

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2021
ZASADY OCENIANIA**

Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie dezynfekcji i sterylizacji medycznej**
Oznaczenie arkusza: **MS.18-01-21.01-SG**
Oznaczenie kwalifikacji: **MS.18**
Numer zadania: **01**
Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2017**

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, przełącz 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.

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

Egzaminator wpisuje **T**,
jeżeli zdający spełnił
kryterium albo **N**, jeżeli
nie spełnił

Rezultat 1: Protokół zdawczo-odbiorczy

Wpisane:

1	Kleszczyki Pean Ilustracja nr: 3																		
2	Elektroda monopolarna Ilustracja nr: 2																		
3	Bronchofiberoskop Ilustracja nr: 1																		
4	Igłotrzymacz Ilustracja nr: 4																		
5	Napęd ortopedyczny z nasadką Ilustracja nr: 5																		
6	Wziernik ginekologiczny Cusco Ilustracja nr: 8																		
7	Rozszerzadło maciczne Hegar Ilustracja nr: 6																		
8	Kleszczyki Kocher Ilustracja nr: 7																		

Rezultat 2: Karta mycia i dezynfekcji maszynowej

Wpisane:

1	W kolumnie Nazwa wyrobów medycznych: kleszczyki Pean, elektroda monopolarna, igłotrzymacz, nasadka, wziernik ginekologiczny Cusco, rozszerzadło maciczne Hegar, kleszczyki Kocher																		
2	W kolumnie B: Temperatura: 90°C Czas: 5 minut Wartość A ₀ : 3000/≥ 3000																		
3	W kolumnie C: Wskaźnik Nr 1																		
4	W kolumnie D: Wskaźnik Nr 2																		

Rezultat 3: Karta mycia i dezynfekcji manualnej

Wpisane:

1	w kolumnie Nazwa wyrobów medycznych: bronchofiberoskop, napęd ortopedyczny								
2	w wierszu bronchofiberoskop, Nazwa preparatu do mycia, stężenie oraz czas działania: Aniosyme DD1, 0,5%/5 minut . Nazwa preparatu do dezynfekcji, stężenie oraz czas działania: Steranios 2%/1godz.								
3	w wierszu napęd ortopedyczny, Nazwa preparatu do mycia, stężenie oraz czas działania: Viruzyme PCD, 0,5%/5 minut , Nazwa preparatu do dezynfekcji, stężenie oraz czas działania: Virusolve +EDS, 2,5%/5 minut								

Rezultat 4: Karta procesów sterylizacji

Wpisane:

1	w wierszu Elektroda monopolarna wpisane: B: Dwie warstwy rękawa papierowo-foliowego; C: Para wodna 121°C/20 minut; D: Wskaźnik Nr 5; E: Wskaźnik Nr 7; F: Wskaźnik Nr 3								
2	w wierszu Bronchofiberoskop wpisane: B: Rękaw włókninowo-foliowy; C: Tlenek etylenu 55°C/1 godz.; D: Wskaźnik Nr 6; E: Wskaźnik Nr 8; F: Wskaźnik Nr 4								
3	w wierszu Napęd ortopedyczny wpisane: B: Rękaw włókninowo-foliowy; C: Para wodna 134°C/7 minut; D: Wskaźnik Nr 5; E: Wskaźnik Nr 7; F: Wskaźnik Nr 3								
4	w wierszu Nasadka wpisane: B: Dwie warstwy rękawa papierowo-foliowego; C: Para wodna 134°C/7 minut; D: Wskaźnik Nr 5; E: Wskaźnik Nr 7; F: Wskaźnik Nr 3								
5	w wierszu Wziernik ginekologiczny Cusco wpisane: B: Rękaw papierowo-foliowy; C: Para wodna 134°C/7 minut; D: Wskaźnik Nr 5; E: Wskaźnik Nr 7; F: Wskaźnik Nr 3								

Rezultat 5: Pakiet z nożyczkami chirurgicznymi oznakowany wypełnioną Etykieta									
Pakiet z nożyczkami chirurgicznymi									
1	Nożyczki chirurgiczne zapakowane są w dwie niezależnie zgrzane warstwy rękawa papierowo-foliowego								
2	Wewnętrzna warstwa rękawa nie jest podwinięta z żadnej strony.								
3	Pakiet czysty, bez plam po oleju do konserwacji								
4	Nożyczki chirurgiczne w pakiecie ułożone są zgodnie z kierunkiem otwarcia pakietu: od strony otwarcia znajdują się uchwyty narzędzia								
5	W pakiecie znajduje się wskaźnik chemiczny emulacyjny/typu 6								
6	Do pakietu przyklejona jest taśmą neutralną wypełniona Etykieta								
Etykieta									
Wpisane:									
7	Nazwa odbiorcy: Izba Przyjęć Nazwa wyrobu medycznego: Nożyczki chirurgiczne Data sterylizacji: data egzaminu Data ważności: 6 miesięcy od daty egzaminu (dzień-miesiąc-rok) +/- 2 dni								

Przebieg 1. Wykonanie higienicznej dezynfekcji rąk techniką Ayliffe'a, kontroli czystości i konserwacji nożyczek i pakietu z nożyczkami chirurgicznymi

Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.

Zdający:

1	założył czepek zakrywając nim wszystkie włosy								
2	przystąpił do dezynfekcji rąk bez biżuterii: pierścionków, bransoletki, innych ozdób, wykonał 6 etapów dezynfekcji rąk, powtarzając każdy etap pięciokrotnie								
3	wykonał dezynfekcję blatu roboczego stołu chusteczkami nasączonymi środkiem dezynfekcyjnym przed wykonaniem pakietu								
4	pod lampą powiększającą skontrolował czystość nożyczek								
5	naniósł olej konserwujący tylko na złącze/zamek nożyczek, rozprowadził go wykonując kilkakrotne ruchy otwierania i zamykania narzędzia								
6	zabezpieczył ostrza nożyczek chirurgicznych osłonką na narzędzia ostre								
7	uporządkował stanowisko pracy, na blacie nie pozostawił odpadów z rękawa papierowo-foliowego, taśmy, zużytych chusteczek dezynfekcyjnych, zdjął i umieścił czepek w koszu na odpady								

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis