika z czerwonym workiem | | | | | | | | |
| 6 | umył wodą z mydłem okolicę stomii, a następnie osuszył skórę wokół stomii | | | | | | | | |
| 7 | zmierzył miarką wielkość stomii, wyciął nożyczkami w płytce otwór dostosowując do wielkości stomii (większy o 1-2 mm od wielkości stomii) | | | | | | | | |
| 8 | przykleił płytkę w kierunku od dołu ku górze, pozostawiając otwór stomii wewnątrz otworu płytki | | | | | | | | |
| 9 | pociągnął worek sprawdzając, czy jest on dobrze przyklejony, okrył pacjenta | | | | | | | | |
| 10 | rękawiczki, myjkę jednorazową wrzucił do kosza/pojemnika z czerwonym workiem | | | | | | | | |

Numer
stanowiska

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

Przebieg 3: Ścielenie łóżka z leżącym pacjentem

Zdający kolejno:

| | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | poinformował pacjenta o planowanym przesłaniu łóżka, zapytał o zgodę na wykonanie czynności, założył nowe rękawiczki jednorazowe <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej, w dowolnym momencie, poinformował pacjenta i zapytał go o zgodę na wykonanie czynności</i> | | | | | | |
| 2 | posadził/uniósł tułów pacjenta, wyjął poduszkę, odłożył ją na krzesło/taboret | | | | | | |
| 3 | ułożył pacjenta na boku (plecami do zdającego), myjką markował usuwanie okruszków z podkładu płóciennego, następnie podkład zrolował pod pacjenta/odłożył na pacjenta. Myjką markował usuwanie okruszków z prześcieradła | | | | | | |
| 4 | w górnym rogu materaca wykonał narożnik kopertowy, naciągnął/wyrównał prześcieradło i podłożył brzeg prześcieradła pod materac. Naciągnął/wyrównał podkład i podłożył brzeg podkładu pod materac | | | | | | |
| 5 | ułożył pacjenta na drugim boku i przeszedł na drugą stronę łóżka | | | | | | |
| 6 | myjką markował usuwanie okruszków z podkładu płóciennego, zrolował pod pacjenta/odłożył na pacjenta podkład; myjką markował usuwanie okruszków z prześcieradła | | | | | | |
| 7 | w drugim górnym rogu materaca wykonał narożnik kopertowy, naciągnął/wyrównał prześcieradło i podłożył brzeg prześcieradła pod materac. Naciągnął/wyrównał podkład i podłożył brzeg podkładu pod materac | | | | | | |
| 8 | posadził/uniósł tułów pacjenta i podłożył poduszkę pod plecami i głową pacjenta | | | | | | |
| 9 | poprawił piżamę/wyrównał piżamę na plecach i pośladkach, poprawił wierzchnie okrycie | | | | | | |
| 10 | zdezynfekował tacę/wózek zabiegowy, myjkę jednorazową, rękawiczki jednorazowe, fartuch ochronny wyrzucił do kosza/pojemnika z czerwonym workiem, zdezynfekował ręce | | | | | | |

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis