

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 kwalifikacji: **Z.14**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Z.14-01-16.08

Czas trwania egzaminu: **150 minut**

EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE

Rok 2016

CZĘŚĆ 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 4 strony 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

Wykorzystując informacje z Karty choroby poradni stomatologicznej, wykonaj zabieg piaskowania i polerowania zębów na modelu z pełnym uzębieniem stałym.

Przygotuj stanowisko pracy (wanienki na duże i drobne narzędzia z płynami dezynfekcyjnymi są gotowe na stanowisku). Skompletuj wszystkie potrzebne materiały i narzędzia. Używaj kątnicy na mikrosilnik i piaskarki bez montowania ich na rękaw unitu. W celu przeprowadzenia zabiegu piaskowania pobierz piaskarkę ze wspólnego stanowiska, po wykonanym zabiegu zwróć ją z powrotem.

UWAGA.

Gotowość do wykonania zabiegu zasygnalizuj przez podniesienie ręki. Przystąp do wykonania zabiegu po uzyskaniu zgody.

Wykonanie zabiegu udokumentuj wpisem w Karcie choroby poradni stomatologicznej oraz uzupełnij Diagram zębowy zgodnie z legendą. Ustal i zapisz Przeciwwskazania do zabiegu piaskowania zębów (co najmniej trzy) oraz Wskazania pozabiegowe dla pacjenta (co najmniej dwa).

Jako osoba wykonująca zabieg podpisz się swoim numerem PESEL. Za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu.

Uporządkuj stanowisko pracy.

Narzędzia po dezynfekcji przygotuj do sterylizacji, zapakuj do torebek papierowo-foliowych zgodnie z wymogami sanitarno-epidemiologicznymi.

UWAGA.

Gotowość do przygotowania narzędzi do sterylizacji po dokonanej dezynfekcji zgłoś przez podniesienie ręki. Wszystkie czynności wykonaj w obecności egzaminatora.

Zadanie wykonaj zgodnie z procedurami, uwzględniając zasady bezpieczeństwa, higieny i ergonomii pracy.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 150 minut.

Ocenie podlegać będą 3 rezultaty:

- stanowisko pracy przygotowane do zabiegu,
- dokumentacja medyczna: Karta choroby poradni stomatologicznej, przeciwwskazania do zabiegu piaskowania zębów, wskazania pozabiegowe dla pacjenta, diagram zębowy,
- stanowisko pracy po zabiegu

oraz

przebieg wykonania zabiegu oraz przygotowania narzędzi do sterylizacji.

KARTA CHOROBY PORADNI STOMATOLOGICZNEJ			
Data	Ząb	Rozpoznanie, wykonane zabiegi, zalecenia	Podpis
12.09.2016 r.		Badanie jamy ustnej	Lekarz dentysta S. Grzyb
	34	Wypełnienie na powierzchni okluzyjnej	
	36	Wypełnienie na powierzchni okluzyjno-dystalnej	
	35	Próchnica na powierzchni mezialno-okluzyjno-dystalnej	
	45	Próchnica na powierzchni policzkowej	
	31	Silny osad nikotynowy na powierzchni wargowej zęba. U pacjenta zlecam wykonanie piaskowania i polerowanie zęba 31	
.....			
			

Przeciwwskazania do zabiegu piaskowania zębów:

1.
2.
3.

Wskazania pozabiegowe dla pacjenta:

1.
2.

DIAGRAM ZĘBOWY

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28		
			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65					
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38		
L E G E N D A wypełnienie zab usunięty ubytek próchnicowy korona protetyczna zab niewyrzynięty osad nazębny zab wyrzynający się																	

