

**Arkusz zawiera informacje prawnie  
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Układ graficzny © CKE 2016



Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie czynności pomocniczych z zakresu realizacji zadań inspekcji weterynaryjnej**

Oznaczenie kwalifikacji: **R.11**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego\*

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

**R.11-01-16.08**

Czas trwania egzaminu: **120 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2016  
CZEŚĆ 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\*,
  - oznaczenie kwalifikacji,
  - numer zadania,
  - numer stanowiska.
3. **KARTĘ OCENY** przekaz zespołowi nadzorującemu.
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.
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**

W gospodarstwie Tomasza Tomaszewskiego wygaszane jest ognisko pryszczycy.

Wybierz odpowiedni preparat, przygotuj roztwór roboczy preparatu odkażającego i przeprowadź odkażanie końcowe ostatnich 3 m<sup>2</sup> pomieszczenia inwentarskiego oraz znajdujących się w nim narzędzi.

Zgłoś przez podniesienie ręki Przewodniczącemu Zespołu Nadzorującego gotowość do wykonania czynności przygotowania roztworu roboczego oraz gotowość do wykonania dezynfekcji.

Wypełnij Tabelę 1 oraz Protokół odkażania ostatecznego. Wykorzystaj dane zawarte w Protokole odkażania bieżącego.

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

**Ocenie podlegać będą 2 rezultaty:**

- wykaz środków ochrony osobistej, sprzętu oraz nazwa preparatu do wykonania zabiegu odkażania
  - tabela 1,
- protokół odkażania ostatecznego

oraz

przebieg przygotowania roztworu środka odkażającego i wykonania dezynfekcji.

**Tabela 1****Wykaz środków ochrony osobistej, sprzętu oraz nazwa preparatu do wykonania zabiegu odkażania****ŚRODKI OCHRONY OSOBISTEJ****SPRZĘT****PREPARAT ODKAŻAJĄCY**

## Protokół odkażania bieżącego

PROTOKÓŁ ~~OCZYSZCZANIA~~ LUB ODKAŻANIA<sup>1)</sup>  
NR 4/2016

Sporządzony w dniu: XX.XX. 20XX r. w miejscowości: Tomaszanki  
gmina: Tomaszanki; powiat: Tomaszów  
przez Radosława Michalskiego  
(imię i nazwisko osoby sporządzającej protokół)

Na podstawie decyzji Powiatowego Lekarza Weterynarii nr 53/2016 z dnia YY.YY. 20YY r.  
z powodu choroby: pryszczycy w gospodarstwie: Tomasza Tomaszewskiego  
(podać nazwę choroby zakaźnej zwierząt) (imię, nazwisko lub nazwa posiadacza zwierząt)  
numer siedziby stada: PL234432123013, w dniu XX.XX. 20XX r. przeprowadzono:

— oczyszczanie: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
— odkażanie ~~profilaktyczne/bieżące (ostatyczne<sup>1)</sup>~~ 120 m<sup>2</sup>, w tym:  
pomieszczeń 1 o powierzchni 120 m<sup>2</sup>;  
(podać liczbę i rodzaj pomieszczeń)  
budynków \_\_\_\_\_ o powierzchni \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>;  
(podać liczbę i rodzaj budynków)  
placów/terenów<sup>1)</sup> \_\_\_\_\_ o powierzchni \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>;  
(podać rodzaj placów lub terenów)  
sprzętów 3 koryta, 5 wiader, 3 łopaty, 2 widły,  
(podać liczbę i rodzaj sprzętów)  
środków transportu: \_\_\_\_\_  
(podać liczbę i rodzaj środka transportu, nr rejestracyjny)  
inne: \_\_\_\_\_  
(podać nazwę, rodzaj produktów pochodzenia zwierzęcego lub pasz, urządzeń lub sprzętów)

Odkazanie przeprowadzono:  
poprzez użycie: oprysku  
(podać rodzaj metody fizycznej)  
przy użyciu produktu biobójczego: 2 % roztwór sody żrącej  
(podać nazwę i ilość zużytego produktu biobójczego oraz jego stężenie)  
Odkazanie nawozu naturalnego: \_\_\_\_\_  
(podać sposób odkażenia, nazwę produktu biobójczego, jego stężenie oraz użytą ilość)  
Odkazanie gnojowicy: \_\_\_\_\_  
(podać sposób odkażenia, nazwę produktu biobójczego, jego stężenie oraz użytą ilość)

Uwagi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Podpisy osób przeprowadzających ~~oczyszczanie~~/odkażanie<sup>1)</sup>:

1. Radosław Michalski
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Podpisy osób obecnych przy ~~oczyszczaniu~~/odkażaniu<sup>1)</sup>:

1. Tomasz Tomaszewski
2. Mariusz Karewski

POWIATOWY LEKARZ WETERYNARII  
w \_\_\_\_\_  
Zak. sort. \_\_\_\_\_  


(podpis i pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)

<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić.

**Protokół odkażania ostatecznego****PROTOKÓŁ OCZYSZCZANIA LUB ODKAŻANIA<sup>1)</sup> NR .....**

Sporządzony w dniu: ..... 20.... r. w miejscowości: .....

gmina: .....; powiat: .....

przez .....  
(imię i nazwisko osoby sporządzającej protokół)

Na podstawie decyzji Powiatowego Lekarza Weterynarii nr ..... z dnia ..... 20.... r. z powodu choroby:.....

(podać nazwę choroby zakaźnej zwierząt)

w gospodarstwie: .....  
(imię, nazwisko lub nazwa posiadacza zwierząt)

numer siedziby stada: ....., w dniu ..... 20.... r. przeprowadzono:

- oczyszczanie: ..... m<sup>2</sup>- odkażanie profilaktyczne/bieżące/ostateczne<sup>1)</sup> ..... m<sup>2</sup>, w tym:pomieszczeń ..... o powierzchni ..... m<sup>2</sup>;  
(podać liczbę i rodzaj pomieszczeń)budynków ..... o powierzchni ..... m<sup>2</sup>;  
(podać liczbę i rodzaj budynków)placów/terenów<sup>1)</sup> ..... o powierzchni ..... m<sup>2</sup>;  
(podać rodzaj placów lub terenów)sprzętów .....  
(podać liczbę i rodzaj sprzętów)środków transportu: .....  
(podać liczbę i rodzaj środka transportu, nr rejestracyjny)inne: .....  
(podać nazwę, rodzaj produktów pochodzenia zwierzęcego lub pasz, urządzeń lub sprzętów)

Odkażanie przeprowadzono:

poprzez użycie: .....  
(podać rodzaj metody fizycznej)przy użyciu produktu biobójczego: .....  
(podać nazwę i ilość zużytego produktu biobójczego oraz jego stężenie)Odkażanie nawozu naturalnego: .....  
(podać sposób odkażenia, nazwę produktu biobójczego, jego stężenie oraz użytą ilość)Odkażanie gnojowicy: .....  
(podać sposób odkażenia, nazwę produktu biobójczego, jego stężenie oraz użytą ilość)

Uwagi: .....

Podpisy osób przeprowadzających oczyszczanie/odkażanie<sup>1)</sup>:

1. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx;

2. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx;

Podpisy osób obecnych przy oczyszczaniu/odkażaniu<sup>1)</sup>:

1. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx;

2. xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx;

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
(podpis i pieczęć powiatowego lekarza weterynarii)<sup>1)</sup> Niepotrzebne skreślić