

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie i dobieranie przedmiotów ortopedycznych oraz środków pomocniczych**
Oznaczenie kwalifikacji: **MED.11**
Numer zadania: **01**
Wersja arkusza: **SG**

Wypełnia zdający

Numer PESEL zdającego*

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Miejsce na naklejkę z numerem
PESEL i z kodem ośrodka

Czas trwania egzaminu: **240** minut.

MED.11-01-21.06-SG

EGZAMIN ZAWODOWY

Rok 2021

CZĘŚĆ PRAKTYCZNA

**PODSTAWA PROGRAMOWA
2019**

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 przełącz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 6 stron 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

Do zakładu ortopedycznego zgłosił się pacjent ze stopą wiotką płasko-koślawą. Pacjent posiada zlecenie na wykonanie ortezy kończyny dolnej. Orteza zostanie wykonana z wykorzystaniem gipsowego pozytywu.

Fragment zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne

| | | | | |
|--|--|---|---|--|
| Unikalny numer identyfikacyjny (nadany przez NFZ) 0-21-00019218-5 | | Kod kreskowy (nadany przez NFZ) | | |
| I.C. OKREŚLENIE WYROBU MEDYCZNEGO | | | | |
| I.C.1 Wyrób medyczny⁷⁾ | | | | |
| I.C.1.1 Grupa i liczba porządkowa H.029 | | I.C.1.2 Umiejscowienie (nie dotyczy stomii) <input checked="" type="checkbox"/> lewostronne <input type="checkbox"/> prawostronne <input type="checkbox"/> nie dotyczy | | |
| I.C.1.3 Liczba przetok (dotyczy stomii) | | I.C.1.4 Rodzaj przetok (dotyczy stomii) <input type="checkbox"/> urostomia <input type="checkbox"/> kolostomia <input type="checkbox"/> ileostomia <input type="checkbox"/> przetoka ślinowa <input type="checkbox"/> nefrostomia | | |
| I.C.1.5 Kod ICD-10 (uzasadnienie obejmujące jednostkowe dane medyczne pacjenta) G.80 | I.C.1.6 Liczba sztuk (dotyczy zleceń innych niż comiesięczne) 1 szt. | I.C.1.7 Liczba sztuk na miesiąc (dotyczy comiesięcznych zleceń) | I.C.1.8 Pierwszy miesiąc zaopatrzenia comiesięcznego (format: MM RRRR) | I.C.1.9 Liczba miesięcy zaopatrzenia comiesięcznego (1- 12) |
| I.C.1.10 Nazwa wyrobu medycznego Orteza krótka korygująca zaburzenia osiowe w płaszczyźnie czołowej DAFO | | I.C.1.11 Kryteria przyznania wyrobu medycznego⁸⁾ Stopa wiotka płasko – koślawą w przebiegu mózgowego porażenia dziecięcego | | |

Na podstawie danych zamieszczonych w arkuszu egzaminacyjnym:

- wypełnij *Kartę miar* (nanieś wymiary niezbędne do wykonania zaopatrzenia typu DAFO oraz opis mierzone wielkości),
- wykonaj negatyw gipsowy metodą opaskową dla zleconego zaopatrzenia typu DAFO, wykorzystując na stanowisku pracy symulator kończyny dolnej lewej.
- sporządź algorytm czynności obowiązujących przy wykonaniu pozytywu gipsowego stopy wiotkiej płasko-koślawej.

Wykonując negatyw nanieś niezbędne oznaczenia markerem lub ołówkiem kopiowym na folię, a nie bezpośrednio na powierzchnię symulatora kończyny.

Formularze do wypełnienia znajdują się w arkuszu egzaminacyjnym.

Do wykonania zadania wykorzystaj materiały, narzędzia i sprzęt zgromadzony na stanowisku egzaminacyjnym.

Podczas wykonywania zadania przestrzegaj zasad bezpieczeństwa i higieny pracy.

Arkusz egzaminacyjny i gotowy wyrób pozostaw na stanowisku egzaminacyjnym do oceny.

Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 240 minut.

Ocenić będą 3 rezultaty:

- karta miar,
 - negatyw gipsowy,
 - algorytm czynności wykonania pozytywu gipsowego stopy wiotkiej płasko-koślawej
- oraz
- przebieg wykonania negatywu gipsowego.

Karta miar



Długości:

- A.
- B.
- C.
- D.
- E.



Obwody:

- a)
- b)
- c)
- d)



Szerokości:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Algorytm czynności wykonania pozytywu gipsowego stopy wiotkiej płasko-koślawej