

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 przełącz 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 zapisz 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 |
| kłem 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 *Etykietę* 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)



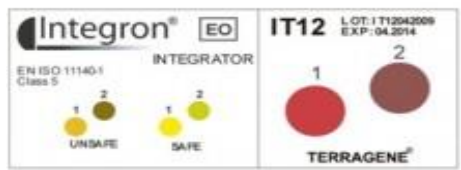




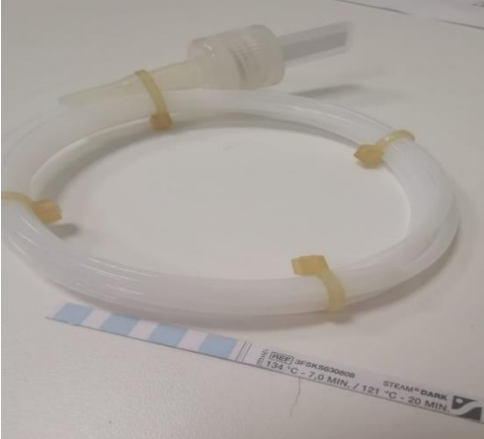


| | |
|--|--|
|  <p>4a medical® producing health for the world LOT: CS1119 REF: 338746 ISO 11140-1 Class 5 Steam Chemical Integrator DARK BAR MUST PASS THIS POINT</p> |  <p>Chemdye® VH₂O₂ Metals free TERRAGENE® CD40 LOT: CD40082013 EXP: 08.2018 Gas Plasma H₂O₂ Turns to or lighter</p> |
| <p>Wskaźnik nr 1</p>  <p>Integron® EO IT12 LOT: 112942509 EXP: 04.2014 EN ISO 11140-1 Class 5 INTEGRATOR UNSAFE SAFE TERRAGENE®</p> | <p>Wskaźnik nr 2</p>  <p>4a medical® producing health for the world Class 6 indicator, EMULATING INDICATOR STEAM LOT 10417 Art.No: 869744275117 Mfg. Date: 2017.04 Exp. Date: 2022.04 Self-Adhesive Manufactured in TURKEY</p> |
| <p>Wskaźnik nr 3</p>  <p>GETINGE Getinge 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>Wskaźnik nr 4</p>  <p>ECS STEAM 24h Lot: EF092022 STEAM</p> |
| <p>Wskaźnik nr 5</p>  <p>3M Attest™ REF 1294 Bacillus atrophaeus Date: 2020-05-22 LOT 3337Y7</p> | <p>Wskaźnik nr 6</p>  <p>STEAM LOT 190901 ISO 11140-1 Type 4 Multicritical Process Variable Indicator L</p> |
| <p>Wskaźnik nr 7</p>  <p>Getinge Assured Multicritical Process Variable Indicator ISO 11140-1, Type 4 LOT 000000</p> | <p>Wskaźnik nr 8</p>  <p>STEAM LOT 190901 ISO 11140-1 Type 4 Multicritical Process Variable Indicator L</p> |
| <p>Wskaźnik nr 9</p> | <p>Wskaźnik nr 10</p> |

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

| | Czynnik poddany ocenie | Punkty |
|---|--|---------------|
| 1. Rodzaj opakowania sterylizacyjnego | papier krepowany* | 20 |
| | włóknina* | 40 |
| | torebka papierowa* | 40 |
| | opakowanie papierowo-foliowe | 80 |
| | kontener / pojemnik sterylizacyjny wraz z wewnętrznym opakowaniem pierwotnym | 210 |
| 2. Druga warstwa opakowania traktowana jako opakowanie pierwotne | papier krepowany | 60 |
| | włóknina | 80 |
| | torebka papierowa | 80 |
| | opakowanie papierowo-foliowe | 100 |
| 3. Dodatkowe zabezpieczenie chroniące przed uszkodzeniem zewnętrznym lub zanieczyszczeniem | torebka ochronna zamykana | 400 |
| | okrycie przeciwkurzowe | 250 |
| | zamknięty pojemnik, pudło | 250 |
| 4. Miejsce bezpośredniego przechowywania | wózek do materiału i wyrobów sterylnych | 0 |
| | otwarty regał | 0 |
| | zamknięta szafa, szuflada | 100 |
| 5. 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 |

Karta sterylizacji

z dnia - -
(dd-mm-rrrr)

Nr sterylizatora 1

Nr cyklu 457

| Nazwa wyrobu medycznego | System bariery sterylnej | 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 |

