

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie świadczeń stomatologicznych z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia jamy ustnej oraz współuczestniczenie w procesie leczenia**

Symbol kwalifikacji: **MED.02**

Numer zadania: **02**

Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

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

Numer stanowiska

--	--	--

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **150** minut

MED.02-02-26.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2026

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

Instrukcja dla zdającego

1. Na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego wpisz w oznaczonym miejscu swój numer PESEL*, numer stanowiska i naklej naklejkę** z numerem PESEL i z kodem ośrodka.
2. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 5 stron i nie zawiera błędów. Ewentualny brak stron lub inne usterki zgłoś przez podniesienie ręki przewodniczącemu zespołu nadzorującego.
3. Zapoznaj się z treścią zadania oraz stanowiskiem egzaminacyjnym. Masz na to 10 minut. Czas ten nie jest wliczany do czasu trwania egzaminu.
4. Czas rozpoczęcia i zakończenia pracy zapisze w widocznym miejscu przewodniczący zespołu nadzorującego.
5. Wykonaj samodzielnie zadanie egzaminacyjne. Przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i organizacji pracy.
6. 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.
7. Po zakończeniu wykonania zadania pozostaw rezultaty jego wykonania oraz arkusz egzaminacyjny na swoim stanowisku lub w miejscu wskazanym przez przewodniczącego zespołu nadzorującego.
8. 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

** w przypadku otrzymania naklejki

Zadanie egzaminacyjne

Na podstawie informacji z *Karty pacjenta* przygotuj stanowisko pracy do zabiegu zniesienia nadwrażliwości zębów. Skompletuj wszystkie niezbędne środki ochrony indywidualnej, materiały, sprzęt i narzędzia.

Zamiast dmuchawki wodno-powietrznej użyj strzykawek z napisami WODA i POWIETRZE.

Sporządź 2 litry 2% roztworu środka dezynfekcyjnego Sekusept Aktiv w wanience dezynfekcyjnej do narzędzi dużych oraz uzupełnij pojemnik na narzędzia drobne gotowym preparatem dezynfekcyjnym. Wykorzystaj informacje zawarte w *Ulotce preparatu Sekusept Aktiv*, zamieszczonej w arkuszu. Wypełnij *Metryczkę na wanienkę z roztworem środka dezynfekcyjnego do narzędzi dużych* i metryczki na pojemniki z odpadami medycznymi zakaźnymi i innymi niż niebezpieczne.

Uwaga – Zgłoś gotowość do sporządzenia roztworu przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN w obecności egzaminatora przygotuj roztwór.

Na modelu zębowym znajdującym się na stanowisku pracy wykonaj zabieg znoszenia nadwrażliwości zębów, a następnie przeprowadź instruktaż szczotkowania zębów metodą Stillmana.

Uwaga – Zgłoś gotowość do wykonania zabiegu przez podniesienie ręki. Po uzyskaniu zgody Przewodniczącego ZN w obecności egzaminatora wykonaj zabieg, a następnie instruktaż szczotkowania zębów.

Wykonanie zabiegu oraz czynności zleconych przez lekarza udokumentuj w *Karcie pacjenta*.

Jako osoba wykonująca zabieg i sporządzająca dokumentację, podpisz się Joanna Sikora. Za datę zabiegu przyjmij datę egzaminu.

Wszystkie formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

Uporządkuj stanowisko pracy z uwzględnieniem umieszczenia narzędzi w odpowiednich wanienkach dezynfekcyjnych oraz odpadów medycznych we właściwych pojemnikach.

Podczas wykonywania zadania przestrzegaj zasad bezpieczeństwa, higieny i ergonomii pracy oraz ochrony środowiska.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 150 minut.

Ocenie podlegać będzie 6 rezultatów:

- stanowisko przygotowane do pracy,
 - metryczka na wanienkę z roztworem środka dezynfekcyjnego do narzędzi dużych,
 - metryczki na pojemniki z odpadami medycznymi,
 - zalecenia po zabiegu znoszenia nadwrażliwości zębów,
 - karta pacjenta,
 - uporządkowane stanowisko pracy po zabiegu
- oraz

przebieg sporządzenia roztworu środka dezynfekcyjnego, wykonania zabiegu zniesienia nadwrażliwości zębów i przeprowadzenie instruktażu szczotkowania zębów metodą Stillmana.

UŁOTKA PREPRATU SEKUSEPT AKTIV

Sekusept Aktiv przeznaczony jest do dezynfekcji narzędzi stomatologicznych metodą zanurzeniową. Preparat o działaniu bakteriobójczym, prątkobójczym, grzybobójczym, sporobójczym i wirusobójczym.

INSTRUKCJA UŻYCIA PREPARATU DO DEZYNFEKCJI NARZĘDZI

1. Napełnić wanienkę do dezynfekcji narzędzi odmierzoną ilością zimnej wody, następnie wsypać odmierzoną ilość preparatu.
2. Powstały roztwór kilkakrotnie zamieszać.
3. Roztwór jest gotowy do użycia po upływie 15 minut.

Stężenie 1%	czas dezynfekcji 1 godzina	1 l roztworu: 1 l wody + 10 g preparatu
Stężenie 2%	czas dezynfekcji 15 minut	1 l roztworu: 1 l wody + 20 g preparatu

METRYCZKA NA WANIENKĘ Z ROZTWOREM ŚRODKA DEZYNFEKCYJNEGO DO NARZĘDZI DUŻYCH

METRYCZKA NA POJEMNIK Z ODPADAMI MEDYCZNYMI ZAKAŻNYMI

	ODPADY MEDYCZNE
DATA I GODZINA OTWARCIA POJEMNIKA	
DATA I GODZINA ZAMKNIĘCIA POJEMNIKA	

METRYCZKA NA POJEMNIK Z ODPADAMI MEDYCZNYMI INNYMI NIŻ NIEBEZPIECZNE	
	ODPADY MEDYCZNE
DATA I GODZINA OTWARCIA POJEMNIKA	
DATA I GODZINA ZAMKNIĘCIA POJEMNIKA	

FLUORODOSE
Instrukcja użytkowania 1. Wyczyścić zęby i dokładnie osuszyć. 2. Oderwać folię, zanurzyć aplikator w lakierze i dobrze wymieszać. 3. Nanieść cienką warstwę na zęby. 4. Po około 10 sekundach poprosić pacjenta o zamknięcie ust. Lakier wiąże w obecności śliny. Pacjent nie powinien jeść i pić gorących napojów przez około 2 godziny, ponadto nie powinien szczotkować zębów przez 4-6 godzin. Przeciwwskazania: wrzody, afty i innego rodzaju infekcje w jamie ustnej, alergia na fluorek sodu. Unikać połknięcia podczas aplikacji.

Zalecenia po zabiegu znoszenia nadwrażliwości zębów (co najmniej 3)
.....

KARTA PACJENTA																																																													
Gabinet Stomatologiczny UNIDENT ul. Mickiewicza 10 34-400 Nowy Targ NIP: 649-235-58-23 REGON: 2345445 Nr Księgi rejestrowej: 00000017331 Organ rejestrowy: W - 2071																																																													
DANE PACJENTA Klimek Mateusz ul. Akacyjowa 33 34-520 Poronin WIEK: 19 lat	Nr telefonu 900-000-000																																																												
<table border="1"> <tr> <td align="center">w</td><td align="center">w</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td align="center">w</td><td align="center">L</td> </tr> <tr> <td align="center">7</td><td align="center">6</td><td align="center">5</td><td align="center">4</td><td align="center">3</td><td align="center">2</td><td align="center">1</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">3</td><td align="center">4</td><td align="center">5</td><td align="center">6</td><td align="center">7</td><td></td> </tr> <tr> <td align="center">7</td><td align="center">6</td><td align="center">5</td><td align="center">4</td><td align="center">3</td><td align="center">2</td><td align="center">1</td><td align="center">1</td><td align="center">2</td><td align="center">3</td><td align="center">4</td><td align="center">5</td><td align="center">6</td><td align="center">7</td><td></td> </tr> <tr> <td align="center">L</td><td align="center">w</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td align="center">w</td><td></td><td></td> </tr> </table>	w	w												w	L	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7		7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7		L	w											w			Legenda: c – próchnica v – ząb do usunięcia - - – brak zęba w – wypełnienie k – korona L – ząb zalakowany
w	w												w	L																																															
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7																																																
7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7																																																
L	w											w																																																	
UWAGI: pęknięcia pionowe szkliva na skutek urazu																																																													
Data	Ząb	Rozpoznanie, zalecenia, leczenie	Podpis																																																										
15.05.2026 r.	00	Badanie stomatologiczne. Uzębienie zdrowe. Pacjent zgłasza silną nadwrażliwość w okolicy szyjek zębów 32-42 od strony przedsionkowej Zlecenia dla Higienistki stomatologicznej: – na następnej wizycie wykonać zabieg znoszenia nadwrażliwości zębów 32-42 preparatem FluoroDose – przeprowadzić instruktaż szczotkowania zębów metodą Stillmana – przekazać pacjentowi zalecenia pozabiegowe w formie pisemnej	Lekarz stomatolog Marlena Majewska-Wilk																																																										
			Higienistka stomatologiczna 																																																										