

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie dezynfekcji i sterylizacji medycznej**  
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.20**

*Arkusze zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Miejsce na naklejkę  
z numerem PESEL i z kodem  
ośrodka

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego\*

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

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

## **EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**

### **CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

#### **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\*,
  - symbol cyfrowy zawodu,
  - oznaczenie kwalifikacji,
  - numer zadania,
  - numer stanowiska.
3. KARTĘ OCENY przekaz zespołowi nadzorującemu część praktyczną egzaminu.
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 część praktyczną egzaminu.
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 Centralnej Sterylizatorni dostarczono skażone narzędzia:

- igłotrzymacze (imadła) z Poradni Chirurgicznej – 3 sztuki;
- kleszczyki Kocher z Poradni Chirurgicznej – 2 sztuki;
- pęsety chirurgiczne z Bloku Operacyjnego – 4 sztuki;
- nożyczki chirurgiczne z Bloku Operacyjnego – 2 sztuki.

Wypełnij protokół zdawczo-odbiorczy dla dostarczonego sprzętu.

Uzupełnij kartę procesów dekontaminacji dla dostarczonego sprzętu zgodnie z klasyfikacją Spauldinga.

Przygotuj 1 litr roztworu preparatu myjąco-dezynfekującego o stężeniu 2%. Wykonaj proces mycia i dezynfekcji jednej pęsety chirurgicznej. Kartkę z wypełnioną etykietą wytnij z arkusza, połóż obok wianienki dezynfekcyjnej. Po wykonanej dezynfekcji, kartkę z etykietą opisz swoim numerem PESEL i włóż do arkusza egzaminacyjnego, a wysuszoną pęsetę odłóż na tacę z narzędziami. Uporządkuj stanowisko pracy.

Po zgłoszeniu gotowości przez podniesienie ręki i uzyskaniu zgody przewodniczącego zespołu nadzorującego, przygotuj roztwór preparatu myjąco-dezynfekującego oraz wykonaj mycie i dezynfekcję pęsety chirurgicznej.

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 120 minut.**

**Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:**

- wypełniony Protokół zdawczo-odbiorczy,
- wypełniona Karta procesów dekontaminacji,
- wypełniona Etykieta

oraz

przebieg przygotowania roztworu preparatu myjąco-dezynfekującego i wykonania mycia i dezynfekcji pęsety chirurgicznej.

### Protokół zdawczo-odbiorczy

Lp.	Data*	Nazwa oddziału	Nazwa sprzętu	Ilość szt.	Osoba zdająca sprzęt <i>podpis</i>	Osoba odbierająca sprzęt <i>podpis</i>
					YYYYY	XXXXX
					YYYYY	XXXXX
					YYYYY	XXXXX
					YYYYY	XXXXX

\*należy przyjąć datę egzaminu

### Karta procesów dekontaminacji

Lp.	Nazwa sprzętu	Ilość szt.	Metoda mycia i dezynfekcji/ parametry procesu	Metoda sterylizacji/ parametry procesu	Kasacja/ utylizacja tak/nie **

\*\*wpisać właściwe

**Etykieta**

Data i godzina sporządzenia roztworu roboczego***	
Nazwa środka dezynfekcyjnego	
Stężenie roztworu	
Czas działania	
Podpis osoby sporządzającej roztwór roboczy	<b>XXXXXXXXXXXXXX</b>

\*\*\*należy przyjąć datę i godzinę wynikającą z danego dnia egzaminu

**PESEL** .....



Numer stanowiska										

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny										
Egzaminator wpisuje <b>T</b> , jeżeli zdający spełnit kryterium albo <b>N</b> , jeżeli nie spełnit										
<b>Rezultat 1. Wypełniony Protokół z dawczo-odbiorczy</b>										
1	Wpisana lp.: 1,2,3,4.									
2	Wpisana nazwa oddziału: 2 x Poradnia Chirurgiczna, 2 x Blok Operacyjny.									
3	Wpisana nazwa sprzętu: igłotrzymacz (imadło), kleszczyki Kocher, pęseta chirurgiczna, nożyczki chirurgiczne.									
4	Wpisana odpowiednio ilość szt.: 3szt, 2szt., 4szt, 2szt.									
<b>Rezultat 2. Wypełniona Karta procesów dekontaminacji</b>										
1	Wpisana lp.: 1,2,3,4.									
2	Wpisana nazwa sprzętu : igłotrzymacz, kleszczyki Kocher, pęseta chirurgiczna, nożyczki chirurgiczne.									
3	Wpisana ilość, odpowiednio szt.: 3szt, 2szt., 4szt, 2szt.									
4	Wpisana metoda mycia i dezynfekcji: maszynowa lub termiczna (maszynowa/termiczna) lub mechaniczna; w wierszach: igłotrzymacz, kleszczyki Kocher, nożyczki chirurgiczne.									
5	Wpisane parametry procesu dezynfekcji: 90°C /min.5minut lub 93°C /min.2,5minuty lub 95°C/ min.1,6 minuty; w wierszach: igłotrzymacz (imadło), kleszczyki Kocher, nożyczki chirurgiczne.									
6	Wpisane w wierszu – pęseta chirurgiczna, metoda mycia i dezynfekcji: maszynowa lub termiczna (maszynowa/termiczna) lub mechaniczna lub chemiczna / manualna.									
7	Wpisane w wierszu – pęseta chirurgiczna, parametry procesu dezynfekcji: 90°C /min.5minut lub 93°C /min.2,5minuty lub 95°C/ min.1,6 minuty lub nazwa i stężenie środka dezynfekcyjnego, dostępnego w ośrodku, np. Lysoformin 3000 2%.									
8	Wpisana metoda sterylizacji/parametry procesu: sterylizacja parowa, 121°C/min.15minut lub 134°C/min.3minuty dla wszystkich narzędzi.									
9	W całej kolumnie kasacja/utylizacja – wpisane „nie”.									


Numer  
stanowiska

<p><b>Rezultat 3. Wypełniona Etykieta</b>  <b>Etykieta, w czasie wykonywania mycia i dezynfekcji pęsety, będzie położona obok wanienki dezynfekcyjnej, po wykonaniu zadania zdający opisze ją swoim numerem PESEL i włoży do arkusza egzaminacyjnego.</b></p>									
1	Wpisana nazwa środka dezynfekcyjnego, zgodna z tym co przygotował ośrodek, np. Lysoformin 3000.								
2	Wpisane stężenie środka dezynfekcyjnego – 2%.								
3	Wpisany czas działania środka (zgodnie i na podstawie instrukcji producenta środka chemicznego, przygotowanego przez ośrodek).								
4	Wpisana data i godzina sporządzenia roztworu, zgodna z datą i momentem egzaminu.								
<p><b>Przebieg 1. Przygotowanie roztworu preparatu myjąco-dezynfekującego oraz wykonanie mycia i dezynfekcji pęsety.</b>  <b>Uwaga. Egzaminator powinien się zapoznać z instrukcją sporządzenia środka myjąco-dezynfekującego, który został przygotowany przez ośrodek.</b>  <b>Zdający sygnalizuje gotowość przez podniesienie ręki. Zgodę wydaje Przewodniczący ZNCP.</b>  <b>Należy uwzględnić skrócenie czasu oczekiwania na działanie środka chemicznego poprzez komunikat po kryt. 5 „Proszę kontynuować”. Egzaminator kończy ocenę, gdy zdający po wykonaniu zadania, pęsetę odłoży na tacę z narzędziami.</b></p>									
1	Zdający wykonał mycie i dezynfekcję rąk techniką wg Ayliffe.								
2	Zdający założył środki ochrony indywidualnej, co najmniej: okulary i maseczkę (lub przyłbicę), czepek, rękawiczki, fartuch ochronny.								
3	Zdający odmierzył 980 ml wody i 20 ml środka dezynfekcyjnego.								
4	Zdający wymieszał roztwór środka dezynfekcyjnego w wanience dezynfekcyjnej.								
5	Zdający umieścił pęsetę chirurgiczną w roztworze roboczym środka i zamknął pokrywą wanienkę dezynfekcyjną.								
6	Zdający wyjął pęsetę.								
7	Zdający obejrzał dokładnie pęsetę po zakończonej dezynfekcji.								
8	Zdający wykonał ostatecznie płukanie pęsety wodą demineralizowaną.								
9	Zdający wysuszył pęsetę używając ręczników papierowych.								
10	Zdający uporządkował stanowisko pracy.								

Egzaminator ..... imię i nazwisko ..... data i czytelny podpis .....



# WYPEŁNIA ZDAJĄCY

PESEL zdającego

Nr stanowiska

Symbol cyfrowy zawodu

Oznaczenie kwalifikacji

Numer zadania

Miejsce na naklejkę z nr. PESEL

Numer zadania D

Numer zadania J

# WYPEŁNIA EGZAMINATOR

Jeżeli kryterium zostało spełnione to należy zamalować pole  w kolumnie T, jeżeli nie, w kolumnie N

Rezultat 1		
Nr	T	N
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rezultat 2		
Nr	T	N
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rezultat 3		
Nr	T	N
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rezultat 4		
Nr	T	N
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rezultat 5		
Nr	T	N
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rezultat 6		
Nr	T	N
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Przebieg 1		
Nr	T	N
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Przebieg 2		
Nr	T	N
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Przebieg 3		
Nr	T	N
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kod egzaminatora

0	0	0	0	0	0
1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9

.....  
czytelny podpis egzaminatora