

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie dekontaminacji sprzętu i wyrobów medycznych**  
Oznaczenie kwalifikacji: **MED.12**  
Numer zadania: **03**  
Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

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

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut.

MED.12-03-23.01-SG

# EGZAMIN ZAWODOWY

## Rok 2023

### 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 przekaż zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 8 stron 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

Do Centralnej Sterylizatorni dostarczono wyroby medyczne zgodnie z zamieszczonym wykazem.

Nazwa wyrobu medycznego	Liczba sztuk
wkręt kostny (implant)	20
klem jelitowy	2
pęseta atraumatyczna	1
rozszerzadło Hegar	10
kateter uszny Hartmanna	1
kleszczyki biopsyjne	4

Zakwalifikuj oraz przygotuj do odpowiedniej metody sterylizacji wymienione narzędzia chirurgiczne, sprzęt endoskopowy i wkręty kostne.

Odbiorcami wyrobów medycznych są Blok Operacyjny Wieloprofilowy oraz Pracownia Endoskopii. Dostarczone wyroby używane są do zabiegów na Salach Operacyjnych: Laryngologicznej, Ginekologicznej, Ortopedycznej, Chirurgii Ogólnej i Chirurgii Naczyniowej oraz w Pracowni Endoskopii.

Wypełnij *Protokół odbiorczy* przyporządkowując poszczególne wyroby medyczne właściwym odbiorcom.

Wszystkie dostarczone wyroby medyczne zostały zapakowane oddzielnie w podwójną warstwę rękawa papierowo-foliowego i poddane sterylizacji parą wodną w temperaturze 134°C, po wykonaniu procedury dopuszczającej sterylizator parowy do pracy.

Wypełnij *Kartę sterylizacji* korzystając z danych zawartych w tabelach:

- Tabela 1. *Wykaz wskaźników stosowanych w centralnej sterylizatorni do kontroli sterylizacji parowej,*
- Tabela 2. *Ilustracje wskaźników chemicznych i biologicznych stosowanych do kontroli procesów sterylizacji.*

Na podstawie Tabeli 3. *Ocena punktowa czasu przechowywania wyrobów i wyrobów po sterylizacji* wyznacz dopuszczalny czas przechowywania pakietów. Pakiety z narzędziami i implantami przechowywane będą na otwartych regałach w magazynie sterylnym na bloku operacyjnym, a pakiet ze sprzętem endoskopowym z pracowni endoskopii umieszczony będzie w szufladzie w magazynie sterylnym na Oddziale Chirurgii Ogólnej.

Z narzędzi znajdujących się na stanowisku egzaminacyjnym przygotuj Zestaw nr 1 w składzie: kleszczyki Pean 1 szt., nożyczki chirurgiczne 1 szt., pęseta chirurgiczna 1 szt.

Następnie, zgodnie z procedurą przygotuj te narzędzia do procesu sterylizacji, narzędzie tnące zabezpiecz osłonką. Zestaw zapakuj w dwie warstwy rękawa papierowo-foliowego. Do kontroli pakietu użyj wskaźnika wieloparametrowego.

Przed wykonaniem pakietu wykonaj test funkcyjny zgrzewarki.

Odbiorcą pakietu jest Szpitalny Oddział Ratunkowy. Pakiet będzie przechowywany w zamkniętej szafie, w pokoju zabiegowym, w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

Wypełnij *Kartę przygotowania Zestawu nr 1 do sterylizacji*.

Wypełnij *Etykiętę* i pozostaw ją w arkuszu egzaminacyjnym.

Przed wykonaniem zadania i po jego zakończeniu wykonaj dezynfekcję rąk techniką Ayliffe'a.

**Uwaga** – *Gotowość do wykonania dezynfekcji rąk według techniki Ayliffe'a, testu funkcyjnego zgrzewarki i przygotowania Zestawu nr 1 do sterylizacji zgłoś Przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora wykonaj czynności.*

Wszystkie formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym. Wypełniając dokumentację stosuj datę zgodną z datą egzaminu.

Wykonując zadanie, przestrzegaj zasad ochrony środowiska, bezpieczeństwa, higieny i ergonomii pracy.

Arkusz egzaminacyjny i wykonany test funkcyjny zgrzewarki pozostaw na stanowisku do pisania.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.**

**Ocenie podlegać będą 4 rezultaty:**

- Protokół odbiorczy,
- Karta sterylizacji,
- Karta przygotowania Zestawu nr 1 do sterylizacji,
- Pakiet z Zestawem nr 1 i Etykieta

oraz

przebieg wykonania dezynfekcji rąk według techniki Ayliffe'a i przygotowania pakietu z Zestawem nr 1 do sterylizacji.

### Protokół odbiorczy

z dnia .... - .... - ....

(dd-mm-rrrr)

Lp.	Nazwa wyrobu medycznego	Liczba sztuk	Nazwa użytkownika*
1			
2			
3			
4			
5			
6			








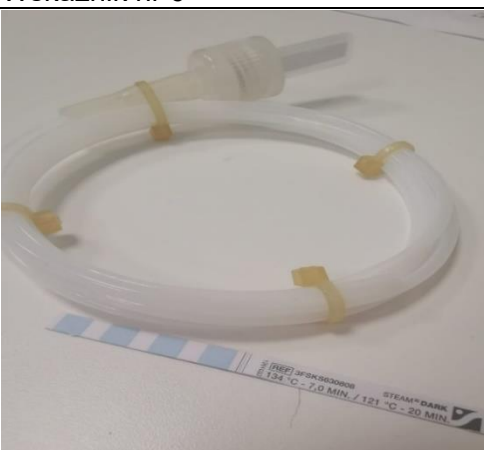
\*np. Sala Operacyjna Okulistyczna

**Tabela 1. Wykaz wskaźników stosowanych w centralnej sterylizatorni do kontroli sterylizacji parowej**

Lp.	Nazwa wskaźnika	Metoda sterylizacji/temperatura/ czas ekspozycji/ czas odczytu
1.	Wskaźnik wieloparametrowy	Steam/ temp 134°C, czas ekspozycji 7 min
2.	Wskaźnik emulacyjny w przyrządzie PCD	Steam/ temp 134°C czas ekspozycji 7 min
3.	Wskaźnik biologiczny (zawierający spory Geobacillus stearothermophilus)	Steam/24h
4.	Test penetracji pary w przyrządzie PCD	Steam/ temp 134°C-137°C czas ekspozycji 3,5 min

**Tabela 2. Ilustracje wskaźników chemicznych i biologicznych stosowanych do kontroli procesów sterylizacji**

(nie uwzględniaj dat ważności wskaźników)

 <p>4a medical® producing health for the world LOT: CS1119 2023.11 REF: 338746 ISO 11140-1 Class 5 Steam Chemical Integrator DARK BAR MUST PASS THIS POINT</p>	 <p>Chemdye® VH<sub>2</sub>O<sub>2</sub> Metals free TERRAGENE® CD40 LOT: CD40082013 EXP: 08.2018 Gas Plasma H<sub>2</sub>O<sub>2</sub> Turns to or lighter</p>
<p>Wskaźnik nr 1</p>	<p>Wskaźnik nr 2</p>
 <p>Integron® EO IT12 LOT: 112942509 EXP: 04.2014 EN ISO 11140-1 Class 5 INTEGRATOR UNSAFE SAFE TERRAGENE®</p>	 <p>4a medical® producing health for the world Class 6 indicator, EMULATING INDICATOR STEAM LOT 10417 After Sterilization Changes reference colour and its tones complies with EN-ISO 11140-1 121°C - 20min. 134°C - 7min. Art.No: 869744275117 Mfg. Date: 2017.04 Exp. Date: 2022.04 Self-Adhesive Manufactured in TURKEY</p>
<p>Wskaźnik nr 3</p>	<p>Wskaźnik nr 4</p>
 <p>GETINGE Geringe Check Bowie-Dick Mini Pack 134°C For use in testing of pre-vacuum steam sterilizers operating for up to 3.5 minutes at 134°C - 137°C 6001155600 AIR REMOVAL STEAM PENETRATION</p>	 <p>ECS STEAM 24h Lot: EF092022</p>
<p>Wskaźnik nr 5</p>	<p>Wskaźnik nr 6</p>
 <p>3M Attest™ REF 1294 Bacillus atrophaeus Date: 2020-05-22 LOT 3337Y7</p>	 <p>STEAM Geringe Assured LOT 190901 ISO 11140-1 Type 4 Multicritical Process Variable Indicator L</p>
<p>Wskaźnik nr 7</p>	<p>Wskaźnik nr 8</p>
<p>Wskaźnik nr 9</p>	<p>Wskaźnik nr 10</p>

**Tabela 3. Ocena punktowa czasu przechowywania wyrobów i wyrobów po sterylizacji**

	<b>Czynnik poddany ocenie</b>	<b>Punkty</b>
<b>1. Rodzaj opakowania sterylizacyjnego</b>	papier krepowany*	20
	włóknina*	40
	torebka papierowa*	40
	opakowanie papierowo-foliowe	80
	kontener / pojemnik sterylizacyjny wraz z wewnętrznym opakowaniem pierwotnym	210
<b>2. Druga warstwa opakowania traktowana jako opakowanie pierwotne</b>	papier krepowany	60
	włóknina	80
	torebka papierowa	80
	opakowanie papierowo-foliowe	100
<b>3. Dodatkowe zabezpieczenie chroniące przed uszkodzeniem zewnętrznym lub zanieczyszczeniem</b>	torebka ochronna zamykana	400
	okrycie przeciwkurzowe	250
	zamknięty pojemnik, pudło	250
<b>4. Miejsce bezpośredniego przechowywania</b>	wózek do materiału i wyrobów sterylnych	0
	otwarty regał	0
	zamknięta szafa, szuflada	100
<b>5. Lokalizacja miejsca</b>	korytarz szpitalny	0
	pokój zabiegowy	50
	magazyn na oddziale szpitalnym	75
	magazyn sterylny na oddziale	250
	magazyn sterylny na bloku operacyjnym	250
	centralny magazyn sterylny	300

\*wyroby, które wymagają użycia drugiej warstwy opakowania pierwotnego

<b>Całkowita liczba punktów</b>	<b>Dopuszczalny czas przechowywania</b>
1-25	24 godziny
26-50	1 tydzień
51-100	1 miesiąc
101-200	2 miesiące
201-300	3 miesiące
301-400	6 miesięcy
401-600	1 rok
601-750	2 lata

### Karta sterylizacji

z dnia ..... z ..... z .....  
(dd-mm-rrrr)

Nr sterylizatora 1

Nr cyklu 457

Nazwa wyrobu medycznego	System bariery sterylizacji	Test kontrolny sterylizatora (nazwa, typ wskaźnika umieszczonego w przyrządzie PCD, nr ilustracji)	Metoda sterylizacji/parametry sterylizacji	Kontrola wsadu (nazwa, typ wskaźnika), nr ilustracji wskaźnika	Kontrola pakietu (nazwa, typ wskaźnika umieszczonego w pakiecie) nr ilustracji wskaźnika	Kontrola biologiczna /inkubacja 24h/	Data ważności pakietów
A	B	C	D	E	F	G	H
		Wskaźnik ..... Typ .....		Wskaźnik ..... Typ .....	Wskaźnik ..... Typ .....	Nr ilustracji .....	.....
		Nr ilustracji .....		Nr ilustracji .....	Nr ilustracji .....		

Karta przygotowania Zestawu nr 1 do sterylizacji

Nazwa narzędzia	Kontrola czystości		Konserwacja narzędzia		Test funkcyjny Tak/Nie
	Tak/Nie	Obszar krytyczny <i>wymień minimum 2 obszary krytyczne narzędzia (nie uwzględniaj części chwytanych)</i>	Tak/Nie	Miejsce naniesienia preparatu oraz podstawowy składnik preparatu stosowanego do konserwacji	
A	B	C	D	E	F

### Etykieta

(nie wycinać!)

Nazwa zestawu	
Skład zestawu	
Użytkownik	
Data sterylizacji	..... - ..... - ..... (dd-mm-rrrr)
Data ważności	..... - ..... - ..... (dd-mm-rrrr)
Podpis pakującego	XX YY

[www.EgzaminZawodowy.info](https://www.EgzaminZawodowy.info)