

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług w zakresie zabiegów podologicznych**

Oznaczenie arkusza: **MS.X-01-20.06-SG**

Oznaczenie kwalifikacji: **MS.X**

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, przekaz 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: Stanowisko podologiczne przygotowane do wykonania tamponady wału paznokciowego, aplikacji podologicznej rurki ochronnej oraz zabezpieczenia palucha**

*Zdający zasygnalizuje gotowość przez podniesienie ręki. Rezultat 1. należy ocenić przed oceną Przebiegu 1.*

Na stanowisku znajdują się:

|   |                                                          |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | preparat do dezynfekcji skóry, taca metalowa             |  |  |  |  |  |  |
| 2 | pęseta ostra krótka, pilnik kątowy                       |  |  |  |  |  |  |
| 3 | bagietka do aplikacji masy mocującej, sonda podologiczna |  |  |  |  |  |  |
| 4 | podologiczna rurka ochronna, tamponada                   |  |  |  |  |  |  |
| 5 | masa do umocowania tamponady i rurki ochronnej, nożyczki |  |  |  |  |  |  |
| 6 | sterylny gazik, bandaż                                   |  |  |  |  |  |  |

**Rezultat 2: Złożona tamponada jednego wału paznokciowego palucha**

|   |                                                    |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | tamponada wypełnia cały wał paznokciowy            |  |  |  |  |  |  |
| 2 | tamponada jest umocowana masą                      |  |  |  |  |  |  |
| 3 | tamponada izoluje paznokciec od wału paznokciowego |  |  |  |  |  |  |

**Rezultat 3: Zabezpieczony palec sterylnym gazikiem i bandażem**

|   |                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | opatrunek jest szczelny - pomiędzy opatrunkiem a palcem nie ma widocznej wolnej przestrzeni |  |  |  |  |  |  |
| 2 | opatrunek dobrze przylega do palucha - przy lekkim pociągnięciu nie zsuwa się               |  |  |  |  |  |  |
| 3 | opatrunek obejmuje symetrycznie cały dystalny paliczek palucha                              |  |  |  |  |  |  |
| 4 | pod bandażem znajduje się gazik zabezpieczający wały paznokciowe                            |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Rezultat 4: Podologiczna karta pacjenta**

Informacje niezbędne do wykonania zabiegów związane ze stanem zdrowia i stóp pacjenta - zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | łuszczycowe zapalenie stawów                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |
| 2 | przewlekła bolesność wałów paznokciowych paluchów podczas chodzenia/odpoczynku                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 3 | zmiany grzybicze paznokci zostały wykluczone w badaniu mykologicznym                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
| 4 | wały paznokciowe nie są zaczerwienione/obrzęknięte                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Wykonane zabiegi podologiczne: tamponada wału paznokciowego, aplikacja rurki ochronnej, zabezpieczony paluch/wykonany opatrunek palucha                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Zalecenia podologiczne po zabiegach: wymiana tamponady 1x dziennie, wymiana opatrunku 1 x dziennie, w razie wystąpienia objawów niepokojących po zabiegu typu: ból/obrzęk palucha zgłosić się do podologa (lub inne, pod warunkiem poprawności merytorycznej)<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 zalecenia</i> |  |  |  |  |  |  |

**Rezultat 5: Zapakowane narzędzia w rękawy papierowo-foliowe**

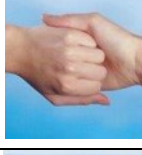
|   |                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | pęseta jest zapakowana w rękaw, włożona częścią chwytną do rękawa zgodnie z kierunkiem otwierania, ostry koniec pęsety jest zabezpieczony dodatkowym opakowaniem, w pakiecie z pęsetą znajduje się wskaźnik sterylizacji wieloparametrowy |  |  |  |  |  |  |
| 2 | nożyczki są zapakowane w rękaw, włożone częścią chwytną do rękawa zgodnie z kierunkiem otwierania, w pakiecie z nożyczkami znajduje się wskaźnik sterylizacji wieloparametrowy                                                            |  |  |  |  |  |  |
| 3 | sonda zapakowana jest w rękaw, w pakiecie z sondą podologiczną znajduje się wskaźnik sterylizacji wieloparametrowy                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |
| 4 | pilnik kątowy jest zapakowany w rękaw, w pakiecie z pilnikiem kątowym znajduje się wskaźnik sterylizacji wieloparametrowy                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | bagietka do aplikacji masy jest zapakowana w rękaw                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

### Przebieg 1: Dezynfekcja rąk

Zdający kolejno:

|   |                                                                                                                                   |                                                                                       |  |  |  |  |  |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 1 | zaaplikował preparat na suche dłonie                                                                                              |                                                                                       |  |  |  |  |  |
| 2 | pocierał wewnętrzne części dłoni                                                                                                  |    |  |  |  |  |  |
| 3 | pocierał wewnętrzną częścią prawej dłoni o grzbietową część lewej dłoni i odwrotnie                                               |    |  |  |  |  |  |
| 4 | pocierał wewnętrzne części dłoni z przeplecionymi palcami                                                                         |    |  |  |  |  |  |
| 5 | pocierał zewnętrzne części palców jednej dłoni o wewnętrzną część drugiej dłoni z palcami złączonymi                              |   |  |  |  |  |  |
| 6 | obrotowo pocierał kciuk prawej dłoni o wewnętrzną część zaciśniętej na nim lewej dłoni i odwrotnie                                |  |  |  |  |  |  |
| 7 | obrotowo pocierał wewnętrzną część lewej dłoni złączonymi palcami prawej dłoni i odwrotnie                                        |  |  |  |  |  |  |
| 8 | w trakcie dezynfekcji ręce miał ciągle wilgotne od środka dezynfekcyjnego (może dobierać kolejną ilość preparatu dezynfekcyjnego) |                                                                                       |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

|  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

## Przebieg 2: Aplikacja podologicznej rurki ochronnej

Zdający:

|   |                                                         |  |  |  |  |  |  |
|---|---------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | zaaplikował rurkę za pomocą pęsety                      |  |  |  |  |  |  |
| 2 | umocował rurkę masą                                     |  |  |  |  |  |  |
| 3 | rozchylił wał paznokciowy za pomocą sondy podologicznej |  |  |  |  |  |  |
| 4 | odczekał, aż masa mocująca wyschnie                     |  |  |  |  |  |  |

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*