

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie dekontaminacji sprzętu i wyrobów medycznych**

Oznaczenie kwalifikacji: **MED.12**

Numer zadania: **01**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120** minut.

MED.12-01-21.01-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 przełącz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 6 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 zgodnie z *Wykazem Wyrobów Medycznych*.

Wraz z wyrobami medycznymi przekazano zlecenie przygotowania *Zestawu zabiegowego nr 1*.

W skład zestawu wejdą wyłącznie wyroby medyczne wielokrotnego użycia oraz materiały opatrunkowe.

WYKAZ WYROBÓW MEDYCZNYCH			
Lp.	Nazwa wyrobu medycznego	Liczba sztuk	Uwagi
1	Serweta chirurgiczna barierowa	1	wyrób wielorazowego użycia, dostarczony z pralni
2	Bandaż bawełniany	1	niejałowy, do sterylizacji
3	Kompresy gazowe 10 cm x 10 cm	10	niejałowe, do sterylizacji
4	Nożyczki chirurgiczne	1	oznakowane  , w opakowaniu
5	Fartuch barierowy	2	wyrób wielorazowego użycia, dostarczony z pralni
6	Skalpel chirurgiczny	1	oznakowane  , w opakowaniu
7	Gaza opatrunkowa 1 m ²	1	niejałowa, do sterylizacji

Na podstawie *Wykazu Wyrobów Medycznych* wypełnij *Protokół niezgodności* dla wyrobów medycznych niezakwalifikowanych do sterylizacji.

Dla przygotowywanego zestawu wypełnij *Kartę procesów sterylizacji*.

Z wyrobów medycznych znajdujących się na stanowisku egzaminacyjnym skompletuj na tacy narzędziowej *Zestaw zabiegowy nr 1*.

Wyroby niezakwalifikowane do sterylizacji pozostaw na stanowisku do pakowania narzędzi.

Zapakuj na tacy narzędziowej *Zestaw zabiegowy nr 1* w papier krepowany stosując technikę skośną. Warstwę zewnętrzną pakietu wykonaj z papieru koloru białego. Wewnątrz pakietu umieść wskaźnik chemiczny typu 4.

Do zamknięcia pakietu użyj taśmy ze wskaźnikiem oraz taśmy bez wskaźnika. Pakiet poddany będzie sterylizacji parą wodną w temperaturze 134°C.

Na podstawie Tabeli *Ocena punktowa czasu przechowywania wyrobów i wyrobów po sterylizacji*, oblicz dopuszczalny czas przechowywania *Zestawu zabiegowego nr 1*, uwzględniając, że będzie on przechowywany na wózku do materiału i wyrobów sterylnych, w pokoju zabiegowym. Odbiorcą pakietu jest Oddział Chirurgii Ogólnej.

UWAGA Gotowość do wykonania higienicznej dezynfekcji rąk techniką Ayliffe'a oraz przygotowania pakietu zgłoś Przewodniczącemu ZN przez podniesienie ręki. Wszystkie czynności wykonaj po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN w obecności egzaminatora.

Wypełnij oraz wytnij z arkusza egzaminacyjnego *Etykietę*, przyklej ją do pakietu taśmą bez wskaźnika.

Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy oraz zdezynfekuj blat roboczy. Pakiet pozostaw w miejscu wskazanym przez Przewodniczącego ZN.

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

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

Arkusz egzaminacyjny pozostaw na stanowisku do pisania.

Tabela. Ocena punktowa czasu przechowywania wyrobów i wyrobów po sterylizacji

	Czynnik poddany ocenie	Punkty
Rodzaj opakowania sterylizacyjnego	papier krepowany*	20
	włóknina*	40
	torebka papierowa*	40
	opakowanie papierowo– foliowe	80
	kontener / pojemnik sterylizacyjny wraz z wewnętrznym opakowaniem pierwotnym	210
Druga warstwa opakowania traktowana jako opakowanie pierwotne	papier krepowany	60
	włóknina	80
	torebka papierowa	80
	opakowanie papierowo-foliowe	100
Dodatkowe zabezpieczenie chroniące przed uszkodzeniem zewnętrznym lub zanieczyszczeniem	torebka ochronna zamykana	400
	okrycie przeciwkurzowe	250
	zamknięty pojemnik, pudło	250
Miejsce bezpośredniego przechowywania	wózek do materiału i wyrobów sterylnych	0
	otwarty regał	0
	zamknięta szafa, szuflada	100
Lokalizacja miejsca	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**

Całkowita liczba punktów	Dopuszczalny czas przechowywania
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
> 750	5 lat

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenić będą 4 rezultaty:

- Protokół niezgodności,
- Karta procesów sterylizacji,
- Etykieta,
- pakiet z Zestawem zabiegowym nr 1,

oraz

przebieg wykonania higienicznej dezynfekcji rąk techniką Ayliffe'a i przygotowania pakietu do sterylizacji.

Protokół niezgodności

1.	Data sporządzenia protokołu dd – mm - rr
2.	Nazwa oddziału	
3.	Opis niezgodności w zestawie: (nazwa i ilość wyrobów medycznych)*	
4.	Opis przyczyny niezgodności	
5.	Podjęte działania: (kogo powiadomiono)	
6.	Podpis sporządzającego protokół	XX YY

*wpisz według wzoru, np.: igła do iniekcji 1 szt.

Karta procesów sterylizacji

Data procesu
dd – mm - rr

Nazwa oddziału

Nazwa zestawu

Nazwa wyrobów medycznych tworzących zestaw	Liczba sztuk	Rodzaj bariery sterylnej / liczba użytych warstw	Liczba uzyskanych punktów wg <i>Tabeli</i> oraz dopuszczalny czas przechowywania pakietu dla wskazanych warunków	Nazwa i typ wskaźnika chemicznego umieszczonego w pakiecie*	Metoda sterylizacji	Parametry procesu sterylizacji temperatura i czas**
A	B	C	D	E	F	G
Podpis osoby wykonującej sterylizację:						
				XXXX		

*wypełnij według wzoru, np.: chemiczny wskaźnik procesu typu 1.

**czas sterylizacji ustal, o 2 minuty dłuższy od minimalnego czasu wymaganej temperatury zgodnie z normą PN EN 285 Sterylizacja – sterylizatory parowe – *duże sterylizatory*



Etykieta*

Nazwa oddziału	
Zawartość pakietu (nazwa zestawu)	
Data sterylizacji dd – mm - rr
Data ważności pakietu	
Podpis osoby pakującej	

*do wycięcia z arkusza egzaminacyjnego

