

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.12-03-21.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2021

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 przekaz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 9 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 z Bloku Operacyjnego dostarczono do dekontaminacji zestawy:

- Zestaw do cięcia cesarskiego,
- Zestaw do abrazji,
- Zestaw do pęcherza,
- Zestaw do przepukliny,
- Zestaw podstawowy do szycia,
- Zestaw wiertarka.

Wszystkie zestawy operacyjne poddano myciu i dezynfekcji w jednym procesie.

Na podstawie wydruku procesu z myjni dezynfektora oraz wyniku testu kontroli jakości mycia wypełnij *Kartę mycia i dezynfekcji*.

Na podstawie wydruków procesów sterylizacji oraz wyników testów kontroli wsadu wypełnij *Kartę sterylizacji*.

Wypełnij *Protokół przekazania zestawów operacyjnych na Blok Operacyjny* dla zestawów narzędziowych zwolnionych po procesie sterylizacji do użycia.

Z narzędzi chirurgicznych znajdujących się na stanowisku kontroli i pakowania narzędzi skompletuj *Zestaw podstawowy do szycia* składający się z narzędzi:

- nożyczki chirurgiczne – 1szt.,
- pęseta chirurgiczna – 1szt.,
- kleszczyki Pean – 1szt.,
- igłotrzymacz – 1szt.

Przeprowadź przy użyciu lampy powiększającej kontrolę czystości skompletowanych narzędzi. Wykonaj konserwację narzędzi i zabezpiecz ich ostre końcówki. Zestaw ułóż na tacy narzędziowej oraz zapakuj w papier krepowany techniką skośną. Do zamknięcia pakietu użyj wyłącznie taśmy wskaźnikowej. Do kontroli pakietu zastosuj wskaźnik chemiczny typu 1 oraz typu 4.

Wypełnij *Etykietę* dla *Zestawu podstawowego do szycia*, przyjmij trzytygodniową datę ważności pakietu, wytnij ją z arkusza egzaminacyjnego oraz przyklej do pakietu za pomocą taśmy bez wskaźnika.

Przed przystąpieniem do wykonania zadania oraz po jego zakończeniu wykonaj higieniczną dezynfekcję rąk techniką Ayliffe'a.

UWAGA - Gotowość do wykonania higienicznej dezynfekcji rąk techniką Ayliffe'a oraz przygotowania *Zestawu podstawowego do szycia do sterylizacji* zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN i w obecności egzaminatora wykonaj zadanie.

Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy oraz zdezynfekuj blat stołu do pakowania pakietów.

Pakiet pozostaw w miejscu wskazanym przez Przewodniczącego ZN.

Wypełniając dokumentację przyjmij datę zgodną z datą egzaminu. Wszystkie potrzebne formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym. Arkusz egzaminacyjny pozostaw na stanowisku do pisania.

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

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:

- Karta mycia i dezynfekcji,
- Karta sterylizacji,
- Protokół przekazania zestawów operacyjnych na Blok Operacyjny oraz Etykieta

oraz

przebieg wykonania higienicznej dezynfekcji rąk techniką Ayliffe'a, kontroli czystości narzędzi, konserwacji narzędzi przegubowych oraz przygotowania pakietu z narzędziami.

Wydruk z myjni dezynfektora oraz wynik testu kontroli jakości mycia

Wydruk z myjni dezynfektora	Wynik testu kontroli mycia
Myjnia 1 Numer wsadu: 782 Program 1- dezynfekcja termiczna Narzędzia alkaliczny Przebieg faz: Płukanie I 23°C 3 min Mycie wstępne 35°C 10 min Neutralizacja 55°C 2 min Płukanie II 26°C 2 min Dezynfekcja A₀ 3000 Dezynfekcja 90°C 5 min Suszenie 17 min Program PI - prawidłowo zakończony Całkowity czas programu 63 min A₀ = 3000 Dezynfekcja OK Zatwierdzenie: TAK Podpis: XX	 Instrukcja odczytu wyniku testu Wash-Checks  Przed myciem  Po nieefektywnym myciu  Po efektywnym myciu

Wydruki ze sterylizatorów

Wydruk ze sterylizatora 1	Wydruk ze sterylizatora 2
Numer wsadu: 920 Temperatura 134°C Ciśnienie 210,0 kPa Suszenie 3 min Sterylizacja 4 min <u>Przebieg cyklu:</u> Próżnia wstępna Próżnia wstępna Próżnia wstępna Grzanie Sterylizacja Próżnia końcowa Wyrównanie ciśnienia Program zakończony prawidłowo. Podpis pracownika: XX	Numer wsadu: 821 Temperatura 134°C Ciśnienie 210,0 kPa Suszenie 3 min Sterylizacja 18 min <u>Przebieg cyklu:</u> Próżnia wstępna Program przerwany: przekroczenie czasu wykonywania fazy Wyrównanie ciśnienia Program zakończony nieprawidłowo. Podpis pracownika: XX

Wyniki testów kontroli wsadu

Steryliizator 1 Wsad 920 Załadunek: - Zestaw do cięcia cesarskiego - Zestaw do abrazji - Zestaw do pęcherza	Test kontroli wsadu 
Steryliizator 2 Wsad 821 Załadunek: - Zestaw do przepukliny - Zestaw podstawowy do szycia - Zestaw wiertarka	Test kontroli wsadu 

Instrukcja odczytu wyników testu STEAM Plus



Karta mycia i dezynfekcji z dnia

Nazwa zestawu	Numer myjni dezynfektora/ Numer wsadu	Parametry procesu dezynfekcji: temperatura/czas	Wartość A ₀	Wynik testu mycia Prawidłowy/Nieprawidłowy*	Zwolnienie wsadu Tak/Nie*
A	B	C	D	E	F
Podpis pracownika		XX			

*Wpisz właściwe

Karta sterylizacji z dnia

Nazwa zestawu	Numer sterylizatora/ Numer wsadu	Parametry procesu sterylizacji temperatura/ciśnienie/czas	Wynik testu kontroli wsadu Prawidłowy/Nieprawidłowy*	Zwolnienie wsadu do użycia Tak/Nie*
A	B	C	D	E
Podpis pracownika		XX		

*Wpisz właściwe

Protokół przekazania zestawów operacyjnych na Blok Operacyjny

Data:

Lp.	Nazwa zestawu	Podpis pracownika Centralnej Sterylizatorni*	Podpis pracownika Bloku Operacyjnego**

* wpisz XX

** wpisz ZZ

Etykieta*



Nazwa odbiorcy	
Nazwa zestawu	
Data sterylizacji	 dzień-miesiąc-rok
Nr sterylizatora/ Nr cyklu	2/821
Data ważności pakietu	 dzień-miesiąc-rok
Podpis pracownika pakującego zestaw	YY
Podpis pracownika odpowiedzialnego za proces sterylizacji	XX



*do wycięcia z arkusza egzaminacyjnego