

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE**  
**Rok 2016**  
**ZASADY OCENIANIA**
*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Prowadzenie działalności profilaktyczno-leczniczej pod nadzorem i na zlecenie lekarza dentysty oraz utrzymanie gabinetu w gotowości do pracy i prowadzenie promocji zdrowia**

Oznaczenie arkusza: **Z.14-01-16.08**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.14**

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

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny		Numer stanowiska					
		Egzaminator wpisuje <b>T</b> , jeżeli zdający spełnił kryterium albo <b>N</b> , jeżeli nie spełnił					
<b>Rezultat 1. Stanowisko pracy przygotowane do zabiegu</b>							
1	Na stanowisku pracy znajdują się materiały: tacka jednorazowa, jednorazowa końcówka do ślinociągu, jednorazowa końcówka do ssaka, serweta, wkład do spluwaczki, osłona na zagłówek, kubek, wateczki z ligniny, wazelina, piasek do piaskarki, pasta polerska w pojemniku na pastę lub wyciśnięta na tackę plastikową						
2	Na stanowisku pracy znajdują się narzędzia: zestaw diagnostyczny, szczoteczka na mikrosilnik, gumka profilaktyczna do polerowania						
3	Na stanowisku pracy znajduje się sprzęt: kątnica na mikrosilnik, piaskarka						
4	Na stanowisku pracy znajdują się środki ochrony indywidualnej: jednorazowe rękawiczki, przyłbica/okulary ochronne, maseczka jednorazowa, okulary ochronne dla pacjenta						
<b>Rezultat 2. Dokumentacja medyczna: Karta choroby poradni stomatologicznej, przeciwwskazania do zabiegu piaskowania zębów, wskazania pozabiegowe dla pacjenta, diagram zębowy</b> <i>Dopuszczalne sformułowania równoznaczne</i>							
1	Data zabiegu: wpisana data egzaminu						
2	Ząb – wpisane: 31						
3	Wykonany zabieg- wpisane: piaskowanie i polerowanie zęba.						
4	Podpis: PESEL Zdającego.						
5	Przeciwwskazania do zabiegu piaskowania (kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zdający wymieni co najmniej trzy przeciwwskazania) – wpisane: choroby górnych dróg oddechowych / schorzenia nerek / stosowanie diety małosolnej / noszenie szkielek kontaktowych / astma oskrzelowa / uczulenie na składniki proszku / dziąsła w ostrym stanie zapalnym / rany, owrzodzenia błony śluzowej jamy ustnej.						
6	Wskazania pozabiegowe (kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zdający wymieni co najmniej dwa wskazania)- wpisane: pacjent powinien unikać palenia papierosów / picia kawy / herbaty / barwiących pokarmów i płynów / pacjent powinien stosować białą dietę.						
7	Diagram zębowy wypełniony zgodnie z legendą: – ząb 34 wypełnienie na powierzchni okluzyjnej zaznaczone niebieskim kolorem – ząb 36 wypełnienie na powierzchni okluzyjno-dystalnej zaznaczone niebieskim kolorem						
8	Diagram zębowy wypełniony zgodnie z legendą: – ząb 35 próchnica na powierzchni mezialno-okluzyjno-dystalnej zaznaczona czerwonym kolorem – ząb 45 próchnica na powierzchni zęba na powierzchni policzkowej zaznaczona czerwonym kolorem						
9	Diagram zębowy wypełniony zgodnie z legendą: – ząb 31 osad nazębny na powierzchni wargowej zaznaczony brązowym kolorem						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 3. Stanowisko pracy po zabiegu***Sprawdzić zawartość waniek dezynfekcyjnych przed przystąpieniem przez zdającego do przygotowania narzędzi do sterylizacji*

1	Czerwony worek zawiera: ślinociąg, wkład do spluwaczki, osłonę na zagłówek, serwetę, kubek, tacę jednorazową, rękawiczki jednorazowe, maseczkę, wateczki z ligniny						
2	Niebieski worek zawiera: torebki papierowo-foliowe						
3	Pojemnik na narzędzia z roztworem dezynfekcyjnym zawiera: zestaw diagnostyczny						
4	Pojemnik na drobne narzędzia z roztworem dezynfekcyjnym zawiera: szczoteczkę na mikrosilnik, gumkę profilaktyczną						

**Przebieg 1. Przebieg wykonania zabiegu***Zdający pobierze piaskarkę ze wspólnego stanowiska i tam ją zwróci po zabiegu, zasygnalizuje gotowość przez podniesienie ręki. Po podejściu do Zdającego należy wydać polecenie wykonania zabiegu*

Zdający:

1	umył ręce przed i po zabiegu, założył przyłbicę /okulary z maseczką, pracował w rękawiczkach						
2	pod model z uzębieniem stałym podłożył serwetę ochronną						
3	umieścił ślinociąg na uzębieniu modelu						
4	kierował ujście ssaka w kierunku dyszy piaskarki						
5	nie kierował dyszy piaskarki w kierunku dodziąsłowym						
6	przestrzegał techniki wykonania zabiegu czyli kąt ustawienia dyszy w stosunku do piaskowanej powierzchni wynosił około $30^{\circ} \pm 60^{\circ}$ , końcówka piaskarki była oddalona o $3 \pm 5$ mm od powierzchni zęba, wykonywał ruchy okrężne lub pionowe						
7	stosował podparcie bezpośrednie lub pośrednie podczas zabiegu						
8	usuwał osad z powierzchni wargowej zęba 31						
9	polerował szczoteczką, a potem wygładził gumką powierzchnię wargową zęba 31						
10	po zabiegu zdezynfekował powierzchnię asystora, piaskarkę oraz kątnicę na mikrosilnik						

Numer  
stanowiska


**Przebieg 2: Przebieg przygotowania narzędzi do sterylizacji***Należy ocenić po zgłoszeniu gotowości przez Zdającego*

Zdający:

1	założył fartuch foliowy, maseczkę i okulary lub przyłbicę, rękawiczki winylowe						
2	umył narzędzia pojedynczo w ciepłej wodzie						
3	wypłukał narzędzia używając do ostatniego płukania wody destylowanej						
4	osuszył narzędzia ręcznikiem jednorazowym						
5	włożył do pakietów narzędzia oraz test chemiczny kontroli procesu sterylizacji						
6	zamknął i opisał pakiety na wolnym marginesie za zgrzewem: data sterylizacji: data egzaminu, nazwisko: <i>PESEL</i> Zdającego						

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*