

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.12-01-22.01-SG

## EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2022

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 9 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 dekontaminacji w Centralnej Sterylizatorni dostarczono zestawy operacyjne z Bloku Operacyjnego zgodnie z wykazem:

Lp.	Nazwa zestawów operacyjnych	Uwagi
1.	Zestaw do przepukliny	Należy zapakować w dwie warstwy papieru krepowanego metodą skośną
2.	Zestaw kostny	Należy zapakować w kontener sterylizacyjny
3.	Zestaw do laparotomii	Należy zapakować w dwie warstwy włókniny
4.	Zestaw do migdałków	Należy zapakować w dwie warstwy papieru krepowanego metodą skośną
5.	Zestaw do cięcia cesarskiego	Należy zapakować w dwie warstwy włókniny
6.	Zestaw do pęcherza	Należy zapakować w dwie warstwy papieru krepowanego metodą skośną

Wypełnij *Kartę mycia i dezynfekcji* na podstawie Wydruków procesów z myjni dezynfektorów oraz Wyników testów kontroli jakości mycia.

Wypełnij *Kartę sterylizacji* na podstawie Wydruku procesu ze sterylizatora i wyniku testu kontroli wsadu oraz *Protokół przekazania zestawów operacyjnych na Blok Operacyjny* dla zestawów zwolnionych po sterylizacji do użycia.

Określ datę ważności pakietu w zależności od zastosowanej bariery sterylnej. Dla zestawów zapakowanych w kontener sterylizacyjny – 6 miesięcy, w dwie warstwy włókniny – 3 miesiące, w dwie warstwy papieru krepowanego – 1 miesiąc.

Zapoznaj się z zamieszczonym w arkuszu fragmentem *Informacji producenta dotyczącej użycia preparatu Virusolve<sup>+</sup> Koncentrat*, a następnie przygotuj 3 litry roztworu roboczego preparatu *Virusolve<sup>+</sup> Koncentrat*.

Wypełnij *Etykiętę roztworu środka dezynfekcyjnego*.

Z zestawu narzędzi znajdującego się na stanowisku egzaminacyjnym wybierz pęsetę chirurgiczną, igłotrzymacz i kleszczyki Pean, wykonaj dezynfekcję manualną zanurzeniową tych narzędzi oraz czyszczenie szczoteczką kleszczyków Pean. Wypłukane narzędzia odłóż na tacę narzędziową do osuszenia.

Wysusz papierowymi ręcznikami oraz zdezynfekuj wanienkę dezynfekcyjną środkiem dezynfekcyjnym dostępnym na stanowisku mycia i dezynfekcji.

Wykonaj higieniczną dezynfekcję rąk techniką Ayliffe'a przed przystąpieniem do wykonania zadania oraz po jego zakończeniu.

**Uwaga** - Gotowość do wykonania higienicznej dezynfekcji rąk techniką Ayliffe'a oraz przygotowania roztworu roboczego preparatu *Virusolve<sup>+</sup> Koncentrat*, wykonania dezynfekcji manualnej narzędzi oraz czyszczenia kleszczyków Pean zgłoś przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody PZN i w obecności egzaminatora wykonaj czynności.

Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy.

Wszystkie potrzebne formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

Wypełniając dokumentację stosuj datę zgodną z datą egzaminu.

Arkusz egzaminacyjny pozostaw na stanowisku do pisania.

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

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.

Ocenić będą 4 rezultaty:

- Karta mycia i dezynfekcji,
- Karta sterylizacji,
- Protokół przekazania zestawów operacyjnych na Blok Operacyjny,
- Etykieta roztworu środka dezynfekcyjnego


oraz

przebieg wykonania higienicznej dezynfekcji rąk techniką Ayliffe'a, przygotowania roztworu roboczego preparatu *Virusolve<sup>+</sup> Koncentrat*, dezynfekcji manualnej zanurzeniowej narzędzi i czyszczenia kleszczyków Pean.

### Wydruki procesów z myjni dezynfektorów

Wydruk z myjni dezynfektora Nr 1	Wydruk z myjni dezynfektora Nr 2
Numer wsadu: 782 Program 1 – dezynfekcja termiczna A <sub>0</sub> 3000 Narzędzia alkaliczny <u>Przebieg faz:</u> Płukanie I 23°C, 3 min Mycie wstępne 35°C, 10 min Neutralizacja 55°C, 2min Płukanie II 26°C, 2 min Dezynfekcja A <sub>0</sub> 3000 Dezynfekcja 90°C, 5 min Suszenie 17 min ..... Program P1 prawidłowo zakończony Całkowity czas programu 63 min <b>A<sub>0</sub> = 3000</b> <b>Dezynfekcja OK</b> <b>Zatwierdzenie: TAK</b> Podpis: XX	Numer wsadu: 750 Program 1 – dezynfekcja termiczna A <sub>0</sub> 6000 Narzędzia alkaliczny <u>Przebieg faz:</u> Płukanie I 23°C, 3 min Proces przerwany: przekroczenie czasu spuszczenia wody ..... Program P1 nieprawidłowo zakończony <b>Zatwierdzenie: NIE</b> Podpis: XX

### Wyniki testów kontroli jakości mycia

Nr myjni dezynfektora/Nr wsadu/Załadunek	Wyniki testów kontroli jakości mycia STF Load Check
<p><b>Myjnia dezynfektor 1</b>                      Wsad: 782                      Załadunek:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zestaw do przepukliny</li> <li>- Zestaw kostny</li> <li>- Zestaw do laparotomii</li> </ul>	
<p><b>Myjnia dezynfektor 2</b>                      Wsad: 750                      Załadunek:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Zestaw do migdałków</li> <li>- Zestaw do cięcia cesarskiego</li> <li>- Zestaw do pęcherza</li> </ul>	

### Instrukcja odczytu wyniku testu STF Load Check



Przed  
procesem  
mycia



Prawidłowy



Nieprawidłowy

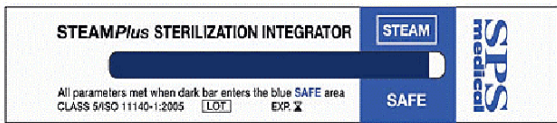


Nieprawidłowy



Nieprawidłowy

### Wydruk procesu ze sterylizatora i wynik testu kontroli wsadu

Wydruk ze sterylizatora Nr 1	Wynik testu kontroli wsadu
<p>Numer wsadu: 920                      Temperatura 134°C                      Ciśnienie 210,0 kPa                      Suszenie 3 min                      Sterylizacja 4 min  <u>Przebieg cyklu:</u>                      Próżnia wstępna                      Próżnia wstępna                      Próżnia wstępna                      Ogrzewanie                      Sterylizacja                      Próżnia końcowa                      Wyrównanie ciśnienia                      .....                      Program zakończony prawidłowo                      .....                      Podpis pracownika: XX</p>	 <p>The image shows the control panel of a STEAMPlus Sterilization Integrator. It features a horizontal bar with a dark section on the left and a light section on the right. The dark section is positioned within a blue area labeled 'SAFE'. Above the bar, the text reads 'STEAMPlus STERILIZATION INTEGRATOR' and 'STEAM'. Below the bar, it says 'All parameters met when dark bar enters the blue SAFE area', 'CLASS S/SG 11140-1-2005', 'LOT', and 'EXP'. To the right of the bar, there are buttons for 'STEAM' and 'SAFE', and the 'SPS medical' logo.</p>

### Instrukcja odczytu wyników testu STEAMPlus



**Informacja producenta dotycząca użycia preparatu Virusolve+ Koncentrat (fragment)****Właściwości ogólne**

**Virusolve+ Koncentrat** jest środkiem myjąco-dezynfekującym wysokiego poziomu, który jest przeznaczony do dekontaminacji powierzchni, narzędzi chirurgicznych, tkanin, a także tak wymagających wyrobów medycznych, jak inkubatory noworodkowe.

Charakteryzuje go najszersze spektrum działania: B, F, Tbc, V: HBV, HCV, HIV, Polio, Adeno i S.

**Przygotowanie roztworu roboczego**

Aby przygotować 1 litr 5% roztworu roboczego do dezynfekcji należy do 950 ml wody wodociągowej wlać 50 ml **Virusolve+ Koncentrat** i wymieszać. Zaraz po wymieszaniu roztwór jest gotowy do zastosowania.

**DEKONTAMINACJA NARZĘDZI I WYROBÓW MEDYCZNYCH**

Etap procesu		Rodzaj wody	Środek	Czas (min)	Temp. (°C)	Dawka (%)
<b>Mycie z dezynfekcją</b> B, F, Tbc, V: HBV, HCV, HIV, Polio, Adeno i S	<b>Manualne w wanience</b>	Woda wodociągowa	<b>Virusolve+ Koncentrat</b>	10	5 - 35	5
	<b>Myjka ultradźwiękowa</b>					
<b>Płukanie</b>	<b>Ze sterylizacją</b>	Woda	-	-	-	-
	<b>Bez sterylizacji</b>	Woda dejonizowana	-	-	-	-

**Karta mycia i dezynfekcji z dnia** ..... - ..... - .....  
dzień - miesiąc - rok

Nazwa zestawu	Numer myjny dezynfektora, numer wsadu	Parametry procesu dezynfekcji: temperatura, czas	Wartość A <sub>0</sub> osiągnięta Tak/Nie*	Wynik testu mycia Prawidłowy/Nieprawidłowy*	Zwolnienie wsadu Tak/Nie*
A	B	C	D	E	F
Podpis pracownika					XX

\*Wpisz właściwe

**Karta sterylizacji z dnia** ..... - ..... - .....  
 dzień - miesiąc - rok

Nazwa zestawu	System bariery sterylnej	Data ważności	Numer sterylizatora, numer wsadu	Parametry procesu sterylizacji temp., czas, ciśnienie	Wynik testu kontroli wsadu Prawidłowy/Nieprawidłowy*	Zwolnienie wsadu do użycia Tak/Nie*
<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>F</b>	<b>G</b>
Podpis pracownika				XX		

\*Wpisz właściwe

### Protokół przekazania zestawów operacyjnych na Blok Operacyjny

Data sporządzenia protokołu ..... - .....-.....  
dzień - miesiąc - rok

Lp.	Nazwa zestawu	Podpis pracownika Centralnej Sterylizatorni*	Podpis pracownika Bloku Operacyjnego**

\* wpisać XX

\*\*wpisać ZZ

### Etykieta roztworu środka dezynfekcyjnego (pozostaje w arkuszu egzaminacyjnym)

Nazwa środka dezynfekcyjnego	
Stężenie roztworu	
Czas dezynfekcji	
Skład roztworu – ilość wody (ml)	
Skład roztworu – ilość koncentratu środka dezynfekcyjnego (ml)	
Data przygotowania roztworu	.....-.....-..... (dd-mm-rrrr)
Godzina przygotowania roztworu	
Podpis osoby sporządzającej roztwór	XX