

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.14-04-23.01-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 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, przekaż 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: Zestaw do wykonania pomiaru poziomu glukozy we krwi włośniczkowej za pomocą glukometru

Uwaga! Należy ocenić bezpośrednio po podniesieniu ręki przez zdającego. Zdający odnosi do magazynu zbędne elementy zestawu po ocenie rezultatu przez egzaminatora.

Na tacy lub stoliku zabiegowym znajdują się:

1	jałowy gazik						
2	lancet/nakłuwacz						
3	glukometr						
4	paski testowe						
5	pojemnik twardościenny na ostre odpady medyczne						
6	rękawiczki jednorazowe						
7	miska nerkowata						

Rezultat 2: Indywidualna karta pielęgnacji i zabiegów medycznych

Wpisane:

1	Imię i nazwisko pacjenta: Piotr Nowakowski, Wiek: 62 lata						
2	Oddział/placówka: chirurgii ogólnej/chirurgiczny						

Zabiegi higieniczne i pielęgnacyjne:

3	Rodzaj zabiegu, czynności: mycie głowy Data i godzina zgodna z czasem trwania egzaminu Podpis: XX YY						
---	--	--	--	--	--	--	--

Zabiegi i czynności medyczne:

4	Rodzaj zabiegu, czynności: zmiana opatrunku na ranie pooperacyjnej Data i godzina zgodna z czasem trwania egzaminu Podpis: XX YY						
---	--	--	--	--	--	--	--

Rezultat 3: Zalecenia dla pacjenta z cukrzycą

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

1	Dotyczące stóp: - codzienne oglądanie skóry stóp, paznokci, przestrzeni międzypalcowych/sprawdzanie stóp pod kątem ewentualnych urazów i otarć, - stosowanie delikatnego peelingu przy usuwaniu zrogowaciałego naskórka, - korzystanie z pomocy podologa w sytuacji wystąpienia zgrubiałych narośli, - mycie stóp wodą o temperaturze 37°C, - mycie stóp pod bieżącą wodą/do 2-3 minut, - stosowanie mydła lub płynu o naturalnym pH/5,5, - niestosowanie długotrwałego moczenia stóp, - dokładne osuszanie stóp po myciu ruchem dotykowym/bez pocierania/bez tarcia, - dokładne osuszanie przestrzeni międzypalcowych, - regularne skracanie paznokci/co 4-6 tygodni, pod kątem prostym, niezbyt krótko, - niewycinanie skórek, - zakładanie codziennie skarpet bezuciskowych/bezszwowych/z włókien naturalnych, - unikanie chodzenia boso, - dbanie o wygodne obuwie z obcasem do 3 cm, - nienoszenie butów z odkrytymi palcami, - dezynfekowanie wnętrza butów, - codzienne masowanie stóp <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 8 zaleceń</i>						
2	Dotyczące diety (z uwzględnieniem ilości posiłków, częstotliwości posiłków, sposobu ich przygotowania, zachowań prozdrowotnych): - stosowanie diety o niskim indeksie glikemicznym/niskotłuszczowej/z ograniczaniem tłuszczu i węglowodanów prostych, - modyfikowanie diety w zależności od poziomu glukozy we krwi/wyniku pomiaru poziomu glukozy/kontrola glikemii przed posiłkiem i po posiłku, - spożywanie minimum 5 posiłków na dobę/co 3 godziny w ciągu dnia, - obserwowanie objawów niedocukrzenia i przecukrzenia, - wyeliminowanie spożywania alkoholu, - kontrolowanie ilości węglowodanów w jadłospisie, - ograniczenie żywności zawierającej cukry proste, w tym cukry dodane (lub zapisane konkretne produkty/napoje typu słodzona herbata), - spożywanie warzyw, produktów zbożowych wieloziarnistych, małych ilości tłuszczów nasyconych, białego pieczywa, - spożywanie posiłków regularnie, o stałych porach, z podobną zawartością węglowodanów każdego dnia, - picie wody/napojów ubogich w kalorie, - przed planowanym wysiłkiem fizycznym spożycie dodatkowej porcji węglowodanów prostych, - gotowanie w wodzie, na parze, przyrządzanie posiłków za pomocą grilla, rożna, duszenie lub pieczenie w folii, pergaminie, - noszenie słodkiego produktu, - ograniczenie/zaprzestanie palenia tytoniu, - prowadzenie dzienniczka samoobserwacji/pomiaru glikemii <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 zaleceń</i>						

Przebieg 1: Mycie głowy pacjentowi leżącemu w łóżku

Uwaga! Zdający na wykonanie 2 przebiegów ma przeznaczone 40 minut. Po upływie 45 minut przewodniczący ZN przerywa zdającemu wykonywanie czynności słowami „czas minął” oznaczającymi zakończenie procesu oceny przez egzaminatora

Zdający kolejno:

1	poinformował pacjenta o zamiarze wykonania mycia głowy i zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Ze względu na sytuację egzaminacyjną kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw umyje/ zdezynfekuje ręce, a następnie poinformuje pacjenta i zapyta o zgodę</i>						
2	umył higienicznie i/lub zdezynfekował ręce, założył fartuch ochronny foliowy i rękawiczki jednorazowe						
3	obniżył wezglowie łóżka, wyjął jedną poduszkę i odłożył na krzesło, drugą podłożył pod barki/łopatki pacjenta						
4	zabezpieczył podkładem nieprzemakalnym wielorazowym górną część materaca. Barki pacjenta zabezpieczył podkładem chłonnym jednorazowym i ręcznikiem lub samym ręcznikiem						
5	ułożył pacjenta na plecach, głowę umieścił w wydrążeniu wanieki pneumatycznej/basenu pneumatycznego, odpływ wody umieścił w wiadrze						
6	sprawił temperaturę wody do mycia przez polanie wodą skóry własnego przedramienia lub termometrem <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej sprawdził temperaturę wody</i>						
7	umył głowę ruchami masującymi, dwukrotnie użył szamponu, nalewając go wcześniej na swoje dłonie (nie bezpośrednio na włosy pacjenta), spłukał włosy						
8	wyjął waniekę pneumatyczną/basen pneumatyczny spod głowy pacjenta i odstawił poza łóżkiem/nie ustawił na podłodze						
9	owinał/osuszył/wytał włosy ręcznikiem. Podłożył pod głowę pacjenta poduszkę i „jasiek”, na poduszkach położył ręcznik. Rozczesał włosy i wysuszył suszarką/pozostawił do swobodnego wyschnięcia						
10	podczas wykonywanych czynności nie załał bielizny pościelowej i osobistej pacjenta, wrzucił ręczniki do pojemnika/wózka/stelaża z napisem: "Brudna bielizna". Grzebień/szczotkę do włosów oczyścił i odłożył do szuflady szafki przyłóżkowej						

Numer
stanowiska

Przebieg 2: Zmiana opatrunku na ranie pooperacyjnej pacjentowi leżącemu w łóżku z uwzględnieniem uporządkowania stanowiska

Uwaga. Ocena kryteriów od P.2.3 do P.2.7 wymaga obecności egzaminatora bezpośrednio przy zdającym

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 i założył czyste rękawiczki jednorazowego użytku						
3	odstłonił okolicę rany, usunął opatrunek i wyrzucił go na miskę nerkowatą/do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne" Uwaga. Należy ocenić po podniesieniu ręki przez zdającego (egzaminator pozostaje przy zdającym do momentu oceny kryterium 2.7)						
4	wyjął jałową pęsetę oddzielając od siebie dwie warstwy opakowania, nie dotykał niczego końcem pęsety, następnie chwycił pęsetą jałowy gazik i nasączył go środkiem do dezynfekcji skóry i błon śluzowych						
5	oczyszczał ranę ruchem od góry do dołu rany (od klatki piersiowej do kończyny dolnej), wykonał tę czynność minimum dwa razy, każdorazowo zmieniał gazik (jeden gazik – jedno przetarcie rany)						
6	użyte gaziki wyrzucał do miski nerkowatej/wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne"						
7	wyjął kolejną jałową pęsetę oddzielając od siebie dwie warstwy opakowania, nie dotykał niczego końcem pęsety, następnie chwycił pęsetą jałowy gazik 7,5 x 7,5 cm i położył na ranie tak, aby gazik pokrył całą ranę. Na gazik nałożył kolejny większy gazik 10 x 10 cm i przymocował go przylepcem pokrywając nim cały opatrunek						
8	wyrównał bluzę piżamy, okrył pacjenta kocem w poszwie i zapytał o samopoczucie						
9	zdezynfekował tacę/stolik zabiegowy						
10	użyte rękawiczki wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne", zdezynfekował ręce						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis