

**EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2025
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.14-04-25.01-SG**
Symbol kwalifikacji: **MED.14**
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, 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						

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny		<i>Egzaminator wpisuje T, jeżeli zdający spełnił kryterium albo N, jeżeli nie spełnił</i>					
Rezultat 1: Procedura karmienia pacjenta przez gastrostomię metodą porcji (bolusów)							
<i>Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>							
1	<p>1. Czynności opiekuna medycznego w zakresie przygotowania do wykonania karmienia pacjenta przez gastrostomię: zapoznanie się ze zleceniem sprawdzenie tożsamości pacjenta/kontrola opaski identyfikacyjnej/zapytanie o imię i nazwisko zapytanie o zgodę na wykonanie zabiegu/uzyskanie zgody na wykonanie zabiegu higieniczne umycie rąk/zdezynfekowanie rąk przygotowanie zestawu ubranie się w środki ochrony osobistej/założenie rękawic i fartucha ochronnego <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 czynności</i></p>						
2	<p>2. Sprzęt, materiały, środki, produkty, przybory niezbędne do wykonania procedury karmienia pacjenta przez gastrostomię: taca/wózek zabiegowy/wózek 2 strzykawki typu Janeta/z końcówką EN Fit/50-60 ml pokarm/dieta przemysłowa/dieta płynna/papkowata/półpłynna 2 kubki z miarką/2 pojemniki z podziałką/2 dzbanki z podziałką woda przegotowana/woda niegazowana serweta jednorazowa/podkład jednorazowy/ręcznik/śliniak/lignina miska nerkowata zestaw do wykonania toalety jamy ustnej lub zapisane łącznie elementy zestawu: szczotka, pasta do mycia zębów, kubek z wodą miseczek z ciepłą wodą/podgrzewacz do pokarmu <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 elementów</i></p>						
3	<p>3. Czynności opiekuna medycznego w zakresie przygotowania pacjenta do karmienia przez gastrostomię: poinformowanie o zabiegu ułożenie pacjenta w pozycji półwysokiej/wysokiej/wyższe ułożenie pacjenta wykonanie toalety jamy ustnej/umycie zębów zabezpieczenie pacjenta serwetą/ręcznikiem/podkładem zapytanie o wygodę/samopoczucie zapewnienie intymności <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 czynności</i></p>						

		Numer stanowiska					
4	<p>4. Czynności i zasady obowiązujące opiekuna medycznego bezpośrednio przed i podczas karmienia pacjenta przez gastrostomię: sprawdzenie zalegania pokarmu w żołądku odciągnięcie zalegającej treści żołądkowej poinformowanie pielęgniarki/lekarza o wystąpieniu zalegania przepłukiwanie/przepłukanie rurki gastrostomijnej wodą przegotowaną/niegazowaną przed podaniem pokarmu/karmieniem przepłukiwanie/przepłukanie rurki gastrostomijnej wodą przegotowaną/niegazowaną po podaniu pokarmu podawanie pokarmu w ilości zgodnej ze zleceniem zaciskanie drenu zawsze po podaniu pokarmu odpowietrzanie strzykawki z pokarmem/wodą przed podłączeniem/podaniem do żołądka (zabezpieczenie przed podaniem powietrza) stosowanie zasad aseptyki i antyseptyki podanie pacjentowi przytomnemu i z logicznym kontaktem gumy do żucia zapytanie pacjenta o samopoczucie obserwacja gastrostomii pod kątem wyciekania/wypływania pokarmu przez nacięcie skóry przy rurce gastrostomijnej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 6 czynności/zasad</i></p>						
5	<p>5. Czynności i zasady obowiązujące opiekuna medycznego po wykonaniu karmienia pacjenta przez gastrostomię: udokumentowanie czynności udokumentowanie ilości podanego pokarmu udokumentowanie ilości podanej wody wykonanie czynności porządkowych/segregacja materiałów i sprzętu zapewnienie bezpieczeństwa pacjentowi/pozostawienie dzwonka w zasięgu ręki/zastosowanie barierek przyłóżkowych pozostawienie pacjenta w pozycji półwysokiej/wysokiej minimum 30 minut/ 30-60 minut poinformowanie pacjenta o konieczności zgłoszenia niepokojących objawów zgłoszenie pielęgniarce/lekarzowi niepokojących objawów <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 zasad/czynności</i></p>						

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Indywidualna karta pielęgnacji i zabiegów medycznych

Wpisane

1	Imię i nazwisko: Adam Malina, PESEL: 47010101027, Oddział/placówka: chirurgiczny/chirurgia								
2	Zabiegi higieniczne i pielęgnacyjne Rodzaj zabiegu, czynności: przemieszczenie pacjenta z łóżka na wózek inwalidzki Data i godzina wykonania zgodna z czasem trwania egzaminu; Podpis: XX YY								
3	Zabiegi medyczne Rodzaj zabiegu, czynności: odłączenie kroplowego wlewu dożylnego/odłączenie wlewu kroplowego Data i godzina wykonania zgodna z czasem trwania egzaminu; Podpis: XX YY								
4	Zabiegi medyczne Rodzaj zabiegu, czynności: zmiana opatrunku wokół niepowikłanej gastrostomii/zmiana opatrunku wokół rurki gastrostomijnej na niepowikłanej gastrostomii/zmiana opatrunku wokół gastrostomii Data i godzina wykonania zgodna z czasem trwania egzaminu; Podpis: XX YY								

Numer
stanowiska

Przebieg 1: Odłączenie kroplowego wlewu dożylnego

Zdający na wykonanie 3 przebiegów ma przeznaczone 40 minut. Po upływie 45 minut przewodniczący ZN przerwie zdającemu wykonywanie czynności słowami "czas minął" oznaczającymi zakończenie procesu oceny przez egzaminatora

Zdający zgłasza gotowość do wykonania czynności przez podniesienie ręki

Uwaga. Ocena kryteriów od 1.4 do 1.6 wymaga obecności egzaminatora bezpośrednio przy zdającym

Zdający kolejno:

1	zapytał pacjenta o imię i nazwisko i/lub spojrzął na opaskę identyfikacyjną, poinformował pacjenta o zamiarze odłączenia wlewu dożylnego, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Ze względu na sytuację egzaminacyjną kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw umyje higienicznie/zdezynfekuje ręce, a potem poinformuje i zapyta o pacjenta zgodę</i>						
2	higienicznie umył i/lub zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe						
3	podłożył serwetę/podkład chłonny jednorazowy/ręcznik pod prawą rękę pacjenta i zamknął przepływ wlewu (zacisk rolkowy)/ zamknął/zsunął w dół zacisk rolkowy na aparacie do wlewu kroplowego <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw zamknął przepływ wlewu, a następnie podłożył serwetę jednorazową</i>						
4	wyjął jałowy gazik z opakowania poprzez rozdzielenie dwóch warstw opakowania, podłożył jałowy gazik pod ujście wenflonu, otworzył opakowanie z jałowym korkiem poprzez rozdzielenie dwóch warstw opakowania nie dotykając części, która ma być podłączona do wenflonu <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw podłoży gazik, a następnie zamknie/zsunie zacisk rolkowy</i> <i>Uwaga. Ocena kryteriów od 1.4 do 1.6 wymaga obecności egzaminatora bezpośrednio przy zdającym</i>						
5	palce jednej ręki położył na skórze powyżej wklucia nad zakończeniem wprowadzonego wenflonu i ucisnął żyłę, a drugą ręką odkręcił część aparatu połączoną z wenflonem <i>Uwaga. Kryterium nie należy uznać za spełnione, jeżeli zdający zwolni ucisk palców (oderwie je od skóry) wcześniej niż zabezpieczy wenflon nowym korkiem</i>						
6	jałowy korek umieścił w ujściu wenflonu nie dotykając części, która będzie umieszczona w kaniuli						
7	zjął pojemnik po płynie infuzyjnym ze stojaka i wyrzucił zestaw do wózka/pojemnika/stelaża z napisem "Odpady medyczne zakaźne"						
8	zjął rękawiczki i wyrzucił je do wózka/pojemnika/stelaża z napisem "Odpady medyczne zakaźne"						

Numer
stanowiska

Przebieg 2: Zmiana opatrunku wokół niepowikłanej gastrostomii

Zdający kolejno:

1	poinformował pacjenta o zamiarze zmiany opatrunku wokół rurki gastrostomijnej, zapytał o zgodę na wykonanie tej czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformował pacjenta i zapytał o zgodę na wykonanie czynności</i>								
2	zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe								
3	zabezpieczył jałową serwetą okolicę wokół gastrostomii, odciągnął/odsunął od skóry silikonową płytkę								
4	usunął/wyjął spod płytki silikonowej gazik pęsetą, wyrzucił go do wózka/pojemnika/stelaża z napisem "Odpady medyczne zakaźne" lub do miski nerkowatej								
5	przemył skórę wokół rurki gastrostomijnej gazikami jałowymi nasączonymi solą fizjologiczną za pomocą kolejnej jałowej pęsety, czynność powtórzył 2-3 krotnie za każdym razem używając nowego gazika, skórę osuszył za pomocą suchego jałowego gazika/suchych jałowych gazików								
6	założył jałowy opatrunek na skórę wokół gastrostomii przy użyciu kolejnej jałowej pęsety								
7	docisnął/zsunął do skóry silikonową płytkę na rurce gastrostomijnej do pozycji wyjściowej								
8	wyrzucił użyte rękawiczki do wózka/pojemnika/stelaża z napisem "Odpady medyczne zakaźne", zdezynfekował ręce								

Numer
stanowiska

Przebieg 3: Przemieszczenie pacjenta z łóżka na wózek inwalidzki

Zdający kolejno:

1	poinformował pacjenta o zamiarze przesadzenia z łóżka na wózek inwalidzki, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformował pacjenta i zapytał o zgodę na wykonanie czynności</i>								
2	założył rękawiczki jednorazowe, ustawił wózek inwalidzki przy łóżku/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 pacjenta na brzegu łóżka ze spuszczoneymi kończynami dolnymi								
5	zamarkował pomiar tętna/zapytał o samopoczucie/odczekał chwilę przed kontynuowaniem pionizacji								
6	założył pacjentowi pantofle domowe/kapcie								
7	stanął twarzą do pacjenta, założył ręce pacjenta lub zamarkował ruch założenia rąk pacjenta na swoje barki/biodra <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający podczas pionizacji wykorzysta inną technikę tak, aby czynność została wykonana bezpiecznie i zgodnie z zasadami ergonomii</i> <i>Uwaga. Kryterium nie należy uznać za spełnione, jeżeli zdający ciągnął pacjenta za kończyny górne</i>								
8	chwycił pacjenta w pasie spionizował/postawił pacjenta, zablokował kolana pacjenta swoimi kolanami, ruchem półobrotowym/obrotowym przemieścił pacjenta na wózek inwalidzki. W czasie przesadzania nie trzymał pacjenta za szyję/kończyny górne								
9	ułożył stopy pacjenta na podnóżkach wózka <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli w czasie sadzania pacjenta na wózku, ze względu na konstrukcję fantomu, plecy i stopy będą bezwładnie opadać</i>								
10	przedramiona pacjenta ułożył na podłokietnikach wózka/na kolanach. W czasie wykonywania czynności co najmniej raz zapytał pacjenta o samopoczucie/wygodę <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli na skutek bezwładności fantomu kończyny górne spadną z podłokietników</i>								

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis