

**EGZAMIN ZAWODOWY  
Rok 2023  
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.14-04-23.06-SG**  
 Oznaczenie 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 <i>PESEL</i> 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

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

Egzaminator wpisuje **T**,  
jeżeli zdający spełnił  
kryterium albo **N**, jeżeli  
nie spełnił

### Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

#### Rezultat 1: Zestaw do wykonania pobrania krwi żyłnej metodą próżniową w celu oznaczenia morfologii oraz poziomu sodu i potasu

Należy ocenić bezpośrednio po podniesieniu ręki przez zdającego.  
Na stoliku zabiegowym znajdują się:

|   |                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | rękawiczki jednorazowe, środek do dezynfekcji rąk                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
| 2 | holder (uchwyt)                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |
| 3 | igła jednorazowego użytku dwuostrzowa (multiadapter) co najmniej 1 szt. (brak igły jednorazowego użytku 0,8)                                                         |  |  |  |  |  |  |
| 4 | probówka z korkiem o kolorze czerwonym co najmniej 1 szt., probówka z korkiem o kolorze fioletowym co najmniej 1 szt. (brak probówki z korkiem o kolorze niebieskim) |  |  |  |  |  |  |
| 5 | staza jednorazowego użytku                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |
| 6 | jałowe gaziki, środek do dezynfekcji skóry,                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 7 | miska nerkowata, przylepiec                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 8 | pojemnik twardościenny                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |

#### Rezultat 2: Skierowanie pobranego materiału na badania laboratoryjne

|   |                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Imię i nazwisko pacjenta: Julian Siwiec, PESEL: 73060511111, Płeć: M, Oddział/placówka: wewnętrzny                                                                           |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Data i godzina pobrania: data zgodna z dniem egzaminu, godzina mieści się w czasie trwania egzaminu, w miejscach:<br>Pobierający i Podpis osoby pobierającej materiał: XX YY |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Rodzaj badania: Morfologia: X, Potas: X, Sód: X<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione wyłącznie, jeżeli nie są zaznaczone żadne inne pozycje</i>                         |  |  |  |  |  |  |
| 4 | W miejscu "Tu naklej kod materiału" - naklejony kod kreskowy materiału do badania                                                                                            |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

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

*Wpisane:*

Zabiegi higieniczne, pielęgnacyjne i medyczne

|   |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Rodzaj zabiegu, czynności: wymiana worka na mocz<br>Data i godzina zgodna z czasem trwania egzaminu<br>Podpis: XX YY          |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Rodzaj zabiegu, czynności: pobranie krwi metodą próżniową<br>Data i godzina zgodna z czasem trwania egzaminu<br>Podpis: XX YY |  |  |  |  |  |  |

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

**Rezultat 4: Karta bilansu płynów, zasady i czynności obowiązujące opiekuna medycznego przy prowadzeniu bilansu płynów u pacjenta bez założonego cewnika z zachowanym kontaktem logicznym**

Karta bilansu płynów - *zapisane*:

|   |                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Imię i nazwisko pacjenta: Julian Siwiec, PESEL: 73060511111, Data zgodna z datą egzaminu, Oddział/placówka: wewnętrzny                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |
| 2 | w kolumnie Płyiny podane: doustnie 07:00 -19:00 - 250 ml, dożylnie 07:00 -19:00 - 1000 ml, w kolumnie Płyiny wydalone: mocz 07:00 -19:00 - 500 ml, wymioty 07:00 -19:00 - 450 ml                                           |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Uzupełnione zdanie:<br>Jeżeli straty płynów w ciągu doby są większe od podaży płynów, to bilans płynów jest: <b>ujemny</b><br>W przypadku, gdy podaż płynów jest większa niż straty, to bilans płynów jest: <b>dodatni</b> |  |  |  |  |  |  |

Zasady i czynności obowiązujące opiekuna medycznego przy prowadzeniu bilansu płynów u pacjenta bez założonego cewnika z zachowanym kontaktem logicznym

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

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 4 | A. Czas (okres) prowadzenia bilansu płynów: 24 godziny                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 5 | B. Przybory/materiały/sprzęt i dokumentacja medyczna, które należy przygotować: słój/pojemnik do pomiaru objętości wydalonego moczu, karta bilansu płynów z danymi pacjenta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |
| 6 | C. Przygotowanie pacjenta: poinformowanie pacjenta o prowadzeniu bilansu płynów, uzyskanie zgody, poinformowanie o 24 godzinnym monitorowaniu przyjętych płynów i wydalonego moczu, określenie pojemności kubka, talerza na zupeł/ używanych naczyń, poinformowanie o konieczności zgłaszania każdej porcji wypitych płynów i każdej porcji moczu, sprawdzenie, czy pacjent zrozumiał przekazane informacje<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są 4 zasady/czynności</i>                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |
| 7 | D. Przebieg prowadzenia bilansu płynów – zasady prowadzenia i czynności wykonywane przez opiekuna medycznego: określenie godziny rozpoczęcia prowadzenia bilansu, poinformowanie pacjenta o konieczności oddania moczu z nocy/pierwszego moczu do toalety, poinformowanie pacjenta o miejscu przechowywania słoja/pojemnika na mocz, obserwacja pacjenta pod kątem występowania biegunki, nadmiernego pocenia się, wymiotów/poinformowanie pacjenta o konieczności zgłaszania występowania biegunki i/lub nadmiernego pocenia się i/lub wymiotów, wpisywanie w kartę bilansu płynów objętości przyjętych i wydanych płynów<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są 3 zasady/czynności</i> |  |  |  |  |  |  |

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

### Przebieg 1: Pobranie krwi żyłnej metodą próżniową na badania według zlecenia lekarza

*Uwaga! Po ocenie zestawu, przed przystąpieniem do pobrania krwi zdający może dobrać/uzupełnić brakujące elementy zestawu*

**Ocena kryterium P.1.4 do P.1.8 wymaga obecności egzaminatora bezpośrednio przy zdającym**

*Zdający na wykonanie 2 przebiegów ma przeznaczone 35 minut. Po upływie 40 minut przewodniczący ZN przerywa zdającemu wykonywanie czynności słowami „czas minął” oznaczającymi zakończenie procesu oceny przez egzaminatora*

*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 pobrania krwi i zapytał o zgodę<br><i>Ze względu na sytuację egzaminacyjną kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw umył/zdezynfekował ręce, a następnie poinformował pacjenta i zapytał o zgodę</i>                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |
| 2  | umył i/lub zdezynfekował ręce, założył jednorazowe rękawiczki                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |
| 3  | podłożył płat ligniny/podkład jednorazowego użytku pod trenażer/kończynę górną w okolicy wklucia, wkręcił osłoniętą igłę w holder (uchwyt), dotknął palcami miejsce przebiegu żyły, którą będzie nakłuwać, umieścił probówki w zasięgu swojej ręki, zacisnął stażę w odległości od 5 do 10 cm powyżej miejsca wklucia                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |
| 4  | zdezynfekował skórę w miejscu wklucia środkiem do dezynfekcji skóry w spray'u/gazikiem nasączonym środkiem do dezynfekcji skóry, umieścił suchy gazik w zasięgu swojej ręki. Nie dotykał powtórnie miejsca nakłucia<br><b>Uwaga! Egzaminator ocenia po podniesieniu ręki przez zdającego (wymagana bezpośrednia obecność egzaminatora przy zdającym do kryterium P.1.8)</b>                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 5  | uprzedził pacjenta o momencie nakłucia żyły, zdjął nasadkę z igły nie dotykając niczego ostrzem oprócz miejsca nakłucia, kciukiem naciągnął skórę poniżej miejsca wklucia, nakłuł żyłę pod kątem 15-45°, ścięciem igły skierowanym ku górze                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 6  | włożył probówkę z korkiem czerwonym do holdera (uchwytu), nabił korek probówki na igłę w holderze (uchwycie), poczekał na napełnienie probówki, wyjął probówkę z holderu (uchwytu), wymieszał krew w probówce ruchem przelewowym, nie wstrząsając<br><b>Uwaga! Kryterium <u>nie należy</u> uznać za spełnione, jeżeli zdający w trakcie pobierania krwi wypuścił z ręki holder (uchwyt) z igłą lub poruszał holderem (uchwytem) z igłą</b>  |  |  |  |  |  |  |
| 7  | włożył probówkę z korkiem fioletowym do holdera (uchwytu), nabił korek probówki na igłę w holderze (uchwycie), poczekał na napełnienie probówki, wyjął probówkę z holderu (uchwytu), wymieszał krew w probówce ruchem przelewowym, nie wstrząsając<br><b>Uwaga! Kryterium <u>nie należy</u> uznać za spełnione, jeżeli zdający w trakcie pobierania krwi wypuścił z ręki holder (uchwyt) z igłą lub poruszał holderem (uchwytem) z igłą</b> |  |  |  |  |  |  |
| 8  | zwolnił stażę przed odłączeniem drugiej wypełnionej probówki, usunął igłę z żyły, ucisnął miejsce wklucia jałowym gazikiem i umocował gazik przylepcem<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający zwolni stażę zaraz po rozpoczęciu napływania krwi do pierwszej probówki/napełnieniu krwią pierwszej probówki/przed upływem 1 minuty od czasu jej zaciśnięcia</i>                                                   |  |  |  |  |  |  |
| 9  | umieścił holder/uchwyt wraz z igłą w pojemniku twadościennym, przynajmniej raz zapytał o samopoczucie pacjenta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |
| 10 | przykleił etykiety z kodem kreskowym na dwie probówki do badań i na skierowanie pobranego materiału na badania laboratoryjne<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający przykleił naklejkę z kodem materiału do badania przed pobraniem lub zaraz po pobraniu krwi żyłnej</i>                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |

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

## Przebieg 2: Wymiana worka jednorazowego na mocz

Zdający kolejno:

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | poinformował pacjenta o zamiarze wymiany worka na mocz i zapytał o zgodę<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformował i zapytał o zgodę</i>                                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | założył jednorazowe rękawiczki, fartuch foliowy jednorazowego użytku<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej założył fartuch</i>                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
| 3 | postawił słój/pojemnik na mocz pod wiszący worek z moczem, otworzył zawór odpływowy worka, spuścił mocz z worka do słoja/pojemnika, zmienił rękawiczki jednorazowego użytku                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 4 | odstłonił okolicę połączenia cewnika Foleya z workiem na mocz, podłożył płat ligniny/podkład jednorazowego użytku w miejscu połączenia cewnika Foleya z workiem                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
| 5 | zaciśnął pean na cewniku powyżej połączenia z workiem, zdezynfekował końcówkę cewnika Foleya środkiem do dezynfekcji skóry<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający zdezynfekuje końcówkę cewnika Foleya przed podłączeniem jałowego worka</i> |  |  |  |  |  |  |
| 6 | otworzył opakowanie z jałowym workiem na mocz, rozłączył cewnik Foleya z drenem zużytego worka na mocz, zamknął zatyczką urologiczną/koreczkiem końcówkę cewnika Foleya                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | zdział kapturek ochronny z jałowego worka na mocz, wyjął zatyczkę z końcówki cewnika Foleya, połączył jałowy koniec drenu worka na mocz z końcówką cewnika Foleya                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |
| 8 | zużyty worek na mocz wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne", jałowy worek zawiesił na uchwycie umocowanym na ramie łóżka, zdjął pean z drenu cewnika Foleya                                                                           |  |  |  |  |  |  |
| 9 | użyte rękawiczki, fartuch foliowy wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne" zdezynfekował ręce                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |

Egzaminator .....

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis