

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2023
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**
 Oznaczenie arkusza: **MS.04-01-23.06-SG**
 Oznaczenie kwalifikacji: **MS.04**
 Numer zadania: **01**
 Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2017**

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, przełącz 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 ocenyEgzaminator wpisuje **T**,
jeżeli zdający spełnił
kryterium albo **N**, jeżeli
nie spełnił**Rezultat 1: Wykaz potrzeb pacjentki***Zapisać (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):*

1	odkrtuszania zalegającej wydzieliny z dróg oddechowych/poprawy wentylacji płuc/oddychania								
2	termoregulacji/obniżenia temperatury ciała/kontroli temperatury ciała								
3	bezpieczeństwa/zdrowia/poprawy zdrowia/leczenia/systematycznego leczenia								
4	kontroli ciśnienia tętniczego krwi/obniżenia ciśnienia tętniczego krwi								
5	odżywiania/przestrzegania zalecanej diety/diety niskosodowej/ubogoenergetycznej/ bogatobłonnikowej/redukcji masy ciała								
6	nawadniania organizmu/przyjmowania doustnie płynów								
7	wydalania/wymiany worka stomijnego/zwiększenia częstotliwości oddawania stolca/likwidacji zaparć								
8	higieny ciała/czystości/utrzymania ciała w czystości/pomocy przy wykonywaniu czynności samoobsługowych								
9	akceptacji stanu zdrowia/stonii								

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Wykaz zaleceń edukacyjnych dla pacjentki w zakresie przestrzegania higieny jamy ustnej i zapobiegania odparzeniom*Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):*

1	mycie zębów co najmniej 2 x dziennie/mycie zębów po każdym posiłku						
2	systematyczne wizyty u stomatologa/leczenie zębów ze zmianami patologicznymi/ obserwacja jamy ustnej						
3	oczyszczanie protezy po każdym posiłku/oczyszczanie protezy co najmniej 2 x dziennie						
4	wykonywanie toalety ciała, dokładne osuszanie skóry po umyciu/dokładne osuszanie miejsc narażonych na odparzenia						
5	oddzielanie powierzchni skóry stykającej się ze sobą warstwą delikatnej tkaniny/bawełną/gazikami/flanelą, stosowanie w miejscach narażonych na odparzenia środków pielęgnacyjnych przeciwodparzeniowych (lub zapisany środek typu: balsam pielęgnacyjny, zasypka, puder, oliwka, maść/krem ochronny na odparzenia, wazelina, emulsja nawilżająca) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane jest co najmniej 1 zalecenie</i>						
6	noszenie przewiewnej/bawełnianej/luźnej odzieży/codziennie zmienianie bielizny osobistej/zmienianie bielizny osobistej z chwilą przepocenia/w miarę potrzeby						
7	noszenie obuwia z naturalnych surowców/obuwia nie powodującego pocenia stóp/noszenie skarpet z surowców naturalnych						

Rezultat 3: Karta indywidualna pielęgnacji pacjentki*Wpisane:*

1	Imię i nazwisko pacjentki: Elżbieta Krotowska, Wiek pacjentki: 72 lata						
2	Oddział: wewnętrzny, Data wykonania czynności: zgodna z datą egzaminu						
3	Godzina mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycji: wymiana worka stomijnego						
4	Godzina mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafki w pozycjach: zmiana podkładu płóciennego i zmiana koszuli nocnej						

Numer
stanowiska

Przebieg 1: Wymiana jednoczęściowego worka stomijnego

Uwaga. Zdający na wykonanie czynności w przebiegu 1. i 2. ma przeznaczone 50 min. Po przekroczeniu tego czasu Przewodniczący ZN skieruje komunikat „czas minął” oznaczający zakończenie procesu oceny

Zdający:

1	poinformował pacjentkę o planowanej wymianie worka stomijnego, zapytał o zgodę na wykonanie <i>Ze względu na sytuację egzaminacyjną kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw umył / zdezynfekował ręce, a potem poinformował pacjentkę i zapytał o zgodę</i>								
2	higienicznie umył/zdezynfekował ręce. Założył rękawiczki jednorazowe i fartuch ochronny								
3	sprawił temperaturę wody do mycia termometrem/poprzez polanie wodą skóry własnego przedramienia. Odślonił brzuch pacjentki, zabezpieczył pościel podkładem chłonnym/ochronnym								
4	odkleił worek stomijny od góry ku dołowi								
5	zamarkował usunięcie zanieczyszczenia kału gazikiem/papierem toaletowym/ręcznikiem jednorazowym/myjką (nie wykorzystał do tego celu myjki, którą później będzie umył skórę wokół przetoki)								
6	umył wodą z mydłem i osuszył skórę wokół stomii								
7	zmierzył miarką wielkość stomii. Wyciął nożyczkami otwór w płytce nowego worka stomijnego								
8	przykleił worek stomijny od dołu ku górze pozostawiając otwór stomii wewnątrz otworu płytki								
9	sprawił dokładność przyklejenia worka stomijnego poprzez pociągnięcie worka. Nie odślaniał krocza pacjentki w czasie wykonywanych czynności								
10	rękawiczki wrzucił do kosza z czerwonym workiem								

Numer
stanowiska

Przebieg 2: Zmiana podkładu płóciennego i koszuli nocnej pacjentce leżącej w łóżku*Uwaga: Kontynuacja oceny przez egzaminatora***Zdający:**

1	poinformował pacjentkę o zamiarze zmiany podkładu płóciennego i koszuli nocnej, zapytał o zgodę na wykonanie <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformował pacjentkę</i>						
2	założył nowe rękawiczki jednorazowe. Ułożył pacjentkę na boku (plecami do siebie). Zwinął podkład płócienny i podsunął go pod pacjentkę						
3	położył na prześcieradle, na wysokości pośladków i dolnej części pleców, czysty podkład płócienny. Dalszą jego część zwinął pod pacjentkę, a pozostałą wyrównał i podłożył pod materac						
4	ułożył pacjentkę na drugim boku. Usunął z łóżka brudny podkład płócienny i wrzucił do kosza na brudną bieliznę						
5	wysunął spod pacjentki wolny brzeg podkładu i rozłożył na prześcieradle, wyrównał, naciągnął i podłożył go pod materac						
6	ułożył pacjentkę w pozycji na plecach. Zdjął brudną koszulę nocną pacjentki zaczynając od lewej kończyny górnej i wrzucił ją do kosza na brudną bieliznę						
7	założył czystą koszulę nocną zaczynając od prawej kończyny górnej pacjentki						
8	zapiął guziki/zawiązał troki w czystej koszuli nocnej, wyrównał koszulę pod plecami i pośladkami pacjentki						
9	w czasie wykonywania czynności nie obnażał pacjentki/dbał o zachowanie intymności pacjentki						
10	rękawiczki jednorazowe i fartuch ochronny wrzucił do worka czerwonego. Zdezynfekował ręce, tacę/wózek zabiegowy						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis