



# EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

## Rok 2020

### ZASADY OCENIANIA

*Arkusze zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie dezynfekcji i sterylizacji medycznej**  
Oznaczenie arkusza: **Z.20-02-20.01-SG**  
Oznaczenie kwalifikacji: **Z.20**  
Numer zadania: **02**  
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 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.

|                                                   |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|                                                   |                                                                                                                                                                                                         | <div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="writing-mode: vertical-rl; transform: rotate(180deg);">Numer stanowiska</div> <table border="1" style="border-collapse: collapse;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table> </div> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                   |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny</b> |                                                                                                                                                                                                         | <i>Egzaminator wpisuje T, jeżeli zdający spełnił kryterium albo N, jeżeli nie spełnił</i>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Rezultat 1: Karta dekontaminacji</b>           |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Wpisane:                                          |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Gastroduodenoskop</b>                          |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1                                                 | W kolumnie<br>A: 3 szt., B: Szpital Onkologiczny Pracownia Endoskopii, C: 55°C, 10 min., D: rękaw papierowo-foliowy,<br>E: tlenek etylenu, 55°C, 60 min., degazacja 12 godzin, F: typ 5, G: TAK         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Kleszczyki biopsyjne</b>                       |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2                                                 | W kolumnie<br>A: 5 szt., B: Szpital Onkologiczny Pracownia Endoskopii, C: 90°C, 5 min., D: rękaw papierowo-foliowy,<br>E: para wodna, 121°C, 20 min., F: typ 6, G: TAK                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Bronchofiberoskop</b>                          |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3                                                 | W kolumnie<br>A: 4 szt., B: Szpital Wojewódzki OIOM, C: 55°C, 10 min., D: rękaw papierowo-foliowy,<br>E: tlenek etylenu, 55°C, 60 min., degazacja 30 godzin, F: typ 5, G: TAK                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Cystoskop</b>                                  |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4                                                 | W kolumnie<br>A: 6 szt., B: Szpital Onkologiczny Oddział Urologii, C: 90°C, 5 min., D: kontener,<br>E: para wodna, 121°C, 20 min., F: typ 6, G: TAK                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Zestaw wyrostek</b>                            |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5                                                 | W kolumnie<br>A: 3 zestawy, B: Szpital Wojewódzki Blok Operacyjny, C: 90°C, 5 min., D: kontener,<br>E: para wodna, 134°C, 7 min., F: typ 6, G: TAK                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Ustnik do spirometrii</b>                      |                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6                                                 | W kolumnie<br>A: 7 szt., B: Centralny Szpital Kliniczny Pracownia Spirometrii, C: 55°C, 10 min., D: rękaw papierowo-foliowy,<br>E: tlenek etylenu, 55°C, 60 min., degazacja 12 godzin, F: typ 5, G: TAK |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|                                               |                                                                                                                                                                                 | Numer<br>stanowiska |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Zestaw tarczyca</b>                        |                                                                                                                                                                                 |                     |  |  |  |  |  |  |  |
| 7                                             | W kolumnie<br>A: 4 zestawy, B: Szpital Onkologiczny Blok Operacyjny, C: 90°C, 5 min., D: kontener,<br>E: para wodna, 134°C, 7 min., F: typ 6, G: TAK                            |                     |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Zestaw naczyniowy</b>                      |                                                                                                                                                                                 |                     |  |  |  |  |  |  |  |
| 8                                             | W kolumnie<br>A: 3 zestawy, B: Centralny Szpital Kliniczny Blok Operacyjny, C: 90°C, 5 min., D: kontener,<br>E: para wodna, 134°C, 7 min., F: typ 6, G: TAK                     |                     |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Haki automatyczne</b>                      |                                                                                                                                                                                 |                     |  |  |  |  |  |  |  |
| 9                                             | W kolumnie<br>A: 3 zestawy, B: Centralny Szpital Kliniczny Blok Operacyjny, C: 90°C, 5 min., D: kontener,<br>E: para wodna, 134°C, 7 min., F: typ 6, G: TAK                     |                     |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Obłożenie do zabiegów ginekologicznych</b> |                                                                                                                                                                                 |                     |  |  |  |  |  |  |  |
| 10                                            | W kolumnie<br>A: 11 szt., B: Szpital Wojewódzki Blok Operacyjny, C: nie dotyczy/-, D: dwie warstwy papieru sterylizacyjnego,<br>E: para wodna, 121°C, 20 min., F: typ 6, G: TAK |                     |  |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

**Rezultat 2: Protokoły wydania sprzętu: nr 1, nr. 2, nr. 3**

Wpisane:

**Protokół wydania sprzętu nr 1**

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 1 | W kolumnie <i>Nazwa sprzętu</i> wpisano: <b>Gastroduodenoskop</b> , w kolumnie <i>Ilość sztuk sprzętu/zestawów</i> wpisano: <b>3 szt.</b> , a w kolumnie <i>Nazwa jednostki organizacyjnej, do której należy sprzęt</i> wpisano: <b>Pracownia endoskopii</b>    |  |  |  |  |  |
| 2 | W kolumnie <i>Nazwa sprzętu</i> wpisano: <b>Kleszczyki biopsyjne</b> , w kolumnie <i>Ilość sztuk sprzętu/zestawów</i> wpisano: <b>5 szt.</b> , a w kolumnie <i>Nazwa jednostki organizacyjnej, do której należy sprzęt</i> wpisano: <b>Pracownia endoskopii</b> |  |  |  |  |  |
| 3 | W kolumnie <i>Nazwa sprzętu</i> wpisano: <b>Cytoskop</b> , w kolumnie <i>Ilość sztuk sprzętu/zestawów</i> wpisano: <b>6 szt.</b> , a w kolumnie <i>Nazwa jednostki organizacyjnej, do której należy sprzęt</i> wpisano: <b>Oddział Urologii</b>                 |  |  |  |  |  |
| 4 | W kolumnie <i>Nazwa sprzętu</i> wpisano: <b>Zestaw tarczycy</b> , w kolumnie <i>Ilość sztuk sprzętu/zestawów</i> wpisano: <b>4 zestawy</b> , a w kolumnie <i>Nazwa jednostki organizacyjnej, do której należy sprzęt</i> wpisano: <b>Blok operacyjny</b>        |  |  |  |  |  |

**Protokół wydania sprzętu nr 2**

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 5 | W kolumnie <i>Nazwa sprzętu</i> wpisano: <b>Bronchofiberoskop</b> , w kolumnie <i>Ilość sztuk sprzętu/zestawów</i> wpisano: <b>4 szt.</b> , a w kolumnie <i>Nazwa jednostki organizacyjnej, do której należy sprzęt</i> wpisano: <b>OIOM</b>                                  |  |  |  |  |  |
| 6 | W kolumnie <i>Nazwa sprzętu</i> wpisano: <b>Zestaw wyrostek</b> , w kolumnie <i>Ilość sztuk sprzętu/zestawów</i> wpisano: <b>3 zestawy</b> , a w kolumnie <i>Nazwa jednostki organizacyjnej, do której należy sprzęt</i> wpisano: <b>Blok Operacyjny</b>                      |  |  |  |  |  |
| 7 | W kolumnie <i>Nazwa sprzętu</i> wpisano: <b>Obłożenie do zabiegów ginekologicznych</b> , w kolumnie <i>Ilość sztuk sprzętu/zestawów</i> wpisano: <b>11 szt.</b> , a w kolumnie <i>Nazwa jednostki organizacyjnej, do której należy sprzęt</i> wpisano: <b>Blok Operacyjny</b> |  |  |  |  |  |

**Protokół wydania sprzętu nr 3**

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 8  | W kolumnie <i>Nazwa sprzętu</i> wpisano: <b>Ustnik do spirometrii</b> , w kolumnie <i>Ilość sztuk sprzętu/zestawów</i> wpisano: <b>7 szt.</b> , a w kolumnie <i>Nazwa jednostki organizacyjnej, do której należy sprzęt</i> wpisano: <b>Pracownia Spirometrii</b> |  |  |  |  |  |
| 9  | W kolumnie <i>Nazwa sprzętu</i> wpisano: <b>Zestaw naczyniowy</b> , w kolumnie <i>Ilość sztuk sprzętu/zestawów</i> wpisano: <b>3 zestawy</b> , a w kolumnie <i>Nazwa jednostki organizacyjnej, do której należy sprzęt</i> wpisano: <b>Blok Operacyjny</b>        |  |  |  |  |  |
| 10 | W kolumnie <i>Nazwa sprzętu</i> wpisano: <b>Haki automatyczne</b> , w kolumnie <i>Ilość sztuk sprzętu/zestawów</i> wpisano: <b>3 zestawy</b> , a w kolumnie <i>Nazwa jednostki organizacyjnej, do której należy sprzęt</i> wpisano: <b>Blok Operacyjny</b>        |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

**Rezultat 3: Etykieta**

Wpisane:

|   |                                                              |  |  |  |  |  |  |
|---|--------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Nazwa odbiorcy: Poradnia Chirurgiczna                        |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Zawartość pakietu: Zestaw do usunięcia szwów                 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Data sterylizacji: data egzaminu                             |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Data ważności pakietu: data egzaminu + 4 miesiące (+/-2 dni) |  |  |  |  |  |  |

**Rezultat 4: Pakiet z Zestawem do usunięcia szwów**

|   |                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Na pakiecie przyklejona etykieta taśmą neutralną                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Uchwyty wszystkich narzędzi w pakiecie skierowane są w kierunku otwierania pakietu                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Narzędzia zapakowane są w dwie warstwy rękawa papierowo-foliowego zgodnie z zasadą papier do papieru, folia do folii                                                                |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Każda warstwa rękawa zgrzana jest z dwóch stron. Warstwa wewnętrzna nie jest podwinięta z żadnej strony                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Zgrzewy są równej szerokości na całej długości, bez zagnieceń                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |
| 6 | Zgrzew od strony otwierania wykonany jest w odległości min. 2 cm od krawędzi pakietu.<br><i>Uwaga! Linijka do zmierzenia mankietu znajduje się na stanowisku pakowania narzędzi</i> |  |  |  |  |  |  |
| 7 | W pakiecie umieszczony jest chemiczny wskaźnik zintegrowany/typ 5<br><i>Uwaga! Do sprawdzenia tego kryterium może zająć konieczność otwarcia pakietu.</i>                           |  |  |  |  |  |  |
| 8 | Pakiet wygląda estetycznie, nie jest zaplamiony środkiem konserwującym, nie jest pognieciony                                                                                        |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

**Przebieg 1. Wykonanie higienicznej dezynfekcji rąk techniką Ayliffe'a**

*Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.*

Zdający:

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | naniósł środek dezynfekcyjny na suchą dłoń/dłonie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |
| 2 | wykonał następnie 6 etapów dezynfekcji rąk, w kolejności:<br><div>    </div> <div>    </div> |  |  |  |  |  |  |
| 3 | powtórzył każdy z sześciu etapów dezynfekcji rąk minimum pięciokrotnie                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

**Przebieg 2: Wykonanie testu funkcyjnego zgrzewarki, kontroli czystości i konserwacji narzędzi oraz testu funkcyjnego nożyczek chirurgicznych**

*Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.*

Zdający:

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | wykonał test funkcyjny zgrzewarki przed wykonaniem zgrzewu rękawa papierowo-foliowego                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |
| 2 | wykonał test funkcyjny zgrzewarki, w którym linia zgrzewu jest nieprzerwana, jednakowej szerokości na całej długości testu                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |
| 3 | otwierając kolejno każde narzędzie kontrolował czystość wszystkich powierzchni narzędzi pod lampą powiększającą                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |
| 4 | po kontroli czystości naniósł środek konserwujący tylko w obrębie przegubów narzędzi/ruchomych części nożyczek, kleszczyków Pean i kleszczyków Kocher                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |
| 5 | rozprowadził środek konserwujący poprzez wykonanie kilkakrotnych ruchów otwierania i zamykania wszystkich konserwowanych narzędzi                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
| 6 | zapiął kleszczyki Kocher oraz kleszczyki Pean na pierwszy ząbek lub pozostawił otwarte                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
| 7 | po konserwacji nożyczek chirurgicznych przeprowadził test funkcyjny nożyczek chirurgicznych wykonując trzy niezależne cięcia kompresu gazowego tymi nożyczkami<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli test funkcyjny wykonał <b>po konserwacji</b> nożyczek chirurgicznych</i> |  |  |  |  |  |  |
| 8 | uporządkował stanowisko pracy, na blacie nie pozostawił odpadów z rękawa papierowo-foliowego, wykonał dezynfekcję stanowiska chusteczkami nasączonymi środkiem dezynfekcyjnym                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*