

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.14-03-25.06-SG**
Symbol kwalifikacji: **MED.14**
Numer zadania: **03**
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

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

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

Rezultat 1: Ocena ryzyka rozwoju odleżyn u pacjentki według skali Norton

Uzyskane punkty- *wpisane*:

1	Stan fizyczny: 1						
2	Stan świadomości: 3						
3	Aktywność (zdolność przemieszczania się): 1						
4	Stopień samodzielności przy zmianie pozycji: 1						
5	Czynność zwieraczy odbytu i cewki moczowej: 1						
6	Ocena ryzyka rozwoju odleżyn u pacjentki: pacjentka zagrożona rozwojem odleżyn (<i>niekoniecznie w identycznym brzmieniu</i>)						

Rezultat 2: Zalecenia dotyczące profilaktyki przeciwoodleżynowej u pacjentki

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

1	1. Czynności pielęgnacyjne przeciwoodleżynowe, które powinien wykonywać opiekun medyczny w odniesieniu do pacjentki: - zmiana/pomoc przy zmianie pozycji ciała pacjentki co 2 godziny/w nocy co 4 godziny - codzienne mycie ciała/częste mycie miejsc zagrożonych odleżynami - kontrola miejsc narażonych na rozwój odleżyn - zmiana pieluchomajtek - dokładne/delikatne osuszanie skóry pacjentki - nawilżanie/ochrona skóry przed powstaniem stanów zapalnych - stosowanie bielizny pościelowej/osobistej z naturalnych tkanin/bawełnianej/jedwabnej - dokładne ścielenie łóżka/naciąganie prześcieradła/podkładu/naciąganie dolnych warstw pościeli - zmiana bielizny osobistej/pościelowej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 czynności</i>						
2	2. Środki pielęgnacyjne ochronne na skórę dla pacjentki : - środki myjące o pH naturalnym/5,5/pianka do mycia/środki higieny intymnej bez spłukiwania/chusteczki myjące - maści z propolisem - krem z arginina - krem z tlenkiem cynku - maści witaminowe - maści z lanoliną - maści z euceryną <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli są zapisane co najmniej 3 środki (lub zapisany konkretna nazwa środka, typu: PC 30V, Sudokrem, Senni-care, Linomag, Alantan lub inne pod warunkiem poprawności merytorycznej)</i>						
3	3. Udogodnienia przeciwoodleżynowe (sprzęt i środki zaopatrzenia): - materac przeciwoodleżynowy zmiennociśnieniowy - kółka/podkładki pod pięty - kółka/podkładki pod łokcie - wałki - kliny - poduszki przeciwoodleżynowe - łatwoślizgi <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli są zapisane co najmniej 3 udogodnienia</i>						

Numer
stanowiska

Rezultat 3: Indywidualna karta czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych

Wpisane:

1	Imię i nazwisko: Joanna Kowalska PESEL: 41051208305 Oddział/placówka: zakład opiekuńczo-leczniczy/ZOL						
2	Zabiegi i czynności higieniczne i pielęgnacyjne: Rodzaj zabiegu, czynności: toaleta krocza, wymiana pieluchomajtek Data wykonania i godzina wykonania: zgodne z datą i godziną egzaminu Podpis: XX YY <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli czynności zapisane są w dwóch oddzielnych pozycjach</i>						
3	Zabiegi i czynności medyczne: Rodzaj zabiegu, czynności: pobranie krwi żyłnej do badania/pobranie krwi żyłnej na morfologię/pobranie krwi żyłnej Data wykonania i godzina wykonania: zgodne z datą i godziną egzaminu Podpis: XX YY						

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

Jeżeli Zdający w poszczególnych kryteriach markuje wykonywanie czynności, a ich nie wykonuje, to nie należy uznawać danego kryterium za spełnione (dotyczy Przebiegu 1 i Przebiegu 2)

Uwaga. Kryteria oceny **od P.2.3 do P.2.9** wymagają bezpośredniej obecności Egzaminatora przy Zdającym.

Zdający kolejno:

1	zapytał pacjentkę o imię i nazwisko i/lub spojrzał na opaskę identyfikacyjną, poinformował pacjentkę o zamiarze pobrania krwi, zapytał o zgodę na wykonanie zabiegu <i>Ze względu na sytuację egzaminacyjną kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający najpierw umył i/lub zdezynfekował ręce, a następnie poinformował pacjentkę i zapytał o zgodę</i>						
2	umył higienicznie i/lub zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe						
3	podłożył podkład jednorazowy/ręcznik papierowy pod kończynę górną, założył stażę 7-10 cm powyżej planowanego miejsca wkłucia, zdezynfekował miejsce planowanego wkłucia gazikiem nasączonym środkiem dezynfekcyjnym/spryskał miejsce planowanego wkłucia środkiem do dezynfekcji skóry i błon śluzowych i odczekał do wyschnięcia/przetarł jałowym gazikiem <i>Uwaga. Należy ocenić kryteria P.2.3 – P.2.9 stojąc bezpośrednio przy Zdającym</i>						
4	zdział osłonkę z igły po stronie gumowego zaworu, wkręcił igłę w holder, położył probówkę i jałowy gazik w zasięgu ręki						
5	po zdezynfekowaniu planowanego miejsca wkłucia nie dotykał swoimi palcami zdezynfekowanego miejsca						
6	zaciśnął stażę, zdjął nasadkę z igły nie dotykając niczego ostrzem oprócz miejsca wkłucia, wprowadził igłę pod kątem 10-45 stopni, ściętym końcem ostrza igły skierowanym ku górze, nie wprowadził całej długości igły						
7	włożył probówkę z korkiem fioletowym do holdera tak, by wolny koniec igły przeszedł przez membranę probówki						
8	nappełnił krwią probówkę, poluzował stażę, usunął igłę z żyły jednocześnie przykładając jałowy gazik w miejsce wkłucia, ucisnął miejsce wkłucia, zabezpieczył przyklepcem gazik przyłożony na miejsce po wkłuciu, czas zaciśnięcia stazy na kończynie górnej nie przekraczał 120 sekund						
9	wymieszał krew w probówce 4-10 razy ruchem przelewowym góra/dół, odstawił probówkę z krwią do statywu na probówkę, wyrzucił igłę wraz z holderem do pojemnika twardościennego						
10	wyrzucił rękawiczki jednorazowego użytku do wózka/pojemnika/stelaża z napisem "Odpady medyczne zakaźne", zdezynfekował ręce						

Przebieg 2: Wykonanie toalety krocza przy użyciu środka do higieny intymnej niewymagającego splukiwania i wymiana pieluchomajtek pacjentce leżącej w łóżku

Zdający na wykonanie pobrania krwi, wykonania toalety krocza i wymianę pieluchomajtek 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 pacjentkę o planowanym wykonaniu toalety krocza i zmiany pieluchomajtek, zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający wcześniej w dowolnym momencie poinformował pacjentkę i zapytał o zgodę na wykonanie czynności</i>						
2	założył fartuch ochronny i rękawiczki jednorazowe <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający wcześniej założył fartuch ochronny</i>						
3	podłożył pod pośladki pacjentki podkład jednorazowy/ręcznik, zdjął brudne pieluchomajtki i wyrzucił je do wózka/pojemnika/stelaża z napisem „Odpady medyczne zakaźne” <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający wykonał mycie krocza na zawiniętych do środka pieluchomajtkach, a następnie wyrzucił je do wózka/pojemnika/stelaża z napisem "Odpady medyczne zakaźne"</i>						
4	zgiął w stawach kolanowych i ustawił w odwiedzeniu kończyny dolne pacjentki, z części wierzchniego przykrycia ułożył tzw. "budkę"						
5	umył krocze pacjentki myjką nasączoną środkiem myjąco-pielęgnującym do ciała, bez użycia wody wykonując ruchy od wzgórka łonowego w kierunku odbytu/naniósł środek bezpośrednio na skórę i rozprowadził go przy użyciu myjki jednorazowej od wzgórka łonowego w kierunku odbytu, osuszył krocze pacjentki						
6	założył czyste jednorazowe rękawiczki						
7	rozciągnął/skręcił/strzepnął czyste pieluchomajtki, podłożył pod pośladki pacjentki, zapiął/umocował pieluchomajtki tak, aby zapięcie znajdowało się na brzuchu pacjentki						
8	wyrównał ułożenie koszuli pod pośladkami						
9	w czasie wykonywania czynności odsłaniał tylko niezbędne do wykonania zabiegu części ciała						
10	ręcznik wrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem "Brudna bielizna", rękawiczki i myjkę wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem "Odpady medyczne zakaźne", zdezynfekował ręce						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis