



**CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2015
KRYTERIA OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie dezynfekcji i sterylizacji medycznej**
Oznaczenie arkusza: **Z.20-01-15.05**
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.20**
Numer zadania: **01**

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

Rezultat 3: Test kontroli zgrzewu i pakiet z peanem, oznakowany etykietą									
<i>Zdający zgłasza gotowość wykonania testu PZNCP; test zgrzewu oraz gotowy pakiet pozostawi w miejscu wskazanym przez przewodniczącego ZNCP.</i>									
1	Test kontroli zgrzewu opisany jest datą egzaminu.								
2	Uchwyty wybranego z zestawu narzędzi peana skierowane są w kierunku otwierania pakietu.								
3	Pean zatrzaśnięty jest na pierwszą zapadkę lub otwarty.								
4	Zgrzewy są ciągle na całej ich szerokości, bez kanałów i rys.								
5	Odległość pomiędzy końcem pakietu a zgrzewem umożliwia rozdzielenie folii i papieru oraz oderwanie folii od papieru.								
6	Na etykiecie, przyklejonej do pakietu, w wierszu Data ważności wpisana: data nie przekraczająca 6 miesięcy od daty egzaminu.								
7	W jednym z wierszy na etykiecie wpisane: nazwa oddziału lub użytkownika: blok operacyjny.								
8	W jednym z wierszy wpisane: kod (nazwa) lub numer sterylizatora.								
9	W jednym z wierszy wpisane: kod (nazwa) lub numer procesu (lub cyklu) sterylizacji.								

