

EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2026
ZASADY OCENIANIA I KARTY OCENY

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medyczno-pielęgniacyjnych i opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**
Oznaczenie arkusza: **MED.14-03-26.01-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 <i>PESEL</i> zdającego*										Numer stanowiska**		

* w przypadku braku numeru *PESEL* – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

** na podstawie danych wpisanych przez zdającego na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego

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: Zestaw do wykonania inhalacji z użyciem fizjologicznego roztworu chlorku sodu

Należy ocenić bezpośrednio po podniesieniu ręki przez Zdającego.
Na stoliku zabiegowym/tacy znajdują się:

1	inhalator pneumatyczny						
2	maska/ustnik, dren/wąż/przedłużacz, nebulizator						
3	ampułka 5 ml 0,9 % NaCl						
4	miska nerkowata						
5	serweta/podkład chłonny jednorazowy						
6	rękawiczki jednorazowe						

Rezultat 2: Karta oceny poziomu samodzielności pacjentki w wykonywaniu podstawowych czynności życia codziennego przy pomocy zmodyfikowanej skali Katza wraz z interpretacją wyniku

Wpisane:

1	Imię i nazwisko: Jadwiga Nasielska Data oceny: zgodna z datą egzaminu						
---	--	--	--	--	--	--	--

Zaznaczone:

2	Kąpanie się: NIE						
3	Ubieranie się: TAK						
4	Korzystanie z toalety: NIE						
5	Poruszanie się: NIE						
6	Kontrolowane wydalanie moczu i stolca: NIE						
7	Jedzenie: TAK						
8	Stan pacjentki (słownie): wpisane wyłącznie: ciężkie upośledzenie czynnościowe						

Numer
stanowiska

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

Wpisane:

1	Imię i nazwisko: Jadwiga Nasielska, PESEL: 52101234502 Oddział/placówka: neurologiczny/neurologii						
Czynności higieniczne, pielęgnacyjne i zabiegi medyczne:							
2	Rodzaj zabiegu, czynności: wymiana worka na mocz Data wykonania i godzina wykonania: zgodne z datą i czasem trwania egzaminu Podpis: XX YY						
3	Rodzaj zabiegu, czynności: zmiana opatrunku na ranie Data wykonania i godzina wykonania: zgodne z datą i czasem trwania egzaminu Podpis: XX YY						

Rezultat 4: Zasady obowiązujące opiekuna medycznego przy wykonywaniu czynności higieniczno-pielęgnacyjnych oraz objawy mogące świadczyć o rozwijającym się zakażeniu układu moczowego u pacjentki z założonym cewnikiem Foley'a

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

1	1. Zasady dotyczące wykonywania czynności higieniczno-pielęgnacyjnych u pacjentki z założonym cewnikiem Foley'a - mycie krocza pacjentki wodą z mydłem codziennie/2 x dziennie, - mycie krocza w kierunku od spojenia łonowego do odbytu, - zmiana bielizny pościelowej raz dziennie/w razie potrzeby, - zmiana bielizny osobistej raz dziennie/w razie potrzeby, - mycie/dezynfekowanie rąk przed kontaktem z cewnikiem moczowym, - mycie/dezynfekowanie rąk po kontakcie z cewnikiem moczowym, - mycie/dezynfekowanie rąk po opróżnieniu worka, - unikanie kąpieli pacjentki w wannie/kąpanie pacjentki pod prysznicem <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 zasady</i>						
2	2. Zasady dotyczące postępowania z cewnikiem i workiem na mocz: - umieszczanie worka z moczem poniżej poziomu pęcherza moczowego, - opróżnianie worka po każdym napełnieniu maksymalnie do 3/4 jego objętości, - zabezpieczenie cewnika przed niekontrolowanym wysunięciem/wyrwaniem w czasie pionizacji/zmiany pozycji pacjentki w łóżku, - dezynfekowanie ujścia worka na mocz po każdorazowym opróżnieniu worka/unikanie skażenia zaworu spustowego worka, - sprawdzanie ułożenia cewnika i drenu od worka na mocz/sprawdzenie, czy nie jest załamany/zagięty/skręcony/kontrola czynników uniemożliwiających prawidłowy odpływ moczu, - w przypadku wystąpienia niedrożności cewnika/braku odpływu moczu zgłoszenie tego faktu lekarzowi lub pielęgniarce, - kontrola przeciekania cewnika, - wyrzucenie opróżnionego worka na mocz do czerwonego worka/pojemnika na odpady medyczne zakażne <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 zasady (lub inne pod warunkiem poprawności merytorycznej)</i>						
3	3. Objawy wskazujące na zakażenia dróg moczowych: - ból podbrzusza, - ból/pieczenie miejsca wyprowadzenia cewnika/okolicy cewki moczowej, - ból/pieczenie podczas oddawania moczu, - zaczerwienienie okolicy krocza, - podwyższona temperatura ciała, - dreszcze, - mętny mocz, - zmiana zabarwienia moczu, - pienisty mocz, - niewielka ilość oddawanego moczu/skąpomocz <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 objawy</i>						

Przebieg 1: Zmiana opatrunku na ranie okolicy przedniej lewego przedramienia pacjentce leżącej w łóżku

Zdający na wykonanie zmiany opatrunku i wymiany worka na mocz 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.1.4- P.1.7 wymaga obecności Egzaminatora bezpośrednio przy Zdającym

Zdający kolejno:

1	zapytał pacjentkę o imię i nazwisko i/lub spojrzał na opaskę identyfikacyjną, poinformował pacjentkę o zamiarze zmiany opatrunku oraz zapytał o zgodę na wykonanie tej 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 higieniczne i/lub zdezynfekował ręce, założył rękawiczki jednorazowe						
3	usunął opatrunek z rany, wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem "Odpady medyczne zakaźne" <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający wyrzuci zużyty opatrunek 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 zabiegu)</i>						
4	otworzył ampułkę 0,9 % NaCl przez ukręcenie końcówki, otworzył opakowanie z jałowym gazikiem/gazikami oraz jałową pęsetą oddzielając od siebie dwie warstwy opakowania, nie dotykał swoimi palcami powierzchni gazików oraz strony chwytnej pęsety/pęset <i>Uwaga. Ocena kryterium wymaga bezpośredniej obecności Egzaminatora przy Zdającym. Egzaminator pozostaje przy Zdającym do oceny kryterium P.1.7</i> <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający najpierw otworzy opakowania z jałowymi gazikami i pęsetami, a następnie ampułkę z roztworem soli fizjologicznej</i>						
5	uchwycił pęsetą gazik, polał go 0,9 % NaCl nie dotykając gazika ampułką i palcami drugiej ręki, przemył ranę od środka na zewnątrz, czynność powtórzył co najmniej 2 razy, za każdym razem używał nowego gazika						
6	otworzył kolejne opakowanie z jałowym gazikiem/gazikami oraz kolejną pęsetą oddzielając od siebie dwie warstwy opakowania, uchwycił jałową pęsetą jałowy gazik, położył gazik na ranie zakrywając ją w całości						
7	uchwycił tą samą pęsetą kolejny jałowy gazik, położył go na gazik zaprywający ranę całkowicie go pokrywając						
8	umocował opatrunek przylepcem, mocując do skóry wszystkie brzegi opatrunku						
9	użyte rękawiczki wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem "Odpady medyczne zakaźne", jednorazowe pęsety wyrzucił do pojemnika twardościennego, zdezynfekował ręce						

Przebieg 2: Wymiana worka na mocz pacjentce leżącej w łóżku

Zdający kolejno:

1	poinformował pacjentkę o zamiarze wymiany worka na mocz oraz zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający wcześniej poinformował pacjentkę i zapytał o zgodę</i>						
2	założył fartuch foliowy i czyste rękawiczki jednorazowe <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający założył fartuch wcześniej</i>						
3	otworzył zawór spustowy/końcówkę zlewczą worka na mocz i opróżnił worek z moczu do basenu sanitarnego						
4	zamknął zawór spustowy/końcówkę zlewczą worka, wyniósł basen do brudownika <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający wyniesie basen po wymianie worka na mocz</i>						
5	zdział użyte rękawiczki i wyrzucił je, zdezynfekował ręce, założył nowe rękawiczki jednorazowe						
6	zabezpieczył prześcieradło przed zalaniem moczem w miejscu połączenia cewnika z drenem worka na mocz <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający zabezpieczy prześcieradło wcześniej</i>						
7	zaciśnął cewnik zaciskiem, rozłączył cewnik z drenem, zdezynfekował środkiem do dezynfekcji skóry i błon śluzowych zewnętrzną końcówkę cewnika						
8	połączył końcówkę drenu worka (bez kapturka ochronnego) z końcówką cewnika, zużyty worek wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem "Odpady medyczne zakaźne" <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli Zdający zużyty worek na mocz wyrzuci do wózka/pojemnika/stelaża z napisem "Odpady medyczne zakaźne" na końcu zabiegu</i>						
9	zawiesił nowy worek na uchwycie na ramie łóżka poniżej poziomu pęcherza moczowego, zdjął z cewnika zacisk						
10	użyte rękawiczki i fartuch foliowy wyrzucił do wózka/pojemnika/stelaża z napisem "Odpady medyczne zakaźne", zdezynfekował ręce						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis