

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2021  
ZASADY OCENIANIA**

Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**  
 Oznaczenie arkusza: **Z.04-01-21.01-SG**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **Z.04**  
 Numer zadania: **01**  
 Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2012**

*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, prześlij 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.


**Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny**

Egzaminator wpisuje **T**, jeżeli zdający spełni kryterium albo **N**, jeżeli nie spełni

**Rezultat 1. Plan opieki nad pacjentem**

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

1	<p><b>Określenie problemów pacjenta:</b> zaostrzenie przewlekłej obturacyjnej choroby płuc/POCHP, stan podgorączkowy, duszność spoczynkowa, kaszel z odkrztuszaniem gęstej wydzieliny/kaszel wilgotny, osłabienie/zalecenie leżenia w łóżku, nieprzestrzeganie zasad higienicznego kaszlu/odkrztuszania, nieprzestrzeganie zaleceń dotyczących wykonywania ćwiczeń oddechowych/rzadko wykonuje ćwiczenia oddechowe  <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 problemy</i></p>								
2	<p><b>Określenie problemów pacjenta:</b> afty na dziąsłach i na języku/na błonie śluzowej jamy ustnej, czyrak /czyrak na przedniej okolicy prawego przedramienia</p>								
3	<p><b>Określenie problemów pacjenta:</b> niechęć do spożywania posiłków, niesamodzielność podczas zmiany pozycji/wymaga częściowej pomocy przy zmianie pozycji, niesamodzielność podczas wykonywania czynności higienicznych/wymaga całkowitej pomocy przy wykonywaniu czynności higienicznych, lęk o życie, apatia, nieufność, niechęć do współpracy z opiekunem  <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 problemy</i></p>								
4	<p><b>Zaplanowane działania opiekuna mające na celu pomoc pacjentowi w zaspokajaniu potrzeby oddychania:</b> ocena/monitorowanie/obserwowanie nasilenia duszności/oddechu/zabarwienia skóry, pomoc w wykonywaniu czynności/aktywności wyzwalających/nasilających duszność, pomoc w doborze pozycji ułatwiającej oddychanie w łóżku/wysokiej/siedzącej/siedzącej z pochyleniem klatki piersiowej do przodu/z podparciem pleców i ramion/półwysokiej, pomoc w zmianie pozycji, stosowanie udogodnień zapewniających stabilizację pozycji ułożeniowych/wałek pod uda/podpórki pod stopy/poduszki/poduszkę pod krzyżnicę lędźwiową, obecność przy pacjencie podczas nasilenia duszności/zapewnienie poczucia bezpieczeństwa/bezpieczeństwa psychicznego, pomoc w utrzymaniu drożności dróg oddechowych, asystowanie podczas wykonywania inhalacji, wykonywanie oklepywania klatki piersiowej, asystowanie podczas układania w pozycjach drenażowych, zachęcanie do kaszlu/efektywnego odkrztuszania, zachęcanie do wykonywania zaleconych ćwiczeń oddechowych, obserwacja charakteru odkrztuszonej wydzieliny/ilości wydzieliny/koloru wydzieliny/częstotliwości odkrztuszania, udział w leczeniu farmakologicznym/pomoc w przyjęciu zleconych leków drogą doustną, zapewnienie prawidłowego mikroklimatu w sali chorych/temperatury 16-20°C/wilgotności 50-70%/wietrzenie  <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 działań</i></p>								
5	<p><b>Zaplanowane działania opiekuna mające na celu pomoc pacjentowi w zaspokajaniu potrzeby odżywiania:</b> motywowanie do spożywania ilości zaleconych posiłków, zadbanie o konsystencję/zachęcanie do spożywania posiłków papkowatych/płynnych/półpłynnych/rozrobionych, wyeliminowanie posiłków gorących/podawanie posiłków ciepłych/o temperaturze pokojowej/akceptowalnej dla pacjenta, zwiększenie częstotliwości podawania posiłków/podawanie posiłków w mniejszych ilościach, zapewnienie dostępności stolika przyłóżkowego podczas spożywania posiłków, przygotowanie do posiłku sztućców/kubka, umycie sztućców/kubka po spożyciu przez pacjenta posiłku, zapewnienie estetyki spożywania posiłków  <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 3 działania</i></p>								

Więcej arkuszy znajdziesz na stronie: arkusze.pl

6	<b>Zaplanowane działania opiekuna mające na celu pomoc pacjentowi w zaspokajaniu potrzeby czystości osobistej i higieny otoczenia:</b> wykonywanie toalety jamy ustnej/pędzlowania jamy ustnej z użyciem Aptinu, płukanie jamy ustnej z zastosowaniem środków antyseptycznych (lub zapisany konkretny środek), wykonywanie/pomoc przy wykonywaniu toalety ciała, mycie głowy, pomoc w zmianie bielizny osobistej, zmiana bielizny pościelowej, poinformowanie pacjenta, aby podczas kaszlu zasłaniał usta chusteczką higieniczną/platem ligniny/ręcznikiem papierowym/edukacja pacjenta w zakresie zachowania higieny podczas kaszlu/odkrztuszania, zadbanie o to, aby pacjent dysponował chusteczkami jednorazowymi/ligniną/ręcznikiem papierowym, workiem foliowym na zużyty materiał, poinstruowanie pacjenta, aby zużyte materiały higieniczne umieszczał w worku foliowym, systematyczna wymiana worka, umożliwienie pacjentowi umycia rąk/zachęcenie do stosowania jednorazowych chusteczek do mycia i dezynfekcji rąk <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisanych jest co najmniej 5 działań</i> <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli działania dotyczące pędzlowania i płukania jamy ustnej zapisane są w kryterium 1.5.</i>								
<b>Rezultat 2: Karta indywidualnej pielęgnacji pacjenta</b> Wpisane:									
1	Imię i nazwisko pacjenta: Roman Brzozowski, Wiek: 82								
2	Oddział: pulmonologiczny								
3	Data wykonania czynności: zgodna z datą egzaminu								
4	Godzina mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka wyłącznie w pozycji: toaleta jamy ustnej z użyciem środka leczniczego								
5	Godzina mieści się w czasie trwania egzaminu oraz parafka wyłącznie w pozycji: założenie okładu ciepłego								


**Przebieg 1: Wykonanie toalety jamy ustnej (bez płukania) z zastosowaniem Aphtinu do pędzlowania pacjentowi leżącemu w łóżku**

*Uwaga: Zdający na wykonanie toalety jamy ustnej i założenie okładu ciepłego ma przeznaczone 50 minut. Po przekroczeniu czasu przewodniczący ZN skieruje komunikat "czas minął" oznaczający zakończenie procesu oceny.*

Zdający:

1	poinformował pacjenta o zamiarze wykonania pędzlowania jamy ustnej, zapytał o zgodę na wykonanie czynności									
2	higienicznie umył/zdezynfekował ręce, założył rękawice jednorazowe, fartuch ochronny foliowy									
3	osłonił szyję i klatkę piersiową pacjenta przed zamoczeniem									
4	umieścił Aphtin w miseczce z ciepłą wodą									
5	otworzył/rozchylił jamę ustną pacjenta									
6	wykonał/zamarkował pędzlowanie dziąseł obu łuków zębowych przy pomocy kwaczy/patyczków higienicznych/szpatulek owiniętych gazikami/gazików nawiniętych na palec namoczonych/nasączonych w Aphtinie									
7	wykonał/zamarkował pędzlowanie/oczyszczenie/zmywanie języka przy pomocy szpatulek owiniętych gazikami/gazików nawiniętych na palec namoczonych/nasączonych w Aphtinie									
8	zmieniał owinięte gazikami szpatułki/kwacze/patyczki higieniczne/gaziki na palcu podczas wykonywania zabiegu									
9	brudnych szpatulek/kwaczy/patyczków higienicznych lub zabrudzonych gazików nie wkładał do miseczki z Aphtinem/nie dotykał nimi opakowania z Aphtinem									
10	wrzucił szpatułki/kwacze/patyczki higieniczne/gaziki, fartuch jednorazowy i rękawiczki do wózka/pojemnika na odpady medyczne zakażne <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający fartuch jednorazowy wyrzuci po zakończeniu przebiegu drugiego</i>									


**Przebieg 2: Założenie okładu ciepłego (rozgrzewającego) na czyrak, umiejscowiony na przedniej okolicy prawego przedramienia pacjentowi leżącemu w łóżku**

Zdający:

1	poinformował pacjenta o zamiarze założenia okładu ciepłego na czyrak i zapytał o zgodę na wykonanie czynności <i>Kryterium należy uznać za spełnione również, jeżeli zdający wcześniej poinformował i zapytał o zgodę</i>									
2	założył czyste rękawiczki jednorazowego użytku, podłożył jednorazowy podkład ochronny/ręcznik pod prawe przedramię									
3	posmarował wazeliną skórę prawego przedramienia w miejscu czyraka									
4	zamoczył flanelkę/gazik/gaziki w miseczce z wodą, wycisnął nadmiar wody, skropił flanelkę/gazik/gaziki 70% alkoholem etylowym, wygładził, a następnie przyłożył na czyrak									
5	położył na warstwę moką okładu ceratkę/folię, a na nią położył suchą flanelkę/gazik/gaziki									
6	ułożył poszczególne warstwy okładu tak, by każda następna warstwa była większa od poprzedniej									
7	zamocował warstwy okładu bandażem elastycznym, przykrywając obwojami całą powierzchnię okładu w sposób uniemożliwiający przesuwanie się okładu, zabezpieczył końcówkę bandaża przyklepcem lub zapinką									
8	nie zamoczył bielizny osobistej i/lub pościelowej pacjenta									
9	poinformował pacjenta o pozostawieniu okładu/zmianie okładu po 6-8 godzinach									
10	zdezynfekował tacę/wózek zabiegowy, zdjął rękawiczki i wrzucił do worka czerwonego, zdezynfekował ręce									

Więcej arkuszy znajdziesz na stronie: arkusze.pl

Egzaminator .....

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis