

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

Oznaczenie kwalifikacji: **MED.03**

Numer zadania: **04**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

MED.03-04-20.06-SG

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

Zadanie egzaminacyjne

Informacje o pacjentce

70-letnia pani Danuta Kowalska jest pacjentką zakładu opiekuńczo-leczniczego. Nasilenie objawów choroby Parkinsona takich jak znaczne drżenia mięśni prawej ręki, sztywność mięśni całego ciała oraz zaburzenia równowagi i chodu powodują, że porusza się przy pomocy wózka inwalidzkiego. Pacjentka wymaga pomocy przy przesiadaniu się z łóżka na wózek lub fotel. Kobieta większość czasu przebywa w łóżku. Współpracuje podczas czynności samoobsługowych, ale niektóre może wykonać tylko z pomocą innych osób.

Na potrzeby egzaminu najpierw przygotuj zestaw materiałów, przyborów, środków i sprzętu do wykonania mycia klatki piersiowej pacjentce leżącej w łóżku (nie wykonuj zabiegu mycia klatki piersiowej). Po przygotowaniu tego zestawu zanieś go na stanowisko do wykonywania czynności higienicznych i pielęgnacyjnych, i zgłoś przez podniesienie ręki gotowość do jego oceny. Po zakończeniu oceny przygotowanego zestawu zbędne materiały, przybory, środki i sprzęt odnieś do magazynu.

Następnie wykonaj kolejno:

- mycie zębów pacjentce leżącej w łóżku,
- przesadzanie pacjentki z łóżka na wózek inwalidzki (bez wykorzystania ręcznika podczas przesadzania),
- ślanie (prześcielenie/ścielenie) pustego łóżka bez odwracania materaca na drugą stronę.

Wszystkie czynności wykonaj zgodnie z zasadami i procedurami, uwzględniając przepisy bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ergonomię pracy. Fantom osoby dorosłej traktuj jak autentyczną pacjentkę. Przekazuj jej niezbędne informacje w taki sposób, aby nie przeszkadzać innym zdającym.

Materiały, przybory środki i sprzęt niezbędne do wykonania zadania znajdują się w magazynie i na stanowisku egzaminacyjnym. Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy.

Wypełnij *Kartę indywidualnej pielęgnacji pacjenta* i potwierdź w niej wykonane zabiegi. Podpis w odpowiednim miejscu na *karcie* złóż w postaci parafki (nieczytelnego podpisu - nie wpisuj swojego nazwiska). Datę i godziny wpisz zgodnie ze stanem faktycznym w dniu egzaminu.

Po zakończeniu pracy arkusz egzaminacyjny pozostaw na stoliku.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 2 rezultaty:

- zestaw materiałów, przyborów, środków i sprzętu do wykonania mycia klatki piersiowej pacjentce leżącej w łóżku,
- Karta indywidualnej pielęgnacji pacjenta

oraz

przebieg mycia zębów pacjentce leżącej w łóżku, przesadzania pacjentki z łóżka na wózek inwalidzki bez wykorzystania ręcznika i ślania pustego łóżka bez odwracania materaca na drugą stronę.

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/prześcielenie 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 przeciwstawiczego | | |
| Zmiana poszewki/poszewek na poduszce/poduszkach | | | Zmiana prześcieradła | | |
| Zmiana poszwy | | | Zmiana podkładu płóciennego | | |
| Obcinanie paznokci | | | Zmiana podkładu nieprzemakalnego | | |
| Zastosowanie udogodnień | | | Przesadzanie z łóżka na wózek inwalidzki | | |
| Karmienie przez zgłębnik | | | Pomiar ciśnienia tętniczego krwi | | |