



## 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.02-02-21.06-SG**  
 Oznaczenie kwalifikacji: **MED.02**  
 Numer zadania: **02**  
 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, prześlij 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

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

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

### Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

#### Rezultat 1: Karta choroby poradni stomatologicznej oraz Diagram zębowy

Wpisane:

|   |                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | <b>Data:</b> data egzaminu                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | <b>Ząb:</b> 37                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |
| 3 | <b>Rozpoznanie, wykonane zabiegi, zalecenia:</b> lakowanie zęba lakiem szczelinowym Helioseal F                                                                                                             |  |  |  |  |  |  |
| 4 | <b>Podpis:</b> Izabela Pogoda                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |
| 5 | <b>Diagram zębowy:</b> powierzchnia okluzyjna w zębie 37 zaznaczona czarnymi pionowymi kreskami<br><i>Do oceny kryterium można skorzystać z rysunku umieszczonego na końcu niniejszych zasad oceniania.</i> |  |  |  |  |  |  |

#### Rezultat 2: Zalecenia pozabiegowe i higieniczne dla pacjentki

*Uwaga. Zapis może być uznany w innym brzmieniu pod warunkiem zgodności znaczeniowej i merytorycznej.*

Wpisane:

|   |                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | <b>Zalecenia po zabiegu:</b> kontrola szczelności laku po 6 miesiącach lub w wyniku wcześniejszego uszkodzenia laku w gabinecie stomatologicznym                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |
| 2 | <b>Metoda szczotkowania:</b> Stillmanna                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
| 3 | <b>Częstotliwość mycia zębów:</b> po każdym posiłku lub przynajmniej 2-3 razy dziennie                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |
| 4 | <b>Rodzaj włosia szczotki do zębów:</b> miękkie/miękka szczoteczka                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |  |  |
| 5 | <b>Zalecana pasta do zębów:</b> pasta przeciw nadwrażliwości/z zawartością fluoru                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 6 | <b>Zalecana płukanka do jamy ustnej:</b> przeciwbakteryjna/przeciw nadwrażliwości/z fluorem                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |
| 7 | <b>Środki dodatkowe do higieny jamy ustnej:</b> szczoteczka jednopęczkowa, nitka dentystyczna lub szczoteczki międzyzębowe, skrobaczka/czyścik do języka<br><i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 2 środki dodatkowe.</i> |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

**Rezultat 3: Uporządkowane stanowisko pracy po zabiegu**

|   |                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | <b>Czerwony worek zawiera:</b> końcówkę ślinociągu, wkład do spluwaczki, osłonę na zagłówek, serwetę, kubek jednorazowy, tackę jednorazową, rękawiczki jednorazowe, maseczkę, kalkę zgryzową, wałeczki celulozowe, kulki z waty |  |  |  |  |  |  |
| 2 | <b>Niebieski worek zawiera:</b> opakowanie papierowo-foliowe po narzędziach                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |
| 3 | <b>Wanienka z roztworem dezynfekcyjnym do dużych narzędzi zawiera:</b> zestaw diagnostyczny (lusterko, zgłębnik, pęseta)                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |
| 4 | <b>Pojemnik z płynem dezynfekcyjnym do drobnych narzędzi zawiera:</b> szczoteczkę/gumkę na mikrosilnik, wiertło diamentowe kulkę                                                                                                |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

# **Przebieg 1: Przygotowanie stanowiska pracy i wykonanie zabiegu lakowania zęba 37**

*Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.*

**Zdający:**

|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | przygotował: tackę stomatologiczną jednorazową, zestaw diagnostyczny, końcówkę ślinociągu, serwetę ochronną, jednorazowe rękawiczki, przyłbicę/okulary ochronne, maseczkę, wkład do spluwaczki, osłonę na zagłówek, kubek jednorazowy                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | przygotował: wałeczki z ligniny, kulki z waty, kalkę zgryzową, kątnicę na mikrosilnik, szczoteczkę na mikrosilnik, diamentowe wiertło kulkę na mikrosilnik, gumkę polerską                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |
| 3 | przygotował: pastę czyszczącą w pojemniku na pastę lub wyciśniętą na tackę stomatologiczną, lak szczelinowy i wytrawiacz z nałożonymi igłami do aplikacji, szczotkę do instruktażu szczotkowania zębów                                                                                |  |  |  |  |  |  |
| 4 | umył higienicznie ręce przed i po zabiegu, pracował w rękawiczkach jednorazowych, przyłbicy/okularach ochronnych i maseczce                                                                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |
| 5 | oczyścił powierzchnię zęba 37 przeznaczoną do lakowania przy pomocy pasty czyszczącej i szczoteczki zamontowanej na kątnicę na mikrosilnik, a następnie przemył wodą ze strzykawki z napisem "WODA" i osuszył ząb powietrzem ze strzykawki z napisem "POWIETRZE" i/lub kulkami z waty |  |  |  |  |  |  |
| 6 | nałożył na powierzchnię zęba żel do wytrawiania i pozostawił na 30 do 60 sekund, a następnie wypłukał strumieniem wody ze strzykawki z napisem "WODA"                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 7 | osuszył wytrawioną powierzchnię zęba strumieniem powietrza ze strzykawki z napisem "POWIETRZE" i/lub kulkami z waty                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
| 8 | nałożył lak szczelinowy Helioseal F przy pomocy igły do aplikacji i równomiernie rozprowadził, odczekał 15 sekund, a następnie spolimeryzował lak światłem lampy polimeryzacyjnej przez 20 sekund                                                                                     |  |  |  |  |  |  |
| 9 | sprawił uszczelnienie zgłębnikiem oraz okluzję przy pomocy kalki zgryzowej i w razie potrzeby dokonał korekty wiertłem diamentowym kulką                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |  |

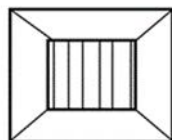
Numer  
stanowiska

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

**Przebieg 2: Instruktaż szczotkowania zębów na jednym łuku zębowym metodą Stillmanna** (wykonany na modelu z pełnym uzębieniem stałym)  
Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.

Zdający:

|   |                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |  |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | ułożył włosie szczotki pod kątem 45° na granicy dziąsła i koron zębów                                                                                              |  |  |  |  |  |  |
| 2 | skierował włosie szczotki w kierunku wierzchołków korzeni                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 3 | przycisnął szczotkę do dziąsła                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |
| 4 | po przyciśnięciu szczotki do dziąsła wykonywał ruchy wymiatające w kierunku brzegów siecznych (powierzchni żujących), z jednoczesnym ruchem poprzecznie wibrującym |  |  |  |  |  |  |
| 5 | wykonywał wibrację o niewielkiej amplitudzie                                                                                                                       |  |  |  |  |  |  |
| 6 | zademonstrował metodę na wybranym łuku zębowym                                                                                                                     |  |  |  |  |  |  |



ząg  
załakowany

Egzaminator .....

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis