



**CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2024
ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**
Oznaczenie arkusza: **MS.04-01-24.06-SG**
Symbol 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, 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: Arkusz opieki nad pacjentką

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

1	Określenie problemów zdrowotnych pacjentki: otępienie/demencja, unieruchomienie/leżenie w łóżku, nie jest w stanie samodzielnie zmienić pozycji w łóżku, wymaga pomocy przy wykonywaniu wszystkich czynności higienicznych, ryzyko wystąpienia odleżyn <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i>						
2	Określenie problemów zdrowotnych pacjentki: wychudzenie, brak apetytu, uczucie suchości w jamie ustnej, nie jest w stanie samodzielnie spożywać posiłków/wymaga karmienia, krztusi się płynami, wymaga pomocy w realizacji potrzeby wydalania/potrzebę wydalania zaspokaja w łóżku na basenie, incydenty bezwiednego oddania moczu, ból/krwiak na grzbietowej powierzchni lewej ręki/dłoni, deficyty w zakresie potrzeby bezpieczeństwa/bezpieczeństwa psychicznego/niepokój, nieufność, płacz <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i>						
3	Zaplanowane działania opiekuna w usuwaniu deficytów w zakresie potrzeby odżywiania: zachęcanie pacjentki do spożywania posiłków, dbanie o estetykę podania posiłków, przed karmieniem wywietrzenie sali, w trakcie karmienia osłanianie bielizny osobistej i pościelowej pacjentki, do karmienia układanie pacjentki w pozycji półwysokiej/wysokiej/siedzącej z pochyleniem głowy ku klatce piersiowej, obserwacja pacjentki w czasie karmienia, dostosowanie tempa karmienia do możliwości pacjentki/podawanie kolejnej porcji posiłku po przełknięciu poprzedniej, dbanie o to, aby posiłki były ciepłe, podawanie płynów do picia/zagęszczonych płynów, podawanie napoi przy pomocy pojniczka/słomki, karmienie pacjentki częściej w mniejszych porcjach, przed karmieniem dodatkowo wykonanie toalety jamy ustnej/płukania jamy ustnej (lub inne, pod warunkiem poprawności merytorycznej) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 działania</i>						
4	Zaplanowane działania opiekuna w zakresie zaspokojenia pacjentce potrzeby bezpieczeństwa psychicznego: obserwowanie stanu psychicznego pacjentki, traktowanie pacjentki w sposób podmiotowy, okazywanie pacjentce empatii/zainteresowania/życzliwości/cierpliwości, rozmawianie z pacjentką, informowanie pacjentki o wykonywanych czynnościach/zabiegach, unikanie pośpiechu (lub inne, pod warunkiem poprawności merytorycznej) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 działania</i>						

Numer
stanowiska

Zaplanowane działania opiekuna w zakresie **profilaktyki przeciwoodleżynowej** - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

5	ułożenie pacjentki na materacu przeciwoodleżynowym/zmiennociśnieniowym						
6	zmienianie pozycji ciała w łóżku co 2 godziny/zmiana pozycji ciała						
7	zastosowanie środków ochronnych/przeciwoodleżynowych/natłuszczających na skórę miejsc narażonych na odleżyny/ stosowanie łagodnych środków do pielęgnacji skóry <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zapisany jest konkretny preparat mający zastosowanie w profilaktyce odleżyn typu oliwka, Sudocrem, krem propolisowy, PC 30 V</i>						
8	stosowanie udogodnień (lub zapisane konkretne udogodnienie typu ochraniacze, poduszka przeciwoodleżynowa, kliny, kółko typu jeż), używanie do przemieszczania/zmiany pozycji pacjentki łatwoślizgów/podkładów/eliminacja tarcia/zsuwania się, ocenianie ryzyka rozwoju odleżyn/obserwowanie stanu skóry w okolicach narażonych na występowanie odleżyn, codzienne wykonywanie toalety ciała/używanie do mycia ciała łagodnych środków myjących/środków myjących o pH 5,5/szarego mydła/ staranne osuszanie skóry/osuszanie skóry, poprawianie ukrwienia skóry w okolicach narażonych na występowanie odleżyn/ masowanie/oklepywanie, stosowanie bielizny osobistej i pościelowej z włókien naturalnych/dbanie o czystość bielizny osobistej i pościelowej, codzienne prześcielanie łóżka, usuwanie spod pacjentki okruszków/dbanie o staranne naciągnięcie dolnych warstw pościeli, stosowanie środków chłonnych, dbanie o higienę kroczu, nie przegrzewanie pacjentki, dbanie o mikroklimat sali (lub inne, pod warunkiem poprawności merytorycznej) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 działania</i>						

Rezultat 2: Karta indywidualnej pielęgnacji pacjentki

Wpisane							
1	Data zgodna z datą egzaminu						
2	Godzina mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycji: mycie zębów						
3	Godzina mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycjach: mycie twarzy, uszu, szyi oraz mycie klatki piersiowej						
4	Godzina mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka w pozycjach: zmiana koszuli nocnej oraz zmiana poszewek na poduszkach						

Numer
stanowiska

Przebieg 1: Mycie zębów, twarzy, uszu, szyi, klatki piersiowej pacjentce leżącej w łóżku

Zdający na wykonanie mycia zębów, twarzy, uszu, szyi, klatki piersiowej oraz zmiany koszuli nocnej i poszewek na poduszkach pacjentce leżącej w łóżku ma 45 minut. Po upływie 50 minut PZN wyda komunikat „czas minął” oznaczający zakończenie oceny przez egzaminatora

Zdający

1	poinformował pacjentkę o planowanym wykonaniu mycia zębów, twarzy, uszu, szyi, klatki piersiowej oraz zapytał o zgodę na ich wykonanie						
2	higienicznie umył/zdezynfekował ręce. Założył rękawiczki jednorazowe i fartuch ochronny <i>Uwaga. Ze względu na specyfikę egzaminu kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw umyje/zdezynfekuje ręce, a potem poinformuje o zamiarze wykonania czynności i zapyta pacjentkę o zgodę</i>						
3	sprawił temperaturę wody w kubku i w misce termometrem/przez polanie na wewnętrzną stronę własnego przedramienia <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający sprawdzi temperaturę wody podczas kompletowania zestawu</i>						
4	osłonił ręcznikiem szyję i klatkę piersiową pacjentki/podłożył ręcznik pod brodę pacjentki. Nałożył na szczoteczkę pastę do zębów						
5	umył zęby/zamarkował ruch mycia zębów w obrębie szczęki i żuchwy pacjentki. Zamarkował płukanie jamy ustnej pacjentki przybliżając kubek z wodą i miskę nerkową do jej ust						
6	rozpiął guziki koszuli/rozwiązał tasiemki. Uniósł pośladki pacjentki/ułożył pacjentkę na boku i podsunął koszulę nocną ku górze. Zdjął koszulę od prawej kończyny górnej i wrzucił do kosza/pojemnika z napisem "Brudna bielizna" <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający najpierw podsunie ku górze koszulę nocną, a potem rozepnie guziki koszuli/rozwiąże tasiemki oraz kiedy zdejmie koszulę bezpośrednio przed myciem szyi</i>						
7	umył oczy pacjentki w kierunku od kącika zewnętrznego do nosa/do kącika wewnętrznego oka						
8	umył wodą/wodą z mydłem twarz pacjentki zaczynając od czoła, wytarł twarz ręcznikiem. Umył uszy, wysuszył. Umył namydloną myjką szyję pacjentki, spłukał wodą i osuszył ręcznikiem						
9	osłonił klatkę piersiową pacjentki ręcznikiem lub wsunął ręcznik pod wierzchnie przykrycie. Umył klatkę piersiową namydloną myjką, a następnie spłukał myjkę i zmył namydloną okolicę, osuszył klatkę piersiową						
10	ręcznik umieścił w wózku/pojemniku na brudną bieliznę, kubek i szczoteczkę do zębów wypłukał i umieścił w szafce przyłóżkowej pacjentki/na blacie szafki przyłóżkowej. Zdezynfekował miskę nerkową <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający czynności te wykona po zakończeniu przebiegu 2</i>						

Numer
stanowiska

Przebieg 2: Zmiana koszuli nocnej i poszewek na poduszkach pacjentce leżącej w łóżku						
Zdający						
1	poinformował pacjentkę o planowanej zmianie koszuli nocnej i poszewkach na poduszkach oraz zapytał o zgodę na ich wykonanie <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformuje pacjentkę i spyta się o zgodę na wykonanie</i>					
2	rozpoczynając od lewego rękawa założył czystą koszulę nocną					
3	zapiął guziki/zawiązał troki w czystej koszuli nocnej pacjentki					
4	uniósł górną część tułowia pacjentki/posadził pacjentkę w łóżku i wyjął poduszki. Ułożył pacjentkę na plecach					
5	zdjął z poduszek brudne poszewki i umieścił je w pojemniku/koszu z napisem "Brudna bielizna"					
6	założył na poduszki czyste poszewki, wyrównał poduszkę w poszewce, zapiął guziki/troki/suwak					
7	ułożył pacjentkę na dwóch poduszkach, zapytał pacjentkę o wygodę					
8	w czasie wykonywania czynności nie obnażał pacjentki/dbał o intymność pacjentki					
9	zdjął rękawiczki, fartuch jednorazowy i wyrzucił do pojemnika z workiem czerwonym					
10	zdezynfekował tacę/wózek zabiegowy. Odniósł kosz z brudną bielizną i odpadami zakaźnymi do brudownika. Zdezynfekował ręce					

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis