

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

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

Oznaczenie arkusza: **MED.12-06-20.06-SG**

Oznaczenie kwalifikacji: **MED.12**

Numer zadania: **06**

Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

Wypełnia egzaminator

Kod ośrodka

 –

Kod egzaminatora

Data egzaminu

Dzień Miesiąc Rok

Godzina rozpoczęcia egzaminu

 :

Numer PESEL zdającego*										Numer stanowiska	

* w przypadku braku numeru *PESEL* – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Egzaminatorze!

- Oceniaj prace zdających rzetelnie i z zaangażowaniem. Dokumentuj wyniki oceny.
- Stosuj przyjęte zasady oceniania w sposób obiektywny.
- Jeżeli zdający, wykonując zadanie egzaminacyjne, uzyskuje inne rezultaty albo pożądane rezultaty uzyskuje w inny sposób niż uwzględniony w zasadach oceniania lub przedstawia nietypowe rozwiązanie, ale zgodnie ze sztuką w zawodzie, to nadal oceniaj zgodnie z kryteriami zawartymi w zasadach oceniania. Informacje o tym, że zasady oceniania nie przewidują zaistniałej sytuacji, przekaz niezwłocznie w formie pisemnej notatki do Przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego z prośbą o przekazanie jej do Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej. Notatka może być sporządzona odręcznie w trybie roboczym.
- Informuj przewodniczącego zespołu nadzorującego o wszystkich nieprawidłowościach zaistniałych w trakcie egzaminu, w tym w szczególności o naruszeniach przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy i o podejrzeniach niesamodzielności w wykonaniu zadania przez zdającego.

Numer stanowiska						

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny		Egzaminator wpisuje T , jeżeli zdający spełnił kryterium albo N , jeżeli nie spełnił					
Rezultat 1: Karta mycia i dezynfekcji w myjni-dezynfektorze i Karta dezynfekcji chemicznej oraz mycia manualnego							
<i>Wpisane:</i>							
Karta mycia i dezynfekcji w myjni-dezynfektorze							
1	W kolumnie Wyroby medyczne poddane procesowi mycia i dezynfekcji: Zestaw okulistyczny mały, Zestaw ginekologiczny, Zestaw do usunięcia migdałków, Zestaw podstawowy artroskopii kolana, Światłowód, Zestaw do szycia						
2	W kolumnie Parametry procesu: $A0 \geq 3000$						
3	W kolumnie Decyzja o zwolnieniu wsadu : TAK						
Karta dezynfekcji chemicznej oraz mycia manualnego							
4	W kolumnie Wyroby medyczne poddane procesowi mycia i dezynfekcji, w jednym z wierszy: Artroskop kolano						
5	W kolumnie Wyroby medyczne poddane procesowi mycia i dezynfekcji, w jednym z wierszy: Opaska zaciskowa gumowa						

Numer
stanowiska

Rezultat 2: Karta sterylizacji tlenkiem etylenu i Karta sterylizacji parowej

Wpisane:

Karta sterylizacji tlenkiem etylenu

1	W kolumnie Wyroby medyczne poddane procesowi sterylizacji: Artroskop kolano, Światłowód, Opaska zaciskowa gumowa						
2	W kolumnie Decyzja o zwolnieniu wsadu: NIE						

Karta sterylizacji parowej

3	W pozycji Data wpisane: data zgodna z datą egzaminu (dd-mm-rrrr)						
4	W kolumnie Wyroby medyczne poddane procesowi sterylizacji: Zestaw okulistyczny mały, Zestaw ginekologiczny, Zestaw do usunięcia migdałków, Zestaw podstawowy artroskopii kolana, Zestaw do szycia						
5	W kolumnie Parametry procesu - temperatura: 134°C, czas: 7 minut						
6	W kolumnie Decyzja o zwolnieniu wsadu: TAK						

Rezultat 3: Protokół wydania materiałów sterylnych z Centralnej Sterylizatorni i Etykieta

Wpisane:

Protokół wydania materiałów sterylnych z Centralnej Sterylizatorni

1	W pozycji Data wpisane: data zgodna z datą egzaminu (dd-mm-rrrr)						
2	W kolumnie Nazwa wyrobów medycznych: Zestaw okulistyczny mały, Zestaw ginekologiczny, Zestaw do usunięcia migdałków, Zestaw podstawowy artroskopii kolana, Zestaw do szycia						
3	W kolumnie Nazwa Oddziału – wpisane w jednym z wierszy: BO Okulistyka, BO Ginekologia, BO Laryngologia, BO Ortopedia, Izba Przyjęć						

Etykieta

4	Nazwa odbiorcy – wpisane: Poradnia Chirurgiczna						
5	Zawartość pakietu – wpisane: Igłotrzymacz						
6	Data ważności wpisane: 5 miesięcy od daty egzaminu +/- 3 dni (dd-mm-rrrr)						

Numer
stanowiska

Przebieg 1: Wykonanie higienicznej dezynfekcji rąk techniką Ayliffe'a, testu kontroli zgrzewu, kontroli czystości i konserwacji igłotrzymacza oraz pakietu

Zdający:

1	założył czepek, zakrywając nim wszystkie włosy, przed dezynfekcją rąk zdjął z rąk każdą sztukę biżuterii						
2	wykonał 6 etapów dezynfekcji rąk, powtarzając każdy etap minimum pięciokrotnie. W jednym z etapów pocierał wewnętrzne części dłoni z przeplecionymi palcami						
3	przed wykonaniem pakietu wykonał test kontroli zgrzewu. Zgrzew w całości znajduje się w polu przeznaczonym do jego kontroli. Zgrzew jest ciągły na całej jego szerokości. Brak kanałów i przerw w zgrzewie						
4	wypełnił rubryki testu funkcyjnego zgrzewarki. W miejscu przeznaczonym na wpisanie daty wpisał: datę zgodną z datą egzaminu, w jednym z miejsc wpisał wynik: prawidłowy lub pozytywny lub zaznaczył X						
5	przed wykonaniem pakietu zdezynfekował blat stołu chusteczkami nasączonymi preparatem dezynfekcyjnym						
6	wybrał z zestawu narzędzi igłotrzymacz, pod lampą powiększającą skontrolował czystość jego powierzchni, naniósł środek konserwujący tylko na przegub narzędzia, rozprowadził go wykonując kilkakrotne ruchy otwierania i zamykania, zamknął igłotrzymacz na pierwszy ząbek lub pozostawił otwarty <i>Uwaga! Do oceny tego kryterium może zachodzić konieczność otworzenia pakietu zgodnie z kierunkiem otwierania oznaczonym na opakowaniu</i>						
7	umieścił w pakiecie igłotrzymacz częścią chwytną od strony otwierania pakietu, włożył wskaźnik chemiczny typu 5; zgrzew od strony otwierania pakietu wykonał w odległości minimum 2 cm od krawędzi pakietu <i>Uwaga! Linijka do sprawdzenia znajduje się na stanowisku kontroli, składania i pakowania wyrobów medycznych</i>						
8	do pakietu przykleił taśmą neutralną Etykietę, pakiet nie jest zaplamiony środkiem konserwującym						
9	uporządkował stanowisko pracy: nie pozostawił na blacie żadnych odpadów z rękawa papierowo-foliowego, papieru, taśmy, zużytych chusteczek dezynfekcyjnych; czepek wyrzucił do kosza z odpadami						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis