

*Arkusze zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Asystowanie lekarzowi dentyście i utrzymanie gabinetu w gotowości do pracy**

Oznaczenie arkusza: **MS.14-02-20.06-SG**

Oznaczenie kwalifikacji: **MS.14**

Numer zadania: **02**

Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2017**

*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, przekaz 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<br>stanowiska |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |
|                     |  |  |  |  |  |  |

|                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                            |                                                                                                             |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                            | Egzaminator wpisuje <b>T</b> ,<br>jeżeli zdający spełnił<br>kryterium albo <b>N</b> , jeżeli<br>nie spełnił |  |  |  |  |  |
| <b>Rezultat 1: Stanowisko asystentki stomatologicznej i lekarza dentysty przygotowane do pracy</b><br><i>Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki.</i><br><i>Egzaminator ocenia przed przystąpieniem do oceny przebiegu 2.</i> |                                                                                                                                            |                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| Na indywidualnym stanowisku pracy/asystorze znajdują się:                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                            |                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                     | co najmniej 2 pary rękawiczek jednorazowych, 2 przyłbice/2 pary okularów ochronnych/1 przyłbica i 1 okulary ochronne i 2 maseczki ochronne |                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 2                                                                                                                                                                                                                                     | jednorazowa serweta, pokrowiec na zagłówek fotela, wkład do miski spluwaczki, jednorazowy kubek, końcówka do ślinociągu                    |                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 3                                                                                                                                                                                                                                     | na tacce jednorazowej: lusterko stomatologiczne, zgłębnik, pęseta stomatologiczna, nakładacz i upychadło                                   |                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 4                                                                                                                                                                                                                                     | kolornik zębów                                                                                                                             |                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 5                                                                                                                                                                                                                                     | łyżka wyciskowa dolna do częściowych braków uzębienia                                                                                      |                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 6                                                                                                                                                                                                                                     | wiertarka turbinowa i wiertło - walec diamentowy na turbinę                                                                                |                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 7                                                                                                                                                                                                                                     | blok do mieszania/płytką szklana, łopatka metalowa                                                                                         |                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 8                                                                                                                                                                                                                                     | masa wyciskowa Stomaflex Putty                                                                                                             |                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 9                                                                                                                                                                                                                                     | masa wyciskowa Stomaflex Light                                                                                                             |                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| 10                                                                                                                                                                                                                                    | katalizator w żelu Stomaflex Gel Catalyst                                                                                                  |                                                                                                             |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

## Rezultat 2: Metryczka na wanienkę z roztworem preparatu dezynfekcyjnego do dużych narzędzi

Wpisane:

|   |                                                                               |  |  |  |  |  |  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | <b>nazwa preparatu:</b> Aniosyme DD1<br><b>stężenie:</b> 0,5%                 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | <b>czas ekspozycji:</b> 5 minut                                               |  |  |  |  |  |  |
| 3 | <b>data i godzina sporządzenia:</b> data egzaminu, przykładowa godzina        |  |  |  |  |  |  |
| 4 | <b>ilość wody:</b> 1990 ml lub 1990<br><b>ilość koncentratu:</b> 10 ml lub 10 |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

### Rezultat 3: Dokumentacja medyczna

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

Wpisane:

### KARTA PACJENTA

|   |                                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | <b>data:</b> data egzaminu<br><b>zab:</b> 36                                                                                   |  |  |  |  |  |  |
| 2 | <b>rozpoznanie:</b> próchnica wtórna, rozległy ubytek klasy I obejmujący szczyty wszystkich guzków                             |  |  |  |  |  |  |
| 3 | <b>zabiegi, zalecenia:</b> pobranie wycisku dwuwarstwowego dwuczasowego żuchwy/dolnego masą silikonową Stomaflex Putty i Light |  |  |  |  |  |  |
| 4 | <b>zabiegi, zalecenia:</b> oddanie gotowego nakładu koronowego/nakładu typu onlay 06.07.2020                                   |  |  |  |  |  |  |

### ZLECENIE DO LABORATORIUM PROTETYCZNEGO

|   |                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 5 | <b>Jednostka kierująca:</b> Gabinet dentystyczny 64-920 Piła ul. Leśna 10<br><b>Imię i nazwisko pacjenta:</b> Katarzyna Zając |  |  |  |  |  |  |
| 6 | <b>Rodzaj pracy protetycznej:</b> porcelanowy nakład koronowy/nakład koronowy typu onlay<br><b>Kolor:</b> A3                  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | <b>Postępowanie laboratoryjne:</b> wykonanie nakładu koronowego/nakładu koronowego onlay                                      |  |  |  |  |  |  |

### TERMIN NASTĘPNEJ WIZYTY

|   |                                                          |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 8 | <b>cel wizyty:</b> osadzenie na stałe nakładu koronowego |  |  |  |  |  |  |
| 9 | <b>data:</b> 06.07.2020 r.<br><b>godzina:</b> 13:00      |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

#### Rezultat 4: Uporządkowane stanowisko pracy po zabiegu

|   |                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | Lusterko stomatologiczne, zgłębnik, pęseta stomatologiczna, nakładacz i upychadło znajdują się w wanience do dużych narzędzi                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Wiertło diamentowy walec znajduje się w pojemniku dezynfekcyjnym na narzędzia obrotowe                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Czerwony worek zawiera: rękawiczki jednorazowe, maseczki ochronne, jednorazową serwetę, pokrowiec na zagłówek fotela, wkład do miski spluwaczki, jednorazowy kubek, końcówkę do ślinociągu, tackę stomatologiczną jednorazową |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Niebieski worek zawiera: opakowania papierowo-foliowe po narzędziach                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 5 | Błaty czyste tak, by nie było na nich resztek masy wyciskowej                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |  |

#### Przebieg 1. Przygotowanie roztworu preparatu dezynfekcyjnego i gotowego płynu dezynfekcyjnego do narzędzi obrotowych

*Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki*

Zdający:

|   |                                                                                                                            |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | sporządzał roztwór ubrany w fartuch foliowy, okulary ochronne/przyłbicę i maseczkę ochronną, rękawiczki jednorazowe/gumowe |  |  |  |  |  |  |
| 2 | wlał do wanienki dezynfekcyjnej wodę, a następnie miarką odmierzony koncentrat preparatu dezynfekcyjnego                   |  |  |  |  |  |  |
| 3 | zamieszał roztwór                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
| 4 | nalął gotowy płyn dezynfekcyjny do pojemnika na narzędzia obrotowe                                                         |  |  |  |  |  |  |
| 5 | zakrył wanienkę i pojemnik pokrywą                                                                                         |  |  |  |  |  |  |

Numer  
stanowiska

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

## Przebieg 2: Przygotowanie pierwszej warstwy masy wyciskowej

*Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki*

Zdający:

|   |                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |  |
|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | przed przystąpieniem do pracy umył i zdezynfekował ręce                                                                                                                  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | sporządził masę wyciskową w rękawiczkach jednorazowych, okularach ochronnych/przyłbicy i maseczce ochronnej                                                              |  |  |  |  |  |  |
| 3 | odmierzył miarką dozującą do masy porcję/2 porcje pasty bazowej Stomaflex Putty (poziom materiału w miarce jest równy z krawędzią miarki i wyrównany)                    |  |  |  |  |  |  |
| 4 | rozłożył materiał na dłoni i odcisnął na nim brzeg miarki                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |
| 5 | na każdą wyrównaną porcję masy Stomaflex Putty dawkował wprost z tuby 2 równomiernie wyciśnięte pasma pasty katalizatorowej odpowiadające długości odcisku miarki/2x4 cm |  |  |  |  |  |  |
| 6 | zagniół energicznie masę (bazę i katalizator) opuszkami palców                                                                                                           |  |  |  |  |  |  |
| 7 | nałożył przygotowaną, niezwiązaną masę na łyżkę wyciskową                                                                                                                |  |  |  |  |  |  |

## Przebieg 3: Przygotowanie drugiej warstwy masy wyciskowej

*Zdający zgłosi gotowość przez podniesienie ręki*

Zdający:

|   |                                                                                                               |  |  |  |  |  |  |
|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| 1 | wycisnął na blok do mieszania/płytkę szklaną równe odcinki pasty bazowej i katalizatora o jednakowej długości |  |  |  |  |  |  |
| 2 | zamknął tuby masy silikonowej                                                                                 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | mieszał składniki masy łopatką metalową                                                                       |  |  |  |  |  |  |

Egzaminator .....

*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*