

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

Symbol kwalifikacji: **MED.14**

Numer zadania: **01**

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.14-01-26.01-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 5 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 wykonaj na stanowisku egzaminacyjnym wyszczególnione niżej zadania oraz wypełnij w arkuszu egzaminacyjnym wskazaną dokumentację.

Przygotuj zestaw do wykonania mycia pleców i pośladków oraz zmiany pieluchomajtek pacjentce leżącej w łóżku (nie wykonuj tego zabiegu). Przygotowany zestaw umieść na tacy lub stoliku zabiegowym na stanowisku do wykonywania czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych.

Gotowość do przygotowania zestawu zgłoś Przewodniczącemu Zespołu Nadzorującego przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN przystąp do kompletowania zestawu. Po jego skompletowaniu zgłoś przez ponowne podniesienie ręki gotowość do jego oceny przez Egzaminatora.

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

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

- zmianę prześcieradła i podkładu płóciennego,
- karmienie przez zgłębnik żołądkowy metodą porcji diety przemysłową.

Traktując fantom jak pacjentkę, niezbędne informacje przekazuj pacjentce cicho, tak, aby nie przeszkadzać innym zdającym.

Uwaga. Bezpośrednio przed połączeniem strzykawki ze zgłębnikiem ponownie zgłoś gotowość przez podniesienie ręki i po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN wykonaj dalsze czynności bezpośrednio w obecności Egzaminatora.

Zmianę prześcieradła i podkładu płóciennego oraz karmienie pacjentki przez zgłębnik żołądkowy wykonaj w czasie nie dłuższym niż 40 minut. Po upływie tego czasu Przewodniczący ZN słowami *czas minął*, poinformuje Cię o zakończeniu procesu oceny przez Egzaminatora.

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

Niezbędna dokumentacja do uzupełnienia znajduje się w arkuszu egzaminacyjnym.

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

Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy.

Uzupełnij w arkuszu egzaminacyjnym następującą dokumentację:

- kartę profilaktyki przeciwoleżynowej,
- kartę żywienia dojelitowego.

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) należy wpisać XX YY.

Po zakończeniu pracy arkusz egzaminacyjny pozostaw na indywidualnym stanowisku do pisania.

Informacje o pacjentce*

Pani Joanna Nadolna, PESEL 70060617206, jest pacjentką oddziału neurologicznego z powodu kolejnego rzutu stwardnienia rozsianego. W wyniku osłabienia i drżenia kończyn górnych oraz niedowładów kończyn dolnych jest osobą leżącą i wymaga pomocy przy wykonywaniu czynności higienicznych i samoobsługowych. Zgłasza potrzebę wydalania stolca, mocz oddaje w pieluchomajtki. W ocenie ryzyka rozwoju odleżyn według skali Norton otrzymała 11 punktów. Kontakt słowny z pacjentką jest zachowany. Podczas spożywania posiłków krztusi się. Na zlecenie lekarza ma założony zgłębnik żołądkowy, przez który otrzymuje kilka razy dziennie po 50 ml pokarmu z diety bogatobiałkowej, przemysłowej.

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

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:

- zestaw do wykonania mycia pleców i pośladków oraz zmiany pieluchomajtek,
- karta profilaktyki przeciwoleżynowej,
- karta żywienia dojelitowego

oraz

przebieg zmiany prześcieradła i podkładu płóciennego z pacjentką leżącą w łóżku oraz karmienia pacjentki przez zgłębnik żołądkowy metodą porcji diety przemysłowej.

Karta profilaktyki przeciwoleżynowej

1. Imię i nazwisko pacjentki:
2. PESEL:
3. Oddział/placówka:
4. Data wypełnienia:
5. Uzyskana liczba punktów według skali Norton:
6. Działania opiekuna medycznego dotyczące pielęgnacji skóry pacjentki z uwzględnieniem częstotliwość wykonywanych czynności (*należy zapisać co najmniej 5 działań wraz z częstotliwością*):

[illegible]

7. Środki ochronne na skórę miejsc narażonych na powstawanie odleżyn (*należy zapisać co najmniej 5 środków ochronnych*):

.....

.....

.....

.....

8. Zasady zapobiegające powstawaniu odleżyn z uwzględnieniem działań opiekuna medycznego, stosowanego sprzętu i materiałów, częstotliwości *(należy zapisać co najmniej 6 zasad)*:

.....

.....

.....

.....

.....

Karta żywienia dojelitowego*

Imię i nazwisko pacjentki:

PESEL:

Oddział/placówka:

Data i godzina	
Podaż diety przez zgłębnik	ml
Podaż płynów przez zgłębnik	ml
Czas podawania diety przez zgłębnik	min
Pozostawienie pacjentki po podaniu diety i płynów	Pozycja: Czas.....min
Podpis **	

* na podstawie informacji o pacjentce

** na potrzeby egzaminu w kolumnie „Podpis” należy wpisać XX YY