



# 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.03-03-23.01-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 odrębnie 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: Indywidualna karta pielęgnacji

Wpisane:

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Imię i nazwisko: Zofia Rok, Wiek: 68, Oddział/placówka: neurologiczny, Data wykonania czynności: zgodna z datą egzaminu                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Godzina wykonania czynności mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycji: Opróżnienie/wymiana worka na mocz                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Godzina wykonania czynności mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycji: Zmiana podkładu płóciennego                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Godzina wykonania czynności mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycji: Zmiana poszewki/poszewek na poduszce/poduszkach                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Godzina wykonania czynności mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycji: Założenie kompresu żelowego zimnego<br><i>Kryterium <b>nie należy</b> uznawać za spełnione, jeżeli jest wpisana godzina i/lub parafka przy innym zabiegu przeciwzapalnym</i> |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Godzina wykonania czynności mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycji: Zmiana koszuli nocnej                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |

#### Rezultat 2: Założony kompres żelowy zimny na okolicę kostki bocznej prawej kończyny dolnej pacjentki

|   |                                                                                           |  |  |  |  |  |  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | kompres żelowy jest włożony do pokrowca/owinięty flanelką                                 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | kompres jest założony na prawej kostce                                                    |  |  |  |  |  |  |
| 3 | kompres jest umocowany bandażem, którego końcówka jest zabezpieczona zapinką lub plastrem |  |  |  |  |  |  |
| 4 | kompres jest założony stabilnie: nie przesuwają się, nie spada                            |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

### Przebieg 1: Opróżnienie i wymiana worka na mocz

Zdający kolejno :

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | poinformował pacjentkę o zamiarze wykonania wymiany worka na mocz i zapytał o zgodę                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |
| 2 | umył/zdezynfekował ręce, założył fartuch ochronny i rękawiczki<br><i>Ze względu na specyfikę egzaminu kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw umyje/zdezynfekuje ręce, a potem poinformuje pacjentkę o zamiarze wykonania wymiany worka na mocz i zapyta o zgodę</i> |  |  |  |  |  |  |
| 3 | otworzył zawór w worku i wylał mocz do basenu                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |
| 4 | podkład chłonny jednorazowy położył na łóżku w miejscu, gdzie cewnik łączy się z workiem na mocz                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | zaciśnął cewnik zaciskiem/ kleszczami Peana/zaciskiem plastikowym<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający zaciśnie cewnik przed opróżnieniem z moczu worka na mocz</i>                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | wyjął końcówkę drenu worka na mocz z końcówki cewnika                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 7 | zużyty worek na mocz wrzucił do wózka/pojemnika na odpady medyczne zakaźne                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |
| 8 | nie dotykając końcówki drenu nowego worka (bez zatyczki) włożył ją do końcówki cewnika                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |
| 9 | zawiesił worek na mocz poniżej poziomu pęcherza moczowego pacjentki na wieszaku/uchwycie do ramy łóżka, tak, aby dren nie był uciśnięty, zagięty. Usunął zacisk z cewnika                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |

### Przebieg 2: Zmiana koszuli nocnej pacjentce leżącej w łóżku

Zdający kolejno:

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | poinformował pacjentkę o planowanej zmianie koszuli nocnej, zapytał o zgodę na wykonanie czynności<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej w dowolnym momencie poinformował pacjentkę i zapytał o zgodę na wykonanie czynności</i> |  |  |  |  |  |  |
| 2 | założył nowe rękawiczki jednorazowe                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
| 3 | odpiął guziki koszuli nocnej                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |
| 4 | uniósł pośladki, podsunął koszulę nocną ku górze i zdjął w kolejności: prawa kończyna górna, głowa, lewa kończyna górna                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |
| 5 | zdzjętą koszulę wrzucił do worka/kosza na brudną bieliznę                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |
| 6 | założył czystą koszulę w kolejności: lewa kończyna górna, głowa, prawa kończyna górna                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | zapiął wszystkie guziki                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |
| 8 | w czasie wykonywania czynności nie obnażał pacjentki/dbał o intymność pacjentki                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

**Przebieg 3: Zmiana poszewki na poduszkę, poszewki na "jasiek" i podkładu płóciennego pacjentce leżącej w łóżku**

Zdający kolejno:

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1  | poinformował pacjentkę o zamiarze zmiany poszewek oraz podkładu płóciennego, zapytał o zgodę na wykonanie czynności<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej w dowolnym momencie poinformował pacjentkę i zapytał o zgodę na wykonanie czynności</i>  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | wyjął poduszki spod głowy pacjentki, zdjął brudne poszewki i wrzucił do worka/wózka/pojemnika na brudną bieliznę, założył czyste poszewki na poduszki<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeśli zdający zmieni poszewki na poduszkach po zmianie podkładu płóciennego</i> |  |  |  |  |  |  |
| 3  | ułożył pacjentkę na boku, plecami do siebie                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |
| 4  | obluźnił podkład płócienny i zwinął/zmarszczył go do środka podkładając głęboko pod pacjentkę                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |
| 5  | rozłożył na wysokości pośladków i dolnej części pleców czysty podkład płócienny, podłożył pod materac dolną część podkładu płóciennego, górną część zmarszczył do pleców pacjentki, ułożył pacjentkę na drugim boku                                                                      |  |  |  |  |  |  |
| 6  | przeszedł na drugą stronę łóżka, wysunął spod pacjentki podkład płócienny i wrzucił do worka/wózka/pojemnika na brudną bieliznę                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 7  | wyjął/wysunął spod pacjentki czysty podkład płócienny, naciągnął podkład i podłożył pod materac, ułożył pacjentkę na wznak                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |
| 8  | wyrównał koszulę nocną pod plecami i pośladkami pacjentki, wyrównał koc w poszwie                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |
| 9  | zapytał pacjentkę, czy jest jej wygodnie                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 10 | użyte rękawiczki wyrzucił do wózka/pojemnika na odpady medyczne zakaźne. Zdezynfekował ręce                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |

Egzaminator .....

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis