

**Arkusz zawiera informacje prawnie  
chronione do momentu rozpoczęcia egzaminu**

Układ graficzny © CKE 2018

**CKE** **CENTRALNA  
KOMISJA  
EGZAMINACYJNA**

Nazwa kwalifikacji: **Wykonywanie i dobieranie przedmiotów ortopedycznych oraz środków pomocniczych**

Oznaczenie kwalifikacji: **Z.02**

Numer zadania: **01**

Wypełnia zdający

Miejsce na naklejkę z numerem  
PESEL i z kodem ośrodka

Numer PESEL zdającego\*

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

**Z.02-01-18.06**

Czas trwania egzaminu: **240 minut**

**EGZAMIN POTWIERDZAJĄCY KWALIFIKACJE W ZAWODZIE  
Rok 2018  
CZĘŚĆ PRAKTYCZNA**

**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** przekaz zespołowi nadzorującemu.
4. Sprawdź, czy arkusz egzaminacyjny zawiera 9 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 rolnik, który podczas prac polowych kilka miesięcy temu uległ wypadkowi, w wyniku którego utracił dwa palce lewej ręki. Pacjent posiada zlecenie na wykonanie zaopatrzenia protetycznego. Na podstawie wywiadu z pacjentem i przy współpracy z zespołem terapeutycznym podjęto decyzję o zastosowaniu kosmetycznej protezy uzupełniającej brak części ręki. Proteza ma być wyposażona w lej z żywicy, wykonany metodą podciśnieniową.

Posługując się danymi zawartymi w zleceniu na zaopatrzenie w wyroby medyczne wypełnij kartę miar:

- nanieś wymiary niezbędne do wykonania zaopatrzenia,
- opisz mierzone wielkości,
- zaznacz miejsca odciążenia.

Z wykazu surowców i materiałów dostępnych w magazynie zawartych w Tabeli 1. wybierz i utwórz listę surowców i materiałów niezbędnych do wykonania zaopatrzenia wypełniając Tabelę A.

Sporządź wykaz maszyn i narzędzi niezbędnych do wykonania protezy, wypełniając Tabelę B.

Opracuj Schemat blokowy dotyczący kolejnych etapów prac wynikających z procesu technologicznego protezy, począwszy od analizy dokumentacji i wywiadu z pacjentem.

Opisz metodę wykonania leja protezowego, wypełniając Tabelę C.

Wykonaj, wykorzystując symulator ręki, negatyw gipsowy metodą opaskową dla zleconego zaopatrzenia. Wykonując negatyw, nie oznaczaj miejsc wrażliwych i do odciążenia bezpośrednio na powierzchni symulatora ręki, ale nanieś je markerem/ołówkiem kopiającym na folię.

Dokumenty do uzupełnienia 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. Po wykonaniu zadania uporządkuj stanowisko pracy.

Arkusze egzaminacyjny i gotowy wyrób pozostaw na stoliku.

## Fragment zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne

WYPELNIŃ OSOBA PRAWNIONA DO WYSTAWIENIA ZLECENIA LUB KONTYNUACJI ZAOPATRZENIA	<b>I. DANE ŚWIADCZENIOBIORCY</b>																																			
	Nazwisko i imię: Adam Nowak																																			
	Adres zamieszkania: 75-700 Skowronkowo																																			
	Kod pocztowy: 75-700 Miejscowość: Skowronkowo																																			
	Ulica: Ptasia nr domu: 1 m. 4																																			
	Numer PESEL, a w przypadku jego braku nazwa i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość: 5 0 0 7 1 9 3 6 5 3 4																																			
	<b>II. OKREŚLENIE WYROBU MEDYCZNEGO**</b>																																			
	Liczba porządkowa wyrobu medycznego: E / 2 1																																			
	liczba sztuk: 1																																			
	Określenie wyrobu medycznego wraz z pisemnym uzasadnieniem (np. według klasyfikacji ICD-10): Proteza kosmetyczna w obrębie ręki ICD-10 S68.2																																			
Zaopatrzenie: prawostronne <input type="checkbox"/> lewostronne <input checked="" type="checkbox"/> nie dotyczy <input type="checkbox"/>																																				
Soczewki okularowe korekcyjne																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th></th> <th>Sfera</th> <th>Cylinder</th> <th>Oś</th> <th>Pryzma</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="2">Do dali</td> <td>OP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td rowspan="2">Odległość źrenic ..... mm</td> </tr> <tr> <td>OL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">Do bliży</td> <td>OP</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td rowspan="2">Odległość źrenic ..... mm</td> </tr> <tr> <td>OL</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								Sfera	Cylinder	Oś	Pryzma		Do dali	OP					Odległość źrenic ..... mm	OL					Do bliży	OP					Odległość źrenic ..... mm	OL				
		Sfera	Cylinder	Oś	Pryzma																															
Do dali	OP					Odległość źrenic ..... mm																														
	OL																																			
Do bliży	OP					Odległość źrenic ..... mm																														
	OL																																			
<b>III. DODATKOWE WSKAZANIA ZLECAJĄCEGO ZAOPATRZENIE:</b> uzupełnienie amputowanej części ręki na wysokości IV i V kości śródreżca																																				

Tabela 1. Wykaz surowców i materiałów dostępnych w magazynie

1. opaski gipsowe	17. rurka
2. gips budowlany	18. żywica akrylowa miękka
3. gips modelowy	19. utwardzacz do akrylu
4. wazelina	20. płaskownik aluminiowy
5. folia spożywcza	21. strzemię obustronne
6. cienki drut	22. barwnik do żywic akrylowych
7. otok gumowy	23. dzianina 80 mm
8. dacron (filc)	24. mata szklana
9. skóra typu ircha	25. opaski z blachy stalowej 3 cm
10. para szyn stalowych aparatowych	26. klej butapren
11. rękawy z folii PVA	27. mydło w płynie
12. miękka skóra cielęca	28. taśma samoklejąca
13. twarda skóra (bukat)	29. blacha duraluminiowa
14. dłoń kosmetyczna z rękawicą PCV	30. wkładka pionizacyjna
15. styrogum	31. przegub kolanowy
16. taśma VELCRO 30 mm komplet	

**Czas przeznaczony na wykonanie zadania wynosi 240 minut.**

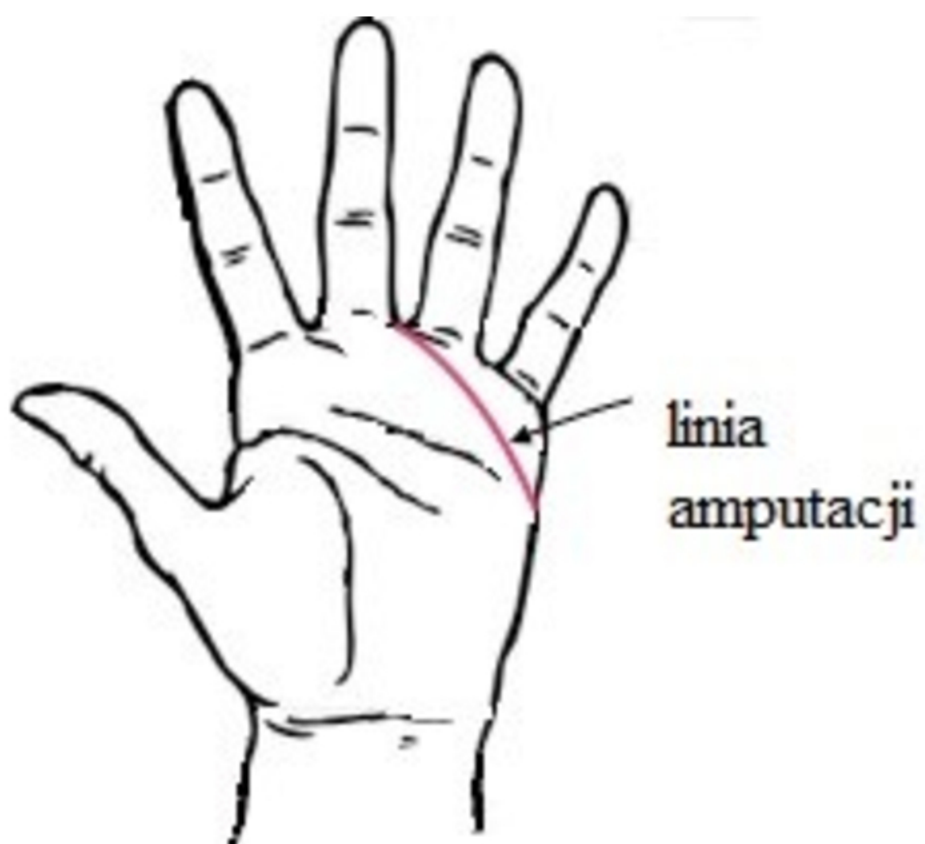
**Ocenić będą 6 rezultatów:**

- karta miar,
- lista surowców i materiałów niezbędnych do wykonania zaopatrzenia,
- wykaz maszyn i narzędzi niezbędnych do wykonania protezy,
- schemat blokowy z kolejnymi etapami prac wynikającymi z procesu technologicznego protezy,
- opis metody wykonania leja protezowego,
- wykonany negatyw gipsowy

oraz

przebieg wykonania negatywu gipsowego.

## Karta miar



**Tabela A. Lista surowców i materiałów niezbędnych do wykonania zaopatrzenia**

--

**Tabela B. Wykaz maszyn i narzędzi niezbędnych do wykonania protezy**

--

**Schemat blokowy z kolejnymi etapami prac wynikającymi z procesu technologicznego protezy**

