

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.14-02-16.01**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.14**

Numer zadania: **02**

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: 20 ml, ilość wody: 980 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: retruzja siekaczy górnych lub przechylenie siekaczy górnych do tyłu						

Wkładka do karty historii choroby pacjenta po wykonanym zabiegu – wpisane:

4	Imię i nazwisko pacjenta: Adam Olejniczak						
5	Zakres zębów: 41, 42, 43, 46						
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 pacjenta							
<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, osłonę 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