

**EGZAMIN ZAWODOWY  
 Rok 2021  
 ZASADY OCENIANIA**

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione  
 do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie świadczeń stomatologicznych z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia jamy ustnej**  
 Oznaczenie arkusza: **MED.02-01-21.06-SG**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **MED.02**  
 Numer zadania: **01**  
 Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
 2019**

*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, przekaż 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.

Numer  
stanowiska


**Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny**

*Egzaminator wpisuje T, jeżeli zdający spełnił kryterium albo N, jeżeli nie spełnił*

**Rezultat 1: Stanowisko przygotowane do pracy**

*Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.*

*Egzaminator ocenia przed przystąpieniem do oceny przebiegu 1.*

Na stanowisku do pracy/asystorze znajdują się:

1	tacka jednorazowa, waleczki celulozowe, kuleczki z waty, jednorazowa końcówka do ślinociągu, serweta ochronna, wkład do spluwaczki, osłona na zagłówek, kubek jednorazowy								
2	lakier fluorowy FluoroDose								
3	zestaw diagnostyczny								
4	jednorazowe rękawiczki, przyłbica/okulary ochronne i maseczka								

**Rezultat 2: Ortodontyczna karta pacjenta**

*Wpisane:*

1	<b>Data:</b> data egzaminu								
2	<b>Ząb:</b> 32, 31, 41, 42								
3	<b>Zabiegi terapeutyczne i profilaktyczne, uwagi, zalecenia:</b> lakierowanie zębów lakierem fluorowym FluoroDose lub wykonano lakierowanie zębów lakierem fluorowym FluoroDose								
4	<b>Podpis:</b> PESEL zdającego								

Numer  
stanowiska


**Rezultat 3: Przeciwwskazania do zabiegu lakierowania zębów i Zalecenia pozabiegowe**  
*Uwaga. Zapis może być uznany w innym brzmieniu pod warunkiem zgodności znaczeniowej i merytorycznej.*

*Wpisane:*

1	<b>Przeciwwskazania do zabiegu lakierowania zębów:</b> nadwrażliwość na składniki lakieru, wrzodziejące zapalenie dziąseł i śluzówki jamy ustnej, astma oskrzelowa, brak gwarancji/brak umiejętności kontroli odruchu połknięcia						
2	<b>Zalecenia pozabiegowe:</b> przez 2 godziny po zabiegu nie spożywać twardych pokarmów, nie pić gorących napojów, nie szczotkować zębów przez co najmniej 4-6 godzin						

**Rezultat 4: Zalecenia higienizacyjne dla pacjentki**  
*Uwaga. Zapis może być uznany w innym brzmieniu pod warunkiem zgodności znaczeniowej i merytorycznej.*

*Wpisane:*

1	<b>Opis metody szczotkowania zębów metodą Fonesa:</b> Zawiera elementy: szczotka ustawiona pod kątem 90° do powierzchni bocznych/ przedsiónekowych zębów; ruchy okrężne; powierzchnie wewnętrzne zębów czyścić ruchami okrężnymi/wymiatającymi; powierzchnie żujące czyścić ruchami poziomymi/okrężnymi						
2	<b>Pasta do zębów:</b> z fluorem						
3	<b>Szczoteczka do zębów:</b> miękka/średnia						
4	<b>Środki pomocnicze do higieny jamy ustnej (minimum 2):</b> płukanka do jamy ustnej z fluorem, niec dentystyczna, szczoteczka międzyzębowa, szczoteczka jednopęczkowa, czyścik do języka <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 środki pomocnicze.</i>						
5	<b>Częstotliwość mycia zębów:</b> po każdym posiłku lub przynajmniej 2 razy dziennie						



Numer  
stanowiska


**Przebieg 2: Wykonanie ćwiczenia Rogers`a**  
*Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.*

*Zdający:*

1	przybrał pozycję na baczność						
2	odrzucił ręce do tyłu z dłońmi na zewnątrz						
3	przechylił głowę do tyłu i wysunął żuchwę do przodu						
4	odrzucenie rąk do tyłu i przechylenie głowy do tyłu wykonywał jednocześnie						
5	powtórzył ćwiczenie trzykrotnie						

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*