

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie dezynfekcji i sterylizacji medycznej**  
 Oznaczenie arkusza: **Z.20-01-20.06-SG**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **Z.20**  
 Numer zadania: **01**  
 Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2012**
*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, przekaz niezwłocznie w formie pisemnej notatki do Przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego z prośbą o przekazanie jej do Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej. Notatka może być sporządzona odrębnie 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: Karta mycia i dezynfekcji**

Wpisane:

**Proces nr 1**

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Wózek wsadowy do sprzętu małoinwazyjnego: zestaw laparoskopowy |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Parametry procesu dezynfekcji: 5 min./90°C                     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Zwolnienie wsadu Tak/Nie: Tak                                  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Proces nr 2**

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 4 | Wózek wsadowy narzędziowy: nożyczki chirurgiczne 4 szt., imadło 4 szt., pęseta chirurgiczna 4 szt. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Parametry procesu dezynfekcji: 5 min./90°C   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Zwolnienie wsadu Tak/Nie: Tak  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| <b>Rezultat 2: Protokół niezgodności</b>       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1  | Data sporządzenia protokołu: data egzaminu  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | Opis niezgodności w zestawie laparoskopowym: Trokar 1 szt. brak   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3  | Opis niezgodności w zestawie laparoskopowym: Nożyczki laparoskopowe 2 szt. brak   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4  | Opis niezgodności narzędzi chirurgicznych: Nożyczki chirurgiczne 1szt. uszkodzone   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5  | Opis niezgodności narzędzi chirurgicznych: Nożyczki chirurgiczne 1 szt. jednorazowego użycia  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6  | Opis niezgodności narzędzi chirurgicznych: Imadło 2 szt. uszkodzone   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7  | Opis niezgodności narzędzi chirurgicznych: Pęseta chirurgiczna 3 szt. jednorazowego użycia  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Rezultat 3: Karta procesów sterylizacji</b> |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wpisane:                                       |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1  | W kolumnie Nazwa zestawu/narzędzi chirurgicznych wpisane wyłącznie: Optyka endoskopowa, Światłowód, Trokar, Zestaw do szycia, Nożyczki chirurgiczne, Imadło |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | W kolumnie Liczba pakietów: 2 w dwóch wierszach: dla Optyki endoskopowej i Światłowodu, 1 w wierszu Trokar  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3  | W kolumnie Liczba pakietów: 1 w trzech wierszach: dla Zestawu do szycia, Nożyczek chirurgicznych, Imadła  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4  | W kolumnie Kontrola biologiczna procesu sterylizacji: Wskaźnik Nr 7   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5  | W kolumnie Kontrola chemiczna procesu sterylizacji – Kontrola pakietów: Wskaźnik Nr 3   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6  | W kolumnie Kontrola chemiczna procesu sterylizacji – Kontrola wsadu: Wskaźnik Nr 4  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Rezultat 4: Etykieta roztworu środka dezynfekcyjnego</b>      |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wpisane:   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1  | Nazwa środka dezynfekcyjnego: Viruzyme PCD<br>Stężenie roztworu: 0,5 %  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | Czas dezynfekcji: 5 minut<br>Data przygotowania roztworu: data egzaminu<br>Godzina przygotowania roztworu: godzina rzeczywista egzaminu |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3  | Skład roztworu - ilość wody (ml): 3 980 ml  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4  | Skład roztworu - ilość koncentratu środka dezynfekcyjnego (ml): 20 ml   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Przebieg 1. Przygotowanie roztworu środka dezynfekcyjnego</b> |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <i>Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.</i>          |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Zdający:   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1  | założył czepek zakrywając nim wszystkie włosy   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2  | sporządził roztwór ubrany w środki ochrony indywidualnej: fartuch foliowy, okulary ochronne/przyłbicę i maseczkę ochronną, rękawiczki   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3  | odmierzył 3 980 ml wody i wlał do wanimki dezynfekcyjnej  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4  | odmierzył miarką 20 ml koncentratu środka dezynfekcyjnego i wlał do wanimki dezynfekcyjnej z wodą                                       |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5  | zamieszał roztwór mieszadłem  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Przebieg 2. Wykonanie dezynfekcji i czyszczenia zestawu do szycia**

Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.

Zdający:

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | zanurzył w roztworze otwarte nożyczki chirurgiczne, otwarte imadło oraz pęsetę chirurgiczną, a następnie przykrył wianenkę szczelnie pokrywą |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | odezekał zalecany czas zanurzenia 5 minut  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | czyścił szczoteczką powierzchnie zewnętrzne wszystkich narzędzi  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | czyścił szczoteczką powierzchnie wewnętrzne wszystkich narzędzi  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | wypłukał narzędzia wodą demineralizowaną i odłożył na tacę narzędziową   |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Przebieg 3: Wykonanie dezynfekcji powierzchni roboczych preparatem dezynfekcyjnym oraz higienicznej dezynfekcji rąk techniką Ayliffe'a**

Zdający:

|   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 1 | wykonał dezynfekcję suchych powierzchni roboczych chusteczkami dezynfekcyjnymi                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | po wykonaniu dezynfekcji powierzchni zdjął środki ochrony indywidualnej zaczynając od rękawiczek |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | wyrzucił środki ochrony indywidualnej do pojemnika na odpady medyczne zakażne                    |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | naniósł środek dezynfekcyjny na suchą dłoń/dłonie i wykonał następnie 6 etapów dezynfekcji rąk   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | powtórzył każdy z sześciu etapów dezynfekcji rąk minimum pięciokrotnie                           |  |  |  |  |  |  |  |  |

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*