

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.14-03-26.01-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 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 przygotuj zestaw do wykonania inhalacji z użyciem fizjologicznego roztworu chlorku sodu.

Przygotowany zestaw umieść na tacy lub stoliku zabiegowym na stanowisku do wykonywania czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych oraz zgłoś Przewodniczącemu Zespołu Nadzorującego przez podniesienie ręki gotowość do jego oceny.

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

Następnie pacjentce leżącej w łóżku wykonaj kolejno (nie markuj wykonania):

- zmianę opatrunku na ranie czystej na lewym przedramieniu z zastosowaniem fizjologicznego roztworu chlorku sodu,
- wymianę worka na mocz.

Uwaga. Przed rozpoczęciem procedury zmiany opatrunku zgłoś przez podniesienie ręki gotowość do wykonania tego zabiegu. Po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN przystąp do wykonania zadania w obecności Egzaminatora.

Traktuj fantom jak pacjentkę. Niezbędne informacje przekazuj cicho, tak, aby nie przeszkadzać innym zdającym. Zadanie wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami, uwzględniając przepisy bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomię pracy.

Wszystkie czynności na stanowisku do wykonywania czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych wykonaj w czasie nie dłuższym niż 40 minut. Po upływie tego czasu Przewodniczący ZN przerwie Ci wykonywanie czynności słowami *czas minął* oznaczającymi zakończenie procesu oceny przez Egzaminatora.

Materiały, przybory, środki i sprzęt niezbędne do wykonania zadania znajdują się w magazynie. Po zakończeniu wykonywania czynności uporządkuj stanowisko pracy.

Uzupełnij w arkuszu egzaminacyjnym następującą dokumentację:

- kartę oceny poziomu samodzielności pacjentki w wykonywaniu podstawowych czynności życia codziennego przy pomocy zmodyfikowanej skali Katza oraz dokonaj interpretacji wyniku,
- indywidualną kartę czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych,
- zasady obowiązujące opiekuna medycznego przy wykonywaniu czynności higieniczno-pielęgnacyjnych oraz objawy mogące świadczyć o rozwijającym się zakażeniu układu moczowego u pacjentki z założonym cewnikiem Foley'a.

Datę i godziny wpisz zgodnie ze stanem faktycznym w dniu egzaminu. Na potrzeby egzaminu w miejscach podpisu osoby wykonującej zabiegi, czynności (opiekuna medycznego) wpisz XXYY (nie wpisuj swojego imienia i nazwiska).

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

Informacje o pacjentce*

Na oddziale neurologicznym od kilku dni przebywa pani Jadwiga Nasielska, PESEL 52101234502, z powodu nasilenia choroby Parkinsona. U pacjentki występują okresowe zaburzenia równowagi, drżenie rąk, trudności w połykaniu oraz spowolnienie ruchowe. Pani Jadwiga większość czasu spędza w łóżku, ale samodzielnie zmienia pozycję ułożenia. Bez pomocy drugiej osoby nie jest w stanie przemieszczać się do WC czy na badania diagnostyczne. Otrzymuje zmiększone posiłki, które zjada samodzielnie, ale powoli. Wymaga pomocy przy kąpaniu się, samodzielnie zdejmuje i zakłada koszulę oraz szlafrok. Z powodu trudności w oddawaniu moczu ma założony cewnik do pęcherza moczowego. Nie kontroluje zwieracza odbytu. Ze względu na utrzymujący się kaszel lekarz zlecił wykonywanie 2 razy dziennie inhalacji z użyciem fizjologicznego roztworu chlorku sodu (0,9 % NaCl). Przed przyjęciem do szpitala pacjentka doznała urazu, w wyniku którego doszło do powstania rany ciętej okolicy przedniej lewego przedramienia. Rana nie wykazuje cech zakażenia.

**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 4 rezultaty:

- zestaw do wykonania inhalacji z użyciem fizjologicznego roztworu chlorku sodu,
- karta oceny poziomu samodzielności pacjentki w wykonywaniu podstawowych czynności życia codziennego przy pomocy zmodyfikowanej skali Katza wraz z interpretacją wyniku,
- indywidualna karta czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych,
- zasady obowiązujące opiekuna medycznego przy wykonywaniu czynności higieniczno-pielęgnacyjnych oraz objawy mogące świadczyć o rozwijającym się zakażeniu układu moczowego u pacjentki z założonym cewnikiem Foley'a

oraz

przebieg wykonania zmiany opatrunku na ranie okolicy przedniej lewego przedramienia oraz wymiany worka na mocz pacjentce leżącej w łóżku.

Karta oceny poziomu samodzielności pacjentki w wykonywaniu podstawowych czynności życia codziennego przy pomocy zmodyfikowanej skali Katza wraz z interpretacją wyniku

Imię i nazwisko:

Data oceny*:

Czynność	Pacjentka samodzielna (należy wpisać X w odpowiedniej rubryce)	
	TAK	NIE
Kąpanie się		
Ubieranie się		
Korzystanie z toalety		
Poruszanie się		
Kontrolowane wydalanie moczu i stolca		
Jedzenie		
Suma punktów:		

*Data egzaminu w układzie [dd-mm-rrrr]

Każdy znak "X" w kolumnie "TAK" oznacza 1 punkt

Interpretacja wyniku oceny:

6 – 5 punktów - w pełni zachowane czynności

4 - 3 punkty - średniego stopnia upośledzenie

2 - 0 punkty - ciężkie upośledzenie czynnościowe

Stan pacjentki (słownie):

Indywidualna karta czynności higienicznych, pielęgnacyjnych i zabiegów medycznych

Imię i nazwisko

PESEL:

Oddział/placówka:

Czynności higieniczne, pielęgnacyjne i zabiegi medyczne

Data wykonania	Godzina wykonania	Rodzaj zabiegu, czynności*	Podpis**

* w sytuacji podania leku w kolumnie „Rodzaj zabiegu, czynności” należy zapisać nazwę leku, dawkę, drogę podania

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

**Zasady obowiązujące opiekuna medycznego przy wykonywaniu czynności higieniczno-
pielęgnacyjnych oraz objawy mogące świadczyć o rozwijającym się zakażeniu układu
moczowego u pacjentki z założonym cewnikiem Foley'a**

1. Zasady dotyczące wykonywania czynności higieniczno-pielęgnacyjnych u pacjentki z założonym cewnikiem Foley'a
(*należy zapisać co najmniej 5 zasad*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Zasady dotyczące postępowania z cewnikiem i workiem na mocz
(*należy zapisać co najmniej 4 zasady*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

3. Objawy wskazujące na zakażenia dróg moczowych
(*należy zapisać co najmniej 4 objawy*)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....