

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2014  
KRYTERIA OCENIANIA**
*Arkusze zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**  
 Oznaczenie arkusza: **Z.04-01-14.05**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **Z.04**  
 Numer zadania: **01**

*Wypełnia egzaminator*

 Kod egzaminatora 

 Data egzaminu   
*Dzień    Miesiąc    Rok*

 Zmiana 

Numer PESEL zdającego*											Numer stanowiska	

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


**Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny***Uwaga. Najpierw ocenie podlega Przebieg 1.**Egzaminator wpisuje T,  
jeżeli zdający spełnił  
kryterium albo N, jeżeli  
nie spełnił***Rezultat 1: Zmieniona bielizna pościelowa.**

1	Zmienione prześcieradło.								
2	Zmieniony podkład płócienny.								
3	Prześcieradło i podkłady naciągnięte i podłożone pod materac.								
4	Zmieniona poszewka na poduszce dużej.								
5	Zmieniona poszewka na jaśku.								
6	Zmieniona poszwa na kocu.								
7	Wyrównany koc w poszwie.								
8	Dodatkowy koc złożony w nogach chorej.								
9	Brudna bielizna pościelowa umieszczona we właściwym pojemniku (w koszu z niebieskim workiem).								

**Rezultat 2: Założony zimny wilgotny okład na lewe przedramię chorej.**

1	Okład jest założony na lewe przedramię.								
2	Warstwa sucha pokrywa całkowicie warstwę moką.								
3	Bandaż poprowadzony obwojem kolistym lub kolistym i śrubowym.								
4	Bandaż pokrywa całkowicie warstwy okładu.								
5	Okład umocowany bandażem i zapinką.								
6	Założony bandaż uniemożliwia przesuwanie okładu.								
7	Rękawiczki ochronne, w których pracował zdający wyrzucone do kosza z czerwonym workiem.								
8	Uporządkowane stanowisko pracy, odniesione na miejsce środki wykorzystywane do wykonania okładu (np. środek natłuszczający, spirytus 70%).								

Numer stanowiska									

**Rezultat 3: Wypełniona Indywidualna karta pielęgnacji chorego.**

1	Zapisana godzina wykonania zmiany bielizny pościelowej.								
2	Zapisana godzina założenia zimnego wilgotnego okładu na lewe przedramię.								
3	W miejscu wykonania zmiany bielizny pościelowej i założenia zimnego okładu złożone parafki zdającego.								
4	Zapisane dane osobowe pacjentki.								
5	Zapisana data wykonywanych czynności.								

**Przebieg 1: Przebieg wykonania całkowitej zmiany bielizny pościelowej z pacjentką w łóżku.**

*Uwaga. Egzaminator ocenia po zgłoszeniu gotowości przez zdającego. Ocena powinna być przeprowadzona przed oceną wszystkich rezultatów.*

1	Zgromadził bieliznę pościelową na tacy lub na wózku zabiegowym (prześcieradło, poszwę, podkład płócienny, poszewkę dużą i małą) oraz myjkę do wymiatania okruchów.								
2	Poinformował chorą o planowanych czynnościach.								
3	Zapytał chorą o zgodę na wykonanie zmiany pościeli.								
4	Przygotował salę do wykonania zmiany pościeli – osłonił łóżko parawanem, zareagował na warunki atmosferyczne (ewentualnie zamknął okno, jeżeli było otwarte).								
5	Obluźnił wierzchnie przykrycie.								
6	Odłożył na krzesło dodatkowy koc i poduszki.								
7	Zachował kolejność przy zmianie pościeli, od góry: poszewki, spodnia pościel, poszwa, dodatkowy koc.								
8	Nie dopuszczał do kontaktu czystej bielizny z brudną								
9	Dbął o bezpieczeństwo i wygodę chorej.								
10	Pracował w rękawiczkach jednorazowych i fartuchu ochronnym foliowym.								

Egzaminator .....

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis