

**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.14-02-24.01-SG**  
Symbol kwalifikacji: **MED.14**  
Numer zadania: **02**  
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						

<b>Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny</b>		<i>Egzaminator wpisuje T, jeżeli zdający spełnił kryterium albo N, jeżeli nie spełnił</i>					
<b>Rezultat 1: Czynności opiekuna medycznego związane z wykonaniem pobrania krwi włóścikowej do oznaczenia glikemii</b>							
<i>Zapisać (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>							
1	<p><b>Przygotowanie opiekuna medycznego do przystąpienia do pobrania krwi włóścikowej do oznaczenia glikemii:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- zapoznanie się ze zleceniem,</li> <li>- identyfikacja/sprawdzenie tożsamości pacjenta,</li> <li>- umycie higieniczne/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 opiekuna</i></p>						
2	<p><b>Czynności opiekuna medycznego związane z przygotowaniem pacjenta do pobrania krwi:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- poinformowanie o przebiegu czynności,</li> <li>- uzyskanie zgody na przeprowadzenie zabiegu,</li> <li>- poinformowanie o konieczności zgłoszenia niepokojących objawów,</li> <li>- wybranie miejsca nakłucia,</li> <li>- ocena palpacyjna i wzrokowa miejsca nakłucia,</li> <li>- umycie pacjentowi ręki/palca ciepłą wodą z mydłem/zastosowanie środka antyseptycznego niealkoholowego,</li> <li>- osuszenie ręki pacjenta,</li> <li>- wykonanie masażu palca od nasady w kierunku nakłuwanej opuszki,</li> <li>- nieuciskanie opuszki palca przed nakłuciem</li> </ul> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 czynności opiekuna medycznego</i></p>						
3	<p><b>Czynności opiekuna medycznego związane z przygotowaniem materiałów, narzędzi i sprzętu do pobrania krwi:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- sprawdzenie daty ważności pasków testowych,</li> <li>- sprawdzenie sprawności glukometru/kalibracja glukometru,</li> <li>- przygotowanie nakłuwacza i jałowego gazika,</li> <li>- umieszczenie paska testowego w glukometrze,</li> <li>- zamknięcie opakowania z pozostałymi paskami testowymi,</li> <li>- odczekanie na pojawienie się ikonki gotowości do pomiaru na ekranie glukometru</li> </ul> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 czynności opiekuna medycznego</i></p>						

		Numer stanowiska						
4	<b>Miejsce nakłucia:</b> boczna opuszka palca							
5	<p><b>Czynności opiekuna medycznego bezpośrednio po wykonaniu nakłucia z uwzględnieniem użytych materiałów:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- wyrzucenie użytego nakłuwacza jednorazowego do pojemnika twardościennego,</li> <li>- odczekanie bez wyciskania na pojawienie się kropli krwi,</li> <li>- umieszczenie kropli krwi na pasku testowym,</li> <li>- uciśnięcie jałowym gazikiem miejsca nakłucia,</li> <li>- odczytanie wyniku pomiaru na wyświetlaczu glukometru,</li> <li>- obserwacja reakcji pacjenta,</li> <li>- udokumentowanie wykonanego zabiegu,</li> <li>- dezynfekcja sprzętu,</li> <li>- segregacja odpadów</li> </ul> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 czynności opiekuna</i></p>							
<b>Rezultat 2: Wskazówki dla pacjenta z wylonioną stomią jelitową z uwzględnieniem zasad, środków, materiałów i sprzętu</b>								
<i>Zapisać (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>								
1	<p><b>Dotyczące pielęgnacji skóry wokół stomii:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- do mycia skóry należy używać ciepłej wody z mydłem o pH 5,5/szarym,</li> <li>- do przemywania skóry należy używać bawełnianych kompresów/płatków kosmetycznych/nie należy używać waty higienicznej,</li> <li>- dokładnie osuszać skórę poprzez dotyk/bez pocierania</li> <li>- stosować specjalistyczne aerozole ułatwiające odklejenie sprzętu stomijnego/worka stomijnego/płytki worka stomijnego,</li> <li>- do osuszenia skóry stosować ręczniki papierowe/gaziki/płatki kosmetyczne/ligninę,</li> <li>- nie stosować środków zmniejszających przylepność skóry/tłustych, typu kremy/maści/balsamy,</li> <li>- kontrolować skórę wokół stomii przy każdorazowej zmianie worka stomijnego,</li> <li>- systematycznie usuwać owłosienie skóry wokół stomii,</li> <li>- stosować środek ochronny na skórę wokół stomii i pozostawiać go od wyschnięcia/na kilka sekund do wyschnięcia</li> </ul> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 wskazówki dla pacjenta</i></p>							
2	<p><b>Dotyczące przygotowania sprzętu, środków i materiałów niezbędnych do wymiany worka stomijnego:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dokonać pomiaru wylonionej stomii za pomocą miarki z papieru,</li> <li>- wycinać otwór w płytce/płytkie worka stomijnego równy lub większy o 1-2 mm od średnicy stomii,</li> <li>- stosować nożyczki z zaokrąglonymi końcówkami,</li> <li>- dopasować rozmiar worka stomijnego</li> </ul> <p><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 wskazówki dla pacjenta</i></p>							

Numer  
stanowiska


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

Wpisane:

1	Imię i nazwisko pacjenta: Jan Morawski, PESEL:45031511111, Oddział: internistyczny/interna/wewnętrzny						
Zabiegi higieniczne i pielęgnacyjne:							
2	Rodzaj zabiegu, czynności: golenie zarostu/wykonanie golenia na mokro zarostu twarzy/golenie twarzy Data i godzina zgodna z czasem trwania egzaminu Podpis: XX YY						
Zabiegi i czynności medyczne:							
3	Rodzaj zabiegu, czynności: pobranie wymazu z rany Data i godzina zgodna z czasem trwania egzaminu Podpis: XX YY						
4	Rodzaj zabiegu, czynności: założenie opatrunku zabezpieczającego na ranę/założenie opatrunku ma ranę lewego przedramienia Data i godzina zgodna z czasem trwania egzaminu Podpis: XX YY <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli czynności/zabiegi będą wpisane w jednej rubryce</i>						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 1: Pobranie wymazu z rany na lewym przedramieniu****Uwaga!** Ocena kryterium od **P.1.4 do P.1.8** wymaga obecności egzaminatora bezpośrednio przy zdającym

Zdający na wykonanie 3 przebiegów ma przeznaczone 35 minut. Po upływie 40 minut przewodniczący ZN przerywa zdającemu wykonywanie czynności słowami „czas minął” oznaczającymi zakończenie procesu oceny przez egzaminatora

Zdający zgłasza gotowość do wykonania czynności przez podniesienie ręki

**Uwaga!** Jeżeli zdający w poszczególnych kryteriach markuje wykonanie czynności, a nie je wykonuje, to nie należy uznawać danego kryterium za spełnione (dotyczy wszystkich przebiegów)

Zdający kolejno:

1	poinformował pacjenta o zamiarze wykonania pobrania wymazu z rany oraz zapytał o zgodę na wykonanie tej czynności <i>Ze względu na specyfikę sytuacji egzaminacyjnej kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw umyje i/lub zdezynfekuje ręce, a potem poinformuje i zapyta o zgodę</i>								
2	umył higienicznie i/lub zdezynfekował ręce, założył fartuch ochronny foliowy i rękawiczki jednorazowe, podłożył serwetę pod przedramię lewe pacjenta								
3	odsłonił miejsce z opatrunkiem, odkleił opatrunek i wyrzucił go do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne"/miski nerkowatej jednorazowej								
4	uchwycił pęsetą jałowy gazik, polał gazik roztworem NaCl 0,9% <b>Uwaga!</b> Ocena kryterium wymaga bezpośredniej obecności egzaminatora przy zdającym, egzaminator pozostaje przy zdającym do oceny kryterium P.1.8								
5	przemył ranę od środka na zewnątrz/czynność powtórzył 2-3 razy, za każdym razem używał nowego gazika								
6	użytą pęsetę i gaziki wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne"/miski nerkowatej jednorazowego użytku								
7	otworzył zestaw do pobierania wymazu (od strony korka patyczka) oddzielając od siebie dwie warstwy opakowania, chwycił za korek patyczka z kwaczem, nie dotykał niczego jałowym kwaczem wymazówki								
8	pocierał kwaczem wymazówki środkową część rany/przyłożył kwacz wymazówki do środkowej części rany i odczekał około 5-10 sekund								
9	wycofał kwacz wymazówki z rany nie dotykając niczego kwaczem wymazówki umieścił patyczek z kwaczem w probówce z podłożem transportowym; zamknął patyczek z kwaczem w probówce/wcisnął korek patyczka z kwaczem w probówkę								
10	opisał probówkę wymazówki: imię i nazwisko: Jan Morawski, data i godziną pobrania zgodna z datą i godziną egzaminu <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający opíše probówkę wymazówki po założeniu opatrunku na ranę</i>								

Numer  
stanowiska


**Przebieg 2: Założenie opatrunku zabezpieczającego na ranę lewego przedramienia**

Zdający kolejno:

1	poinformował pacjenta o zamiarze założenia opatrunku i zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformował i zapytał pacjenta</i>						
2	zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe						
3	otworzył opakowania: z jałowym gazikiem/jałowymi gazikami oraz pęsetą oddzielając od siebie dwie warstwy opakowania, uchwycił jałową pęsetą jałowy gazik, położył gazik na ranie zakrywając ją w całości						
4	uchwycił tą samą pęsetą większy jałowy gazik, położył go całkowicie pokrywając mniejszy gazik zakrywający ranę						
5	użytą pęsetę wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne"/miski nerkowatej jednorazowego użytku						
6	umocował przylepcem z każdej strony zewnętrzny gazik zakrywający ranę <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający całkowicie pokryje przylepcem zewnętrzny gazik</i>						
7	użyte rękawiczki wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem "Odpady medyczne zakaźne"						

Numer stanowiska							

**Przebieg 3: Wykonanie golenia na mokro zarostu twarzy pacjentowi leżącemu w łóżku**

Zdający kolejno:

1	poinformował pacjenta o planowanej czynności i zapytał o zgodę <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający poinformował pacjenta i zapytał o zgodę wcześniej</i>						
2	zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe						
3	osłonił pizamę na klatce piersiowej pacjenta przed zamoczeniem						
4	sprawił temperaturę wody przygotowanej do mycia przy użyciu termometru lub przez polanie wewnętrznej powierzchni własnego przedramienia <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający sprawdzi temperaturę wody przed osłonięciem pizamy</i>						
5	zmoczył/umył wodą z mydłem/wodą twarz podopiecznego, nałożył i rozprowadził krem do golenia na powierzchnię obu policzków, brodę, okolice pod nosem/nad górną wargą pacjenta						
6	przesuwał ostrze maszynki jednorazowej po powierzchni obu policzków, brodzie, okolicy pod nosem/nad górną wargą pacjenta						
7	podczas golenia palce drugiej ręki układał nad goloną powierzchnią skóry/pozorował, że napina skórę twarzy palcami drugiej ręki						
8	umył twarz pacjenta i osuszył ręcznikiem, przytrzymał pacjentowi lusterko przed twarzą						
9	włożył ręcznik do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Brudna bielizna"						
10	maszynkę jednorazową wyrzucił do pojemnika twardościennego, użyte rękawiczki wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne", zdezynfekował ręce						

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*