

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

Oznaczenie kwalifikacji: **MED.03**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SD**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

MED.03-01-20.06-SD

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2020

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL i naklej naklejkę z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Na KARCIE OCENY w oznaczonym miejscu przyklej naklejkę z numerem PESEL oraz wpisz:
 - swój numer PESEL*,
 - oznaczenie kwalifikacji,
 - numer zadania,
 - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przełącz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 3 strony i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
5. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
6. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
7. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
8. 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.
9. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
10. 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

Karta indywidualnej pielęgnacji pacjenta

Imię i nazwisko:

Wiek:

Oddział/placówka:

Data wykonania czynności:

Zabiegi higieniczno-pielęgnacyjne	Godzina	Parafka	Zabiegi higieniczno-pielęgnacyjne	Godzina	Parafka
Toaleta jamy ustnej z użyciem środka leczniczego			Założenie/zmiana pieluchomajtek		
Mycie zębów			Zmiana koszuli nocnej/piżamy		
Mycie głowy			Opróżnienie i wymiana worka na mocz		
Słanie łóżka/prześcienie łóżka			Golenie zarostu na twarzy		
Mycie krocza			Zmiana pozycji ułożeniowej		
Mycie twarzy, szyi, uszu			Oklepywanie pleców		
Mycie kończyn górnych			Założenie kompresu żelowego ciepłego		
Mycie klatki piersiowej			Założenie kompresu żelowego zimnego		
Mycie brzucha			Założenie okładu zimnego		
Mycie pleców			Założenie okładu ciepłego		
Mycie pośladków			Wymiana worka stomijnego		
Mycie kończyn dolnych			Założenie czepca przeciwwszawicznego		
Zmiana poszewki/poszewek na poduszce/poduszkach			Zmiana prześcieradła		
Zmiana poszwy			Zmiana podkładu płóciennego		
Obcinanie paznokci			Zmiana podkładu nieprzemakalnego		
Zastosowanie udogodnień			Przesadzenie z łóżka na wózek inwalidzki		
Karmienie przez zgłębnik			Pomiar ciśnienia tętniczego krwi		