



**CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE
Rok 2016
KRYTERIA 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.14-01-16.01**

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

Numer
stanowiska

Elementy podlegające ocenie/kryteria ocenyEgzaminator wpisuje **T**,
jeżeli zdający spełnił
kryterium albo **N**, jeżeli
nie spełnił**Rezultat 1: Metryczka na pojemnik z roztworem dezynfekcyjnym – wpisane:**

1	Nazwa preparatu: Lysoformin 3000						
2	Data sporządzenia roztworu: data egzaminu						
3	Stężenie r-r: 2%						
4	Czas dezynfekcji/ekspozycji: 1 godzina						
5	Skład: ilość preparatu: 40 ml, ilość wody: 1960 ml						
6	Podpis osoby sporządzającej roztwór: PESEL zdającego						

Rezultat 2: Dokumentacja medyczna

Fragment karty ortodontycznej – wpisane:

1	Klasa Angle'a: II						
2	Zgryz: tyłozgryz (okluzja dystalna)						
3	Ustawienie zębów górnych: protruzja siekaczy górnych lub wychylenie siekaczy górnych do przodu						

Wkładka do karty historii choroby pacjenta – wpisane:

4	Imię i nazwisko pacjenta: Maria Ptak						
5	Zakres zębów: 21, 22, 23, 26						
6	Rodzaj zabiegu: oczyszczenie zębów, fluoryzacja kontaktowa (wcieranie) metodą Knutsona za pomocą preparatu Fluormex żel						
7	Zalecenia pozabiegowe: Nie jeść, nie pić, nie płukać przez co najmniej 30 minut						

Numer
stanowiska

Rezultat 3: Instruktaż higieny dla pacjenta z aparatem ruchomym						
<i>Zapis może wystąpić w dowolnym brzmieniu pod warunkiem poprawności merytorycznej</i>						
1	Szczoteczka miękka lub średnia do mycia zębów. Zalecana pasta przeciwpróchnicza zawierająca fluor np. aminofluorki, fluorek sodu					
2	Metoda mycia zębów: Fonesa, 2 razy dziennie (minimum)					
3	Specjalna szczotka do aparatu lub jednopęczkowa do miejsc trudnodostępnych jak śruba aparatu. Zalecana specjalistyczna pasta lub szare mydło do mycia aparatu					
4	Środki uzupełniające: płukanka do codziennego stosowania lub nitka międzyzębowa					
5	Przechowywanie aparatu: na sucho w perforowanym pojemniku					
Rezultat 4: Uporządkowane stanowisko pracy						
1	Posegregowane odpady pozabiegowe: kulki z waty, wałeczki z ligniny, jednorazowe: serweta ochronna, ochraniacz na zagłówek, wkład do spluwaczki, ślinociąg, kubek, rękawiczki, maska jednorazowa, taca jednorazowa w pojemnikach na odpady medyczne skażone (czerwony worek)					
2	Narzędzia diagnostyczne umieszczone w dużym pojemniku z płynem dezynfekcyjnym, szczoteczka w małym pojemniku z płynem dezynfekcyjnym					
3	Uporządkowany, zdezynfekowany asystor					
Przebieg 1: Oczyszczenie zębów u pacjentki						
<i>Zdający zgłosi gotowość do wykonania zadania przez podniesienie ręki</i>						
1	Zdający umył i zdezynfekował ręce metodą Ayliffe'a, założył rękawiczki jednorazowe					
2	Zdający założył maseczkę i okulary lub przyłbicę					
3	Zdający przygotował dla pacjenta środki ochrony indywidualnej (serwetę, końcówkę ślinociągu, kubek jednorazowy, ochraniacz na zagłówek, wkład do spluwaczki) i jednorazową tackę					
4	Zdający nałożył szczoteczkę na kątnicę na mikrosilnik					
5	Zdający używał profesjonalnej pasty do czyszczenia zębów					
6	Zdający używał uchwytu pisarskiego i podparcia piątego palca przy oczyszczaniu zębów					

Numer stanowiska						

Przebieg 2: Fluoryzacja kontaktowa						
1	Zdający przygotował kuleczki z waty, wałki ligniny, Fluormex żel i pęsetę do naniesienia żelu na zęby					
2	Zdający umieścił żel na tacce, nie pobierał żelu bezpośrednio z tuby					
3	Zdający wcierał żel za pomocą kulki z waty umocowanej w pęsecie na każdy ząb oddzielnie ruchami okrężnymi					

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis