

**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.14-04-24.06-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 <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, 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 wymiany worka stomijnego jednoczęściowego

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

1	rękawiczki jednorazowe, miska nerkowata, worek foliowy czerwony						
2	worek stomijny jednoczęściowy, dzbanek, miska do mycia						
3	miarka papierowa, nożyczki do papieru/biurowe, mydło						
4	podkład chłonny jednorazowy/ręcznik średni/ręcznik papierowy/lignina, myjka						

Rezultat 2: Algorytm przygotowania i podawania leku drogą wziewną z zastosowaniem inhalatora pneumatycznego do nebulizacji

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

1	A. Czynności opiekuna medycznego przed przystąpieniem do podania leku pacjentowi drogą wziewną z zastosowaniem inhalatora pneumatycznego do inhalacji - zapoznanie się ze zleceniem, - identyfikacja/sprawdzenie tożsamości pacjenta, - umycie i/lub dezynfekcja rąk, - założenie rękawiczek jednorazowego użytku, - założenie fartucha <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 czynności</i>						
---	---	--	--	--	--	--	--

		Numer stanowiska				
2	B. Czynności opiekuna medycznego związane z przygotowaniem pacjenta do podania leku drogą wziewną z zastosowaniem inhalatora pneumatycznego do inhalacji - poinformowanie o celu/przebiegu czynności, - uzyskanie zgody na przeprowadzenie/wykonanie zabiegu, - poinformowanie o konieczności zgłoszenia niepokojących objawów, - ułożenie pacjenta w pozycji siedzącej/siedzącej podpartej lub półwysokiej/półwysokiej na plecach/poproszenie pacjenta o przyjęcie pozycji siedzącej/siedzącej podpartej lub półwysokiej/półwysokiej na plecach, - oczyszczenie nosa /poinformowanie pacjenta o konieczności oczyszczenia nosa, - zdjęcie pacjentowi okularów/poinformowanie pacjenta o konieczności zdjęcia okularów, - wyjęcie szkieł kontaktowych /poinformowanie pacjenta o konieczności wyjęcia szkieł kontaktowych, - określenie pory wykonania inhalacji, - poinformowanie pacjenta o nie spożywaniu posiłków co najmniej 30 minut przed planowanym czasem inhalacji, - zabezpieczenie bielizny osobistej pacjenta/osobistej i pościelowej pacjenta, - ułożenie/ustawienie w zasięgu ręki pacjenta miski nerkowatej i ligniny/ręcznika papierowego <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 czynności/informacji dla pacjenta</i>					
3	C. Ile razy należy sprawdzić lek przed podaniem go drogą wziewną: 3					
4	D. Przygotowanie i ustawienie kompresora przed podaniem leku drogą wziewną z zastosowaniem inhalatora pneumatycznego do inhalacji - ustawienie kompresora/inhalatora w odległości około 50 cm od pacjenta, - połączenie kompresora/inhalatora z drenem, - połączenie drenu z nebulizatorem, - podłączenie kompresora/inhalatora do źródła prądu, - włączenie i sprawdzenie czy kompresor/inhalator działa <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 czynności</i>					
5	E. Przygotowanie leku w nebulizatorze - otworzenie zleconego leku i postawienie na tacy/stoliku/wózku, - otworzenie nebulizatora, - wlanie leku do nebulizatora, - połączenie nebulizatora z maską/ustnikiem <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 czynności</i>					

6	F. Czynności opiekuna medycznego oraz informacje przekazywane pacjentowi związane z podaniem leku drogą wziewną z zastosowaniem inhalatora pneumatycznego do inhalacji - założenie maseczki na twarz zakrywając usta i nos pacjenta/umieszczenie ustnika między wargami pacjenta, - sprawdzenie czy maseczka szczelnie przylega do skóry twarzy/ustnik jest szczelnie objęty ustami, - włączenie inhalatora, - zalecenie pacjentowi, by pogłębiał oddechy podczas inhalacji, - polecenie pacjentowi, by oddychał spokojnie z częstotliwością 8-12 oddechów na minutę, - poinformowanie pacjenta, by na szczycie wdechu na 5-10 sekund zatrzymał oddech, - obserwowanie pacjenta podczas inhalacji <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 czynności/informacje</i>					
7	G. Czynności opiekuna medycznego po zakończeniu podania pacjentowi leku drogą wziewną z zastosowaniem inhalatora pneumatycznego do inhalacji - wyłączenie kompresora/inhalatora, - zdjęcie maseczki z twarzy pacjenta/wyjęcie ustnika z ust pacjenta, - odłączenie kompresora/inhalatora od źródła prądu, - podanie pacjentowi wody do przepłukania jamy ustnej oraz miski nerkowatej do wyplucia wody, - poinformowanie pacjenta, aby przez 30 minut od zakończenia inhalacji nie spożywał posiłków, - poinformowanie pacjenta, aby przez 30 minut /1 - 2 godziny od zakończenia inhalacji nie spożywał zimnych płynów, - poinformowanie pacjenta, aby przez 30 minut/1-2 godziny od zakończenia inhalacji nie palił tytoniu, - poinformowanie pacjenta, aby przez 30 minut/1-2 godziny od zakończenia inhalacji nie rozmawiał głośno, - poinformowanie pacjenta, aby przez 15 - 30 minut od zakończenia inhalacji nie wychodził na zimne powietrze, - zdjęcie zabezpieczenia bielizny osobistej/osobistej i pościelowej pacjenta, - zabranie miski nerkowatej od pacjenta, - wyrzucenie ligniny/ręcznika papierowego, - uporządkowanie zestawu, - umycie i dezynfekcja rąk/zdezynfekowanie rąk, - udokumentowanie podania leku/udokumentowanie wykonania inhalacji <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 czynności/informacji dla pacjenta</i>					

Rezultat 3: Indywidualna karta pielęgnacji i zabiegów medycznych

Wpisane:

1	Imię i nazwisko: Jan Płomyk, PESEL: 42042311333 Oddział/placówka: internistyczny/interna/wewnętrzny						
2	Rodzaj zabiegu, czynności: zmiana bluzy od piżamy/zmiana bluzy od piżamy pacjentowi leżącemu w łóżku Data i godzina zgodna z czasem trwania egzaminu Podpis: XX YY						
3	Rodzaj zabiegu, czynności: przemycie rany i zabezpieczenie jej opatrunkiem/przemycie rany na przedramieniu prawym i zabezpieczenie jej opatrunkiem Data i godzina zgodna z czasem trwania egzaminu Podpis: XX YY						
4	Rodzaj zabiegu, czynności: wymiana worka stomijnego/wymiana worka stomijnego jednoczęściowego Data i godzina zgodna z czasem trwania egzaminu Podpis: XX YY						

Przebieg 1: Przemycia rany na przedramieniu prawym i zabezpieczenie jej opatrunkiem

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

Uwaga! Ocena kryteriów **P.1.3 - P.1.7** wymaga obecności egzaminatora bezpośrednio przy zdającym

Zdający kolejno:

1	poinformował pacjenta o zamiarze przemycia rany i zabezpieczenia jej opatrunkiem oraz zapytał o zgodę na wykonanie 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 i/lub zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe						
3	otworzył opakowania: z jałowym gazikiem/gazikami oraz jałową pęsetą oddzielając od siebie dwie warstwy opakowania Uwaga! Ocena kryterium wymaga bezpośredniej obecności egzaminatora przy zdającym, egzaminator pozostaje przy zdającym do oceny kryterium P.1.7						
4	uchwycił pęsetą jałowy gazik, polał gazik solą fizjologiczną NaCl 0,9%						
5	przemył ranę od środka na zewnątrz, czynność powtórzył co najmniej 2 razy, za każdym razem używał nowego gazika						
6	użyte gaziki wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne" <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wyrzuci zużyte gaziki do miski nerkowatej jednorazowej, a następnie wyrzuci miskę nerkowatą wraz z zawartością do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne" (tę czynność zdający może wykonać najpóźniej na końcu przebiegu)</i>						
7	otworzył opakowania: z jałowym gazikiem/gazikami oraz pęsetą oddzielając od siebie dwie warstwy opakowania, uchwycił jałową pęsetą jałowy gazik, położył gazik na ranie zakrywając ją w całości						
8	uchwycił tą samą pęsetą większy jałowy gazik, położył go całkowicie pokrywając mniejszy gazik zakrywający ranę						
9	umocował przylepcem z każdej strony zewnętrzny gazik zakrywający ranę <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający całkowicie pokryje przylepcem zewnętrzny gazik</i>						
10	użyte rękawiczki wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne"						

Przebieg 2: Wymiana worka stomijnego jednoczęściowego

Zdający kolejno:

1	poinformował pacjenta o zamiarze wykonania wymiany worka stomijnego oraz zapytał o zgodę na wykonanie tej czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformował pacjenta i zapytał o zgodę</i>						
2	zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe						
3	odsłonił brzuch pacjenta, zabezpieczył pościel przed zamoczeniem/zabrudzeniem						
4	odkleił płytkę worka stomijnego od skóry w kierunku od góry do dołu, bezpośrednio po odklejeniu umieścił worek stomijny w worku foliowym czerwonym						
5	sprawdził temperaturę wody do mycia termometrem/poprzez polanie wodą skóry własnego przedramienia <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej sprawdził temperaturę wody</i>						
6	przetarł skórę wokół stomii gazikiem/ręcznikiem jednorazowym, umył wodą/wodą z mydłem i osuszył skórę wokół stomii						
7	przyłożył papierową miarkę do wyłonionej stomii, wyciął nożyczkami otwór w płytce nowego worka stomijnego równy lub większy od wielkości stomii o 1-2 mm						
8	zjął folię zabezpieczającą powierzchnię przylepca. Przykleił worek stomijny od dołu ku górze, tak aby otwór stomii znajdował się wewnątrz otworu płytki						
9	sprawdził dokładność przyklejenia worka stomijnego pociągając go						
10	użyte rękawiczki wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne"						

Przebieg 3: Zmiana bluzy od piżamy pacjentowi leżącemu w łóżku

Zdający kolejno:

1	poinformował pacjenta o zmianie bluzy od piżamy oraz zapytał o zgodę na wykonanie tej czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformował pacjenta i zapytał o zgodę</i>						
2	zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe						
3	zdejmował rękaw bluzy piżamy z kończyny górnej lewej, a następnie z kończyny górnej prawej						
4	umieścił bluzę piżamy w wózku/pojemniku/stelażu z napisem: "Brudna bielizna" <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli bluzę piżamy umieści w wózku/pojemniku/stelażu z napisem: "Brudna bielizna" na końcu przebiegu</i>						
5	założył zmarszczony rękaw bluzy piżamy na prawą kończynę górną, a następnie na lewą kończynę górną						
6	zsunął bluzę piżamy w dół, wyrównał ją na plecach i klatce piersiowej						
7	zapiął guziki piżamy, poprawił wierzchnie przykrycie/koc w poszwie						
8	użyte rękawiczki wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem: "Odpady medyczne zakaźne"						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis