

**Arkusz zawiera informacje prawnie
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Układ graficzny © CKE 2016



Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie dezynfekcji i sterylizacji medycznej**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.20**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego*

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

Z.20-01-16.01

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2016
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

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 7 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

Na podstawie Protokołu przekazania sprzętu medycznego i narzędzi chirurgicznych do Centralnej Sterylizatorni, wypełnij

- Kartę zmian powierzchniowych na sprzęcie medycznym i narzędziach chirurgicznych,
- Kartę dekontaminacji sprzętu medycznego i narzędzi chirurgicznych,
- Protokół niezgodności,
- Etykietę.

Wykonaj i opisz datą wykonania (data egzaminu) oraz uzyskanym wynikiem test kontroli zgrzewu.

Przygotuj nożyczki chirurgiczne do procesu sterylizacji.

Wykonaj kontrolę wizualną pod lupą powiększającą oraz konserwację nożyczek chirurgicznych. Zapakuj nożyczki chirurgiczne w rękaw papierowo-foliowy, zabezpieczając go przed przebicciem. W pakiecie umieść wskaźnik chemiczny.

Do wypełnienia Protokołu niezgodności, testu kontroli zgrzewu oraz Etykiety przyjmij datę egzaminu.

Wytnij z arkusza egzaminacyjnego Etykietę i przyklej do pakietu za pomocą 2÷3cm taśmy bez wskaźnika.

Uporządkuj stanowisko pracy.

Gotowość do wykonania testu kontroli zgrzewu, kontroli wizualnej i konserwacji nożyczek chirurgicznych oraz pakietu zgłoś Przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki.

Test kontroli zgrzewu, kontrolę wizualną i konserwację nożyczek chirurgicznych oraz pakiet wykonaj obecności egzaminatora na stanowisku wskazanym przez Przewodniczącego ZN.

Wykonany test kontroli zgrzewu oraz pakiet pozostaw w miejscu wskazanym przez Przewodniczącego ZN.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:

- Karta zmian powierzchniowych na sprzęcie medycznym i narzędziach chirurgicznych,
- Karta dekontaminacji sprzętu medycznego i narzędzi chirurgicznych,
- Protokół niezgodności i opisany test kontroli zgrzewu

oraz

przebieg wykonania testu kontroli zgrzewu, przygotowania nożyczek chirurgicznych do sterylizacji w zakresie kontroli wizualnej, konserwacji, wykonania i oznakowania pakietu.

Protokół przekazania sprzętu medycznego i narzędzi chirurgicznych do Centralnej Sterylizatorni.

Data: XXXXXXXX

Lp.	Oddział	Nazwa sprzętu medycznego/ narzędzi chirurgicznych	Ilość	Uwagi
1	Blok Operacyjny	Nożyczki chirurgiczne	5 szt.	Brak 2 szt. nożyczek chirurgicznych.
2	Blok Operacyjny	Kleszczyki jelitowe	1 szt.	Na powierzchni kleszczyków jelitowych znajdują się pojedyncze ubytki korozyjne w formie ukłuć igłą. Są one otoczone przez czerwonobrazowe lub barwnie mieniające się produkty korozji.
3	Blok Operacyjny	Raspator	1 szt.	Na powierzchni raspatora znajdują się naloty/ przebarwienia koloru mlecznobiałego do szarego. Są to nieregularne plamy z ostro zarysowanymi brzegami.
4	Blok Operacyjny	Rozwieracz Gelpi	2 szt.	
5	Blok Operacyjny	Wziernik nosowy	3 szt.	
6	Blok Operacyjny	Pętla do polipów	2 szt.	Sterylizacja parą wodną.
7	Blok Operacyjny	Korek do wenflonu	5 szt.	

Karta zmian powierzchniowych na sprzęcie medycznym i narzędziach chirurgicznych

Lp.	Nazwa i ilość sprzętu medycznego /narzędzi chirurgicznych	Rodzaj nalotu/korozji	Pochodzenie i przyczyny nalotu/korozji	Zalecenia dotyczące usunięcia nalotu/korozji	Przykłady działań zapobiegawczych

Karta dekontaminacji sprzętu medycznego i narzędzi chirurgicznych

Lp.	Nazwa i ilość sprzętu medycznego/narzędzi chirurgicznych	Parametry procesu dezynfekcji dla wartości $A_0 = 6000$	System bariery sterylnej	Czas sterylizacji w temperaturze 134°C (3 przykłady)	Protokół niezgodności tak/nie *	Kasacja/utyliczacja tak/nie *

*wpisać właściwie

Protokół niezgodności z dnia.....

Nazwa sprzętu medycznego lub narzędzi chirurgicznych	
Użytkownik sprzętu medycznego lub narzędzi chirurgicznych	
Opis niezgodności	
Podjęte działania	
Podpis pracownika sporządzającego protokół	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Etykieta (do wycięcia)

Data sterylizacji pakietu	
Data ważności pakietu	
Zawartość pakietu	
Nazwa oddziału	
Podpis osoby pakującej	XXXXXXXXXX