

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

Oznaczenie kwalifikacji: **MED.12**

Numer zadania: **02**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

MED.12-02-20.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2020

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 5 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 zapisów zawartych w Tabeli 1. *Wykaz wyrobów medycznych dostarczonych do Centralnej Sterylizatorni* zakwalifikuj wyroby medyczne do procesów: dezynfekcji, kasacji, utylizacji oraz naprawy lub sterylizacji.

Wypełnij Kartę dezynfekcji i sterylizacji wyrobów medycznych.

Planując procesy dekontaminacji uwzględnij informacje:

- w Centralnej Sterylizatorni uległy awarii wszystkie typy myjni-dezynfektorów, na wyposażeniu jest sterylizator parowy oraz na tlenek etylenu
- kontrola jakości wyrobów medycznych, w tym krotkość użycia oraz testy funkcyjne, przeprowadzana jest po procesie mycia i dezynfekcji.

Z narzędzi znajdujących się na stanowisku kontroli i pakowania skompletuj *Zestaw kleszczyków* według spisu przedstawionego w Tabeli 1.

Zestaw kleszczyków przygotuj do sterylizacji zgodnie z obowiązującymi procedurami, następnie ułóż go na tacy narzędziowej i zapakuj w papier krepowany techniką skośną.

Odbiorcą zestawu jest Blok Operacyjny.

Do kontroli pakietu zastosuj wskaźnik chemiczny typu 5.

Wypełnij Etykietę, wytnij z arkusza egzaminacyjnego, a następnie przyklej do pakietu za pomocą taśmy neutralnej.

Przyjmij datę egzaminu za datę sterylizacji oraz wyznacz dwutygodniową datę ważności pakietu.

UWAGA – Zasygnalizuj przez podniesienie ręki gotowość do wykonania pakietu. Po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora wykonaj higieniczną dezynfekcję rąk techniką Ayliffe'a. Następnie wykonaj pakiet z Zestawem kleszczyków.

Przygotowany pakiet pozostaw w miejscu wskazanym przez Przewodniczącego ZN.

Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy. Zdezynfekuj powierzchnię stołu.

Wszystkie potrzebne formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym

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 dezynfekcji i sterylizacji wyrobów medycznych,
- Etykieta,
- pakiet z Zestawem kleszczyków

oraz

przebieg wykonania higienicznej dezynfekcji rąk techniką Ayliffe'a i pakietu z Zestawem kleszczyków.

Tabela 1. Wykaz wyrobów medycznych dostarczonych do Centralnej Sterylizatorni

Lp.	Nazwa wyrobów medycznych	Nazwa Oddziału	Uwagi
1.	Optyka endoskopowa	Blok Operacyjny	Wyrób termostabilny. Zalecany proces mycia i dezynfekcji maszynowej. Dopuszczalna dezynfekcja manualna przez zanurzenie. Stwierdzono pęknięte szkło na końcu optyki
2.	Zestaw kleszczyków	Blok Operacyjny	Skład Zestawu kleszczyków: pean – 1 szt., kocher – 1szt. Wyroby wielorazowego użycia
3.	Wziernik nosowy	Otolaryngologia	Wyrób wielorazowego użycia. Stwierdzono niekompletność: brak wkrętu w zamku
4.	Napęd ortopedyczny bez nasadek	Blok Operacyjny	Nie zanurzać w płynach Wyrób termostabilny
5.	Kabel do stymulatora	Kardiochirurgia	Nie zanurzać w płynach. Sterylizacja w temperaturze <60°C
6.	Maska krtaniowa	OIOM	Oznaczona symbolem  oraz napisem STEAM AUTOCLAVE ONLY. Udokumentowano do tej pory wykonanie 41 procesów dekontaminacji.
7.	Fartuch chirurgiczny barierowy	Blok Porodowy	Wyrób wielorazowego użycia. Dostarczony po praniu dezynfekcyjnym. Fartuch ma odpruty 1 trok do wiązania.
8.	Instrument laparoskopowy kaniulowany	Blok operacyjny	Wyrób termolabilny

Karta dezynfekcji i sterylizacji wyrobów medycznych*

Lp.	Nazwa wyrobów medycznych	Nazwa Oddziału	Metoda oraz technika mycia i dezynfekcji**	Naprawa		Kasacja/Utylizacja		Metoda sterylizacji
				Tak/Nie***	C	Tak/Nie***	D	
		A	B		C		D	E
1.	Optyka endoskopowa							
2.	Zestaw kleszczyków							
3.	Wziernik nosowy							
4.	Napęd ortopedyczny bez nasadek							
5.	Kabel do stymulatora							
6.	Maska krtaniowa							
7.	Fartuch chirurgiczny barierowy							
8.	Instrument laparoskopowy kaniulowany							

*w przypadku niezakwalifikowania wyrobu do procesu mycia i dezynfekcji lub sterylizacji należy wpisać w odpowiednim polu - Nie dotyczy (wypełnij wszystkie pola)

**należy wpisywać wg wzoru, np.: manualna przez przecieranie lub przez zanurzenie

***wpisz właściwe

✂-----*wytnij etykietę poniżej*-----

Etykieta

Nazwa oddziału	
Nazwa Zestawu	
Data sterylizacji	 (dzień-miesiąc-rok)
Data przydatności do użycia	 (dzień-miesiąc-rok)
Numer sterylizatora	2
Numer procesu sterylizacji	100
Podpis osoby pakującej	

✂-----