

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie dekontaminacji sprzętu i wyrobów medycznych**
Symbol 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.12-01-25.01-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2025

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 11 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 informacji oraz ilustracji umieszczonych w *Wykazie wyrobów medycznych dostarczonych do dekontaminacji* wypełnij:

- *Protokół zdawczo-odbiorczy* dla wszystkich wyrobów,
- *Kartę mycia i dezynfekcji* dla wyrobów wielorazowego użycia,
- *Kartę sterylizacji*

oraz oblicz i zapisz dopuszczalny czas przechowywania pakietów po sterylizacji korzystając z tabeli *Ocena punktowa czasu przechowywania wyrobów po sterylizacji*.

Do wypełnienia dokumentów wykorzystaj *Instrukcję interpretacji wyników testów kontroli mycia i dezynfekcji termicznej* oraz informacje:

- do kontroli pakietów należy zastosować wskaźniki reagujące na dwa lub więcej parametrów krytycznych procesu sterylizacji.
- do kontroli wsadu należy zastosować wskaźnik reagujący na wszystkie parametry krytyczne dla określonych cykli sterylizacji.

Przygotuj 2 litry roztworu preparatu dezynfekcyjnego Enzymex L9 zgodnie z zamieszczonym poniżej fragmentem ulotki.

Fragment ulotki preparatu dezynfekcyjnego Enzymex L9
<ul style="list-style-type: none">– Wydajny koncentrat do manualnego mycia i dezynfekcji narzędzi, endoskopów oraz innych wyrobów medycznych.– Doskonale rozpuszcza zanieczyszczenia oraz zapobiega powstawaniu biofilmu.– Czas działania 10 minut (stężenie 0,5%).– Wykazuje silne działanie bakteriobójcze, prątkobójcze, grzybobójcze oraz wirusobójcze.

Wypełnij *Etykietę roztworu preparatu dezynfekcyjnego*.

Z zestawu narzędzi znajdujących się na stanowisku mycia i dezynfekcji wybierz odgryzacz kostny jednoprzegubowy, łyżeczkę kostną, uchwyt do skalpela oraz kleszczyki Pean.

W przygotowanym roztworze wykonaj dezynfekcję oraz czyszczenie szczoteczką tych narzędzi.

Zdezynfekowane narzędzia odłóż na tacę narzędziową.

Uporządkuj stanowisko pracy.

Do sporządzenia dokumentacji przyjmij datę oraz godzinę rozpoczęcia egzaminu.

Zdezynfekuj ręce przed i po wykonaniu zadania.

UWAGA – Zasygnalizuj przez podniesienie ręki gotowość do wykonania higienicznej dezynfekcji rąk techniką Ayliffe'a, przygotowania roztworu preparatu dezynfekcyjnego Enzymex L9 oraz wykonania dezynfekcji i czyszczenia narzędzi. Po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN i w obecności egzaminatora wykonaj czynności.

Arkusz egzaminacyjny pozostaw na stanowisku do pisania.

Wszystkie 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.





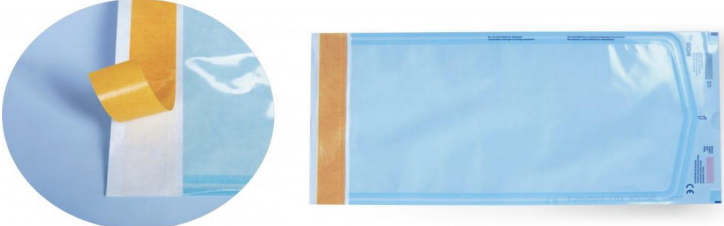
Ocenie podlegać będą 4 rezultaty:








- Protokół zdawczo-odbiorczy,
- Karta mycia i dezynfekcji,
- Karta sterylizacji,
- Etykieta roztworu preparatu dezynfekcyjnego



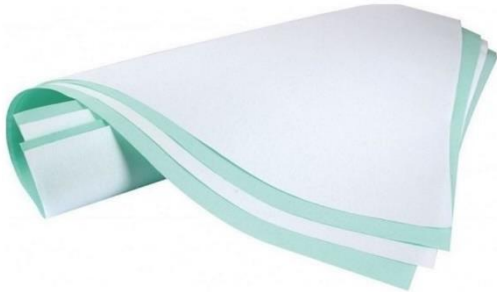
oraz

przebieg wykonania higienicznej dezynfekcji rąk techniką Ayliffe'a, przygotowania roztworu preparatu dezynfekcyjnego Enzymex L9, wykonania dezynfekcji i czyszczenia narzędzi.

Wykaz wyrobów medycznych dostarczonych do dekontaminacji

Nazwa Oddziału	Nazwa wyrobów medycznych/zestawów	Liczba sztuk	Uwagi dotyczące jakości wyrobów medycznych oraz obliczania dopuszczalnego czasu przechowywania pakietów po sterylizacji
Oddział Chirurgiczny	Kleszczyki Pean	1	<p><u>Opakowanie:</u></p>  <p><u>Miejsce przechowywania:</u> zamknięta szuflada, pokój zabiegowy.</p>
Oddział Chirurgiczny	Nożyczki chirurgiczne	2	<p><u>Opakowanie:</u></p>  <p><u>Miejsce przechowywania:</u> zamknięta szuflada, pokój zabiegowy.</p> <p>UWAGA: 1 sztuka nożyczek chirurgicznych jak na ilustracji</p>  <p>Zbliżenie oznakowania narzędzia</p> 
Oddział Chirurgiczny	Pęseta anatomiczna	1	<p><u>Opakowanie:</u></p>  <p><u>Miejsce przechowywania:</u> zamknięta szuflada, pokój zabiegowy.</p>

Oddział Ginekologiczny	Wziernik ginekologiczny	4	<p><u>Opakowanie:</u></p>  <p><u>Miejsce przechowywania:</u> wózek do materiału i wyrobów sterylnych, pokój zabiegowy.</p>
Oddział Ginekologiczny	Rozszerzacz szyjki macicy	5	<p><u>Opakowanie:</u></p>  <p><u>Miejsce przechowywania:</u> wózek do materiału i wyrobów sterylnych, pokój zabiegowy.</p>
Oddział Ginekologiczny	Łyżeczka ginekologiczna	5	<p><u>Opakowanie:</u></p>  <p><u>Miejsce przechowywania:</u> wózek do materiału i wyrobów sterylnych, pokój zabiegowy.</p>
Blok Operacyjny	Korek do wenflonu	3	<p>Zbliżenie oznakowania narzędzia</p>  
Blok Operacyjny	Skalpel z rączką	1	<p>Zbliżenie oznakowania narzędzia</p>  

<p>Blok Operacyjny</p>	<p>Zestaw cesarskie cięcie</p>	<p>5</p>	<p><u>Opakowanie:</u></p>  <p><u>Miejsce przechowywania:</u> otwarty regał, magazyn sterylny na bloku operacyjnym</p>
<p>Blok Operacyjny</p>	<p>Zestaw wyrostek</p>	<p>4</p>	<p><u>Opakowanie:</u> papier krepowany</p>  <p><u>Miejsce przechowywania:</u> otwarty regał, magazyn sterylny na bloku operacyjnym</p>
<p>Blok Operacyjny</p>	<p>Zestaw przepuklina</p>	<p>4</p>	<p><u>Opakowanie:</u> papier krepowany</p>  <p><u>Miejsce przechowywania:</u> otwarty regał, magazyn sterylny na bloku operacyjnym</p>

Protokół zdawczo-odbiorczy z dnia
(dd-mm-rrrr)

Lp.	Nazwa Oddziału	Nazwa wyrobów medycznych/zestawów	Liczba sztuk	Utylizacja TAK/NIE *
	A	B	C	D
1		Kleszczyki Pean		
2		Nożyczki chirurgiczne		
3		Pęseta anatomiczna		
4		Wziernik ginekologiczny		
5		Rozszerzacz szyjki macicy		
6		Łyżeczka ginekologiczna		
7		Korek do wenflonu		
8		Skalpel z rączką		
9		Zestaw cesarskie cięcie		
10		Zestaw wyrostek		
11		Zestaw przepuklina		
Pracownik odbierający sprzęt: XXX				

* wpisz wg wzoru: np. TAK – 2 szt. lub NIE

Instrukcja interpretacji wyników testów kontroli mycia i dezynfekcji termicznej

przed myciem:



po nieefektywnym myciu:



po skutecznym myciu:




przed procesem



po procesie



Karta mycia i dezynfekcji

Nazwa wyrobu medycznego/zestawu	Liczba sztuk	Parametry procesu dezynfekcji	Wyniki testów mycia i dezynfekcji	Zwolnienie wsadu TAK/NIE <i>(wpisz właściwe)</i>
A	B	C	D	E
		Wartość A ₀	 <p>The image shows two labels for STERIM products. The top label is 'STERIM CLEANCONTROL WASHER DISINFECTOR TEST' with fields for REF., ISO 15883-1:2010, LOT, EXP., and CCS100. The bottom label is 'STERIM DES CONTROL BLACK CZARNY SCHWARZ' with a 5 min 90°C box, ISO 15883/2, and instructions for thermal disinfection. It also includes a lot number (024526), a temperature icon (≤4°C), and a date (2015/04).</p>	
		Temperatura:		
		Czas:		

Ocena punktowa czasu przechowywania 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

Karta sterylizacji

Nazwa wyrobu medycznego/ zestawu	System bariery sterylnej	Dopuszczalny czas przechowywania pakietów po sterylizacji*	Metoda sterylizacji oraz parametry procesu	Kontrola chemiczna procesu sterylizacji**
A	B	C	D	E
			Metoda:	Kontrola pakietu Nazwa wskaźnika:
		
		
			Temp.: 134 °C	Typ:.....
			Czas:	Kontrola wsadu Nazwa wskaźnika:
		
			Ciś.:
		atm.	Typ:.....

* wpisz wg wzoru: 1 miesiąc; 1 rok

** wpisz wg wzoru: wskaźnik jednoparametrowy, Typ 3

Etykieta roztworu preparatu dezynfekcyjnego

Nazwa preparatu dezynfekcyjnego	
Stężenie roztworu	
Skład roztworu: ilość preparatu dezynfekcyjnego (ml)	
Skład roztworu: ilość wody (ml)	
Czas dezynfekcji (min)	
Data przygotowania roztworu roboczego (dd-mm-rrrr)
Godzina przygotowania roztworu roboczego	
Podpis osoby sporządzającej roztwór	XX YY