

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medyczno-pielęgniacyjnych i opiekuńczych osobie chorej i niesamodzielnej**

Symbol kwalifikacji: **MED.14**

Numer zadania: **03**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer stanowiska

--	--	--

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut

MED.14-03-26.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2026

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL*, numer stanowiska i naklej naklejkę** z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 6 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
3. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
4. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
5. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
6. Jeżeli w zadaniu egzaminacyjnym występuje polecenie „zgłoś gotowość do oceny przez podniesienie ręki”, to zastosuj się do polecenia i poczekaj na decyzję przewodniczącego zespołu nadzorującego.
7. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty jego wykonania oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
8. Po uzyskaniu zgody zespołu nadzorującego możesz opuścić salę/miejsce przeprowadzania egzaminu.

Powodzenia!

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

** w przypadku otrzymania naklejki

Zadanie egzaminacyjne

Zapoznaj się z informacjami o pacjentce, a następnie wypełnij dokumentację oraz wykonaj na stanowisku egzaminacyjnym wyszczególnione niżej zadania.

Informacje o pacjentce*
Pani Małgorzata Krupa, PESEL 48051905547, przebywa na oddziale kardiologicznym z powodu nadciśnienia tętniczego krwi oraz napadowego migotania przedsionków. BMI pacjentki wynosi 28,75; zdiagnozowano u niej również insulinooporność. Pani Małgorzata nie przyjmowała regularnie leków oraz nie stosowała diety i nie podejmowała aktywności fizycznej. Przy przyjęciu na oddział wystąpiła u niej duszność, niepokój, ból w klatce piersiowej, kołatanie serca; ciśnienie tętnicze krwi wynosiło 175/95 mmHg. Obecnie czuje się lepiej, chociaż przy wysiłku pojawiają się jeszcze objawy chorobowe, szczególnie duszność ograniczająca jej zdolność do samoopieki. Pani Małgorzata ma obniżony nastrój, jest zamknięta w sobie, nie nawiązuje kontaktu z innymi pacjentkami, niechętnie współpracuje z personelem medycznym. Nie wstaje z łóżka; przy próbie chodzenia pojawiają się u niej silne zawroty głowy i w związku z tym wymaga pomocy przy wykonywaniu czynności higieniczno-pielęgnacyjnych. Lekarz prowadzący zlecił iniekcję z Clexane 20 mg drogą podskórną w powłoki brzuszne.

**dane pacjentki i informacje o niej są fikcyjne i zostały przygotowane na potrzeby egzaminu*

Uzupełnij w arkuszu egzaminacyjnym następującą dokumentację:

- zalecenia dotyczących diety dla pacjentki,
- indywidualną kartę czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych (należy wypełnić po wykonaniu czynności/zabiegów).

Daty i godziny wpisz zgodnie ze stanem faktycznym w dniu egzaminu. Na potrzeby egzaminu w miejscach, w których trzeba wpisać imię i nazwisko osoby wykonującej zabiegi (opiekuna medycznego) wpisz XX YY. Po zakończeniu pracy arkusz egzaminacyjny pozostaw na indywidualnym stanowisku do pisania.

Przygotuj zestaw do wykonania toalety całego ciała pacjentki leżącej w łóżku i umieść na tacy lub stoliku zabiegowym na indywidualnym stanowisku do wykonywania czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych.

Zgłoś Przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki gotowość do oceny przygotowanego zestawu.

Po zakończeniu oceny przez Egzaminatora materiały, przybory, środki i sprzęt odnieś do magazynu.

Uwaga. Każda czynność podczas egzaminu wymagająca oddalenia się od indywidualnego stanowiska wymaga zgłoszenia przez podniesienie ręki i uzyskania zgody Przewodniczącego Zespołu Nadzorującego (ZN). Jednocześnie na wspólnym stanowisku może przebywać tylko jeden zdający.

Pacjentce leżącej w łóżku wykonaj kolejno (nie markuj wykonania!):

- zmianę prześcieradła, podkładu płóciennego oraz poszewki na poduszkę,
- iniekcję z Clexane 20 mg (0,2 ml) drogą podskórną w powłoki brzuszne, zgodnie ze zleceniem lekarza.

Traktuj fantom jak pacjentkę. Niezbędne informacje przekazuj cicho, aby nie przeszkadzać innym zdającym.

Uwaga. Bezpośrednio przed przystąpieniem do wykonania iniekcji z Clexane ponownie zgłoś gotowość przez podniesienie ręki i po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN wykonaj dalsze czynności w obecności Egzaminatora.

Wszystkie czynności na indywidualnym stanowisku do wykonywania czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych wykonaj w czasie nie dłuższym niż 35 minut. Po upływie tego czasu

Przewodniczący ZN przerwie Ci wykonanie słowami *czas minął*, oznaczającymi zakończenie procesu oceny przez Egzaminatora.

Zadanie wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami, uwzględniając przepisy bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomię pracy.

Materiały, przybory, środki i sprzęt niezbędne do wykonania zadania znajdują się w magazynie oraz na stanowisku do wykonywania czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych.

Po wykonaniu zabiegów uporządkuj stanowisko pracy.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:

- zestaw do wykonania toalety całego ciała pacjentki leżącej w łóżku,
- zalecenia dotyczące diety dla pacjentki,
- indywidualna karta czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych

oraz

przebieg zmiany prześcieradła, podkładu płóciennego i poszewki na poduszkę z pacjentką leżącą w łóżku oraz podania leku Clexane 20 mg drogą podskórną w powłoki brzuszne.

Zalecenia dotyczące diety dla pacjentki

A. Zalecana dieta (*właściwą zaznacz X*)

- ☐ śródziemnomorska
- ☐ wysokokaloryczna
- ☐ ziemniaczana
- ☐ wysokopotasowa
- ☐ bogatobiałkowa

B. Zalecane produkty (zaznacz X wszystkie zalecane produkty)

Grupa produktów	Produkty
Produkty mleczne	☐ mleko 3,2 % ☐ mleko 0,5 % ☐ ser topiony ☐ ser biały chudy ☐ ser żółty ☐ śmietana 30 % ☐ jogurt naturalny ☐ kefir ☐ maślanka
Mięsa	☐ wieprzowina ☐ indyk bez skóry ☐ kurczak ze skórą ☐ mięso z gęsi ☐ wołowina ☐ cielęcina ☐ baranina ☐ mięso z królika

Przetwory zbożowe	☐ chleb pszenny ☐ chleb razowy ☐ chleb żytni ☐ chleb orkiszowy ☐ chałka ☐ bułka pszenna ☐ croissant ☐ drożdżówka z budyniem
Napoje	☐ kawa prawdziwa ☐ kawa zbożowa ☐ nektary owocowe ☐ herbata zielona ☐ woda ☐ coca-cola
Tłuszcze	☐ olej rzepakowy ☐ margaryna twarda ☐ margaryna miękka ☐ oliwa z oliwek ☐ smalec ☐ słonina ☐ łój z gęsi

Indywidualna karta czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych

Imię i nazwisko PESEL:

Oddział:

Czynności higieniczne i pielęgnacyjne

Data wykonania	Godzina wykonania	Rodzaj czynności*	Podpis**

Zabiegi medyczne

Data wykonania	Godzina wykonania	Rodzaj zabiegu*	Podpis**

* w sytuacji podania leku należy zapisać nazwę leku, dawkę, drogę podania

** na potrzeby egzaminu należy wpisać XX YY