

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2020  
ZASADY OCENIANIA**

Układ graficzny © CKE 2019

*Arkusze zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

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

Oznaczenie arkusza: **MS.04-03-20.01-SG**

Oznaczenie kwalifikacji: **MS.04**

Numer zadania: **03**

Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2017**

*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, przekaz 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. Wykaz potrzeb pacjentki**

Zapisane (niekoniecznie w podanym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej) - potrzeba:

1	odkrtuszania zalegającej wydzieliny z dróg oddechowych/poprawy wentylacji płuc/oddychania						
2	termoregulacji/obniżenia temperatury ciała/kontroli temperatury ciała						
3	bezpieczeństwa/zdrowia/poprawy zdrowia/leczenia/systematycznego leczenia						
4	kontroli ciśnienia tętniczego krwi/obniżenia ciśnienia tętniczego krwi						
5	odżywiania/przestrzegania zalecanej diety/diety niskosodowej/ubogoenergetycznej/bogatobłonnikowej/redukcji masy ciała						
6	nawadniania organizmu/przyjmowania doustnie płynów						
7	wydalania/wymiany worka stomijnego/zwiększenia częstotliwości oddawania stolca/likwidacji zaparć						
8	higieny ciała/czystości/utrzymania ciała w czystości/pomocy przy wykonywaniu czynności samoobsługowych						
9	akceptacji stanu zdrowia/stomii						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 2. Wykaz zaleceń edukacyjnych dla pacjenta w zakresie przestrzegania higieny jamy ustnej i zapobiegania odparzeniom**

Zapisane (niekoniecznie w podanym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

1	mycie zębów co najmniej 2 x dziennie/mycie zębów po każdym posiłku						
2	systematyczne wizyty u stomatologa/leczenie zębów ze zmianami patologicznymi/obserwacja jamy ustnej						
3	oczyszczanie protezy po każdym posiłku/oczyszczanie protezy co najmniej 2 x dziennie						
4	wykonywanie toalety ciała, dokładne osuszanie skóry po umyciu/dokładne osuszanie miejsc narażonych na odparzenia						
5	oddzielanie powierzchni skóry stykającej się ze sobą warstwą delikatnej tkaniny/bawełną/gazikami/flanelą, stosowanie w miejscach narażonych na odparzenia środków pielęgnacyjnych przeciwodparzeniowych (lub zapisany środek typu: balsam pielęgnacyjny, zaspłka, puder, oliwka, maść/krem ochronny na odparzenia, wazelina, emulsja nawilżająca) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 zalecenie</i>						
6	noszenie przewiewnej/bawełnianej/luźnej odzieży/codziennie zmienianie bielizny osobistej/zmienianie bielizny osobistej z chwilą przepocenia/w miarę potrzeby						
7	noszenie obuwia z naturalnych surowców/obuwia nie powodującego pocenia stóp/noszenie skarpet z surowców naturalnych						

**Rezultat 3. Karta indywidualnej pielęgnacji pacjentki**

Zapisane:

1	Imię i nazwisko pacjentki: Ewa Nowak, Wiek pacjentki: 61 lat						
2	Oddział: wewnętrzny, Data wykonania czynności: zgodna z datą egzaminu						
3	Godzina mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycji: wymiana worka stomijnego						
4	Godzina mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafki w pozycjach: zmiana podkładu płóciennego i zmiana koszuli nocnej						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 1. Wymiana jednoczęściowego worka stomijnego**

*Uwaga. Zdający na wykonanie czynności w przebiegu 1. i 2. ma przeznaczone 50 min. Po przekroczeniu tego czasu Przewodniczący ZN skieruje komunikat „czas minął” oznaczający zakończenie procesu oceny*

Zdający

1	poinformował pacjentkę o planowanej wymianie worka stomijnego, zapytał o zgodę na wykonanie								
2	higienicznie umył/zdezynfekował ręce. Założył rękawiczki jednorazowe i fartuch ochronny								
3	sprawdził temperaturę wody do mycia termometrem/poprzez polanie wodą skóry własnego przedramienia. Odślonił brzuch pacjentki, zabezpieczył pościel podkładem chłonnym/ochronnym								
4	odkleił worek stomijny od góry ku dołowi								
5	zamarkował usunięcie zanieczyszczenia kału gazikiem/papierem toaletowym/ręcznikiem jednorazowym/myjką (nie wykorzystał do tego celu myjki, którą później będzie mył skórę wokół przetoki)								
6	umył wodą z mydłem i osuszył skórę wokół stomii								
7	zmierzył miarką wielkość stomii. Wyciął nożyczkami otwór w płytce nowego worka stomijnego								
8	przykleił worek stomijny od dołu ku górze pozostawiając otwór stomii wewnątrz otworu płytki								
9	sprawdził dokładność przyklejenia worka stomijnego poprzez pociągnięcie worka. Nie odsłaniał krocza pacjentki w czasie wykonywanych czynności								
10	rękawiczki wrzucił do kosza z czerwonym workiem								

Numer stanowiska							

**Przebieg 2. Zmiana podkładu płóciennego i koszuli nocnej pacjentce leżącej w łóżku**

*Uwaga: Kontynuacja oceny przez egzaminatora*

Zdający:

1	poinformował pacjentkę o zamiarze zmiany podkładu płóciennego i koszuli nocnej, zapytał o zgodę na wykonanie <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformował pacjentkę</i>						
2	założył nowe rękawiczki jednorazowe. Ułożył pacjentkę na boku (plecami do siebie). Zwinał podkład płócienny i podsunął go pod pacjentkę. Wykonał ruchy usunięcia okruchów z prześcieradła						
3	położył na prześcieradle, na wysokości pośladków i dolnej części pleców, czysty podkład płócienny. Dalszą jego część zwinał pod pacjentkę, a pozostałą wyrównał i podłożył pod materac						
4	ułożył pacjentkę na drugim boku. Usunął z łóżka brudny podkład płócienny i wrzucił do kosza na brudną bieliznę. Wykonał ruchy usunięcia okruchów z prześcieradła						
5	wysunął spod pacjentki wolny brzeg podkładu i rozłożył na prześcieradle, wyrównał, naciągnął i podłożył go pod materac						
6	ułożył pacjentkę w pozycji na plecach. Zdjął brudną koszulę nocną pacjentki i wrzucił ją do kosza na brudną bieliznę						
7	założył czystą koszulę nocną						
8	zapiął guziki/zawiązał troki w czystej koszuli nocnej, wyrównał koszulę pod plecami i pośladkami pacjentki						
9	w czasie wykonywania czynności nie obnażał pacjentki/dbał o zachowanie intymności pacjentki						
10	rękawiczki jednorazowe i fartuch ochronny wrzucił do worka czerwonego. Zdezynfekował ręce, tacę/wózek zabiegowy						

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*