

EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2022
ZASADY OCENIANIA

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medycznych w zakresie badania i protezowania słuchu**
 Oznaczenie arkusza: **MED.05-01-22.01-SG**
 Oznaczenie kwalifikacji: **MED.05**
 Numer zadania: **01**
 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, przekaż 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

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

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

Rezultat 1: Karta pacjenta

Uwaga! Dopuszcza się stosowanie innych zapisów poprawnych merytorycznie.

1	zapisano w pozycjach: <i>Imię – Jan, Nazwisko – Krab, Data urodzenia – 03.10.1945</i>								
2	w pozycji <i>Doświadczenie w noszeniu aparatu słuchowego, zgłaszane problemy, oczekiwania pacjenta zapisano:</i> <ul style="list-style-type: none"> - pacjent nie używał dotychczas aparatów słuchowych; - pacjent chce kupić dwa aparaty; - ubytek słuchu przeszkadza mu na co dzień; - pacjent ma problem ze zbyt dużą ilością woskowiny; - oczekuje niedrogich aparatów; - aparaty mają dobrze funkcjonować w domu, na zewnątrz i w dużych pomieszczeniach (w różnych warunkach akustycznych) <i>Kryterium uznać za spełnione, jeśli wymieniono co najmniej pięć elementów z powyższych.</i>								
w pozycji <i>Ucho prawe - analiza audiogramu zapisano:</i>									
3	niedosłuch odbiorczy i niedosłuch w stopniu lekkim								
4	wartość ubytku słuchu: 37,5 dB								
5	ubytek o charakterze wysokoczęstotliwościowym (lub podobne określenie), brak rezerwy ślimakowej, ubytek starczy lub presbyacis								
w pozycji <i>Ucho lewe - analiza audiogramu zapisano:</i>									
6	niedosłuch odbiorczy i niedosłuch w stopniu lekkim								
7	wartość ubytku słuchu: 37,5 dB								
8	ubytek o charakterze wysokoczęstotliwościowym (lub podobne określenie), brak rezerwy ślimakowej, ubytek starczy lub presbyacis								
9	w pozycji - <i>analiza audiogramu dla ucha prawego lub lewego zapisano: ubytek obustronny i symetryczny</i>								

Rezultat 2: Karta doboru aparatów słuchowych i wkładek*Uwaga! Dopuszcza się stosowanie innych zapisów poprawnych merytorycznie.*

1	wybrany został aparat numer 3						
2	wybrany został aparat ten sam na ucho lewe i prawe						
w uzasadnieniu doboru aparatu słuchowego zapisano:							
3	1) zakres dopasowania aparatu obejmuje zakres ubytku słuchu pacjenta						
4	2) aparat z baterią rozmiaru 312 jest mniejszy niż z baterią 675						
5	3) liczba programów równa co najmniej 3 lub odpowiednia do liczby sytuacji akustycznych						
6	4) dopasowanie otwarte gwarantuje najwyższy komfort użytkowania aparatu						
7	5) aparat zauszny z klasyczną wkładką, bo łatwiej go użytkować i czyścić niż RIC (pacjent sam nie oczyści)						
8	wybrano wkładkę numer 5						
9	dla ucha prawego i lewego taka sama						
10	w uzasadnieniu wyboru zapisano: wkładka otwarta zapewnia komfort użytkowania w przypadku zbyt dużej ilości woskowiny						
Rezultat 3: Instrukcja pielęgnacji dobranych aparatów słuchowych i wkładek							
<i>Uwaga! Dopuszcza się stosowanie innych zapisów poprawnych merytorycznie.</i>							
<i>W instrukcji zawarto informacje:</i>							
1	o ochronie aparatu słuchowego przed wilgocią lub unikanie wody lub zdejmowanie aparatu w sytuacjach, grożących jego zawilgoceniem np. kąpiel, deszcz						
2	o osuszaniu aparatu z wykorzystaniem kapsuł osuszających lub osuszających urządzeń / pojemników elektronicznych						
3	o ochronie aparatu i wkładki przed uszkodzeniem mechanicznym oraz termicznym / unikanie źródeł ciepła						
4	o codziennej obsłudze wkładki: czyszczenie wkładki przed ponownym użyciem lub przemywanie wkładek wodą,						
5	o wydmuchaniu wilgoci lub kropelek wody z wkładki i dźwiękowodu przy użyciu gruszki						
6	o okresowym myciu wkładki specjalnymi środkami dezynfekującymi (specjalne tabletki)						
7	o sprawdzaniu stanu rożka i dźwiękowodu						

Numer
stanowiska

Przebieg 1: Przebieg procedury pobierania odlewu ucha

Zdający:

1	wykonał czynności – umył ręce, przygotował stanowisko, osłonił ubranie pacjenta. <i>Uwaga! Osłonięcie ubrania można wykonać najpóźniej przed włożeniem masy wyciskowej do ucha. Jeśli fantom ucha nie będzie miał ramienia, to czynność osłonięcia pacjenta nie wystąpi – kryterium należy uznać za spełnione</i>								
2	wykonał otoskopowanie zgodnie z zasadami BHP (asekuracja) przed wprowadzeniem tamponu								
3	wykonał tamponowanie – wybrał tampon, włożył go do przewodu słuchowego ręką lub przy pomocy pęsety, wsunął tampon do ucha za pomocą włączanej sztabki świetlnej								
4	wykonał otoskopowanie zgodnie z zasadami BHP (asekuracja) po tamponowaniu								
5	przygotował masę wyciskową dwuskładnikową – odmierzył jednakowe ilości obu składników za pomocą dwóch miarek, wymieszał masę w rękach lub przy użyciu szpatułki na podkładce do uzyskania jednolitego koloru i włożył masę do strzykawki								
6	wprowadzał powoli masę do ucha – wypełniał przewód słuchowy oraz małżowinę, a koniec strzykawki przez cały czas wypełniania był zanurzony w masie								
7	wyjął wycisk po wcześniejszym sprawdzeniu twardości wycisku i odpowietrzeniu ucha								
8	wykonał otoskopowanie zgodnie z zasadami BHP (asekuracja) po wyjęciu wycisku								
9	zabezpieczył wycisk przez włożenie go do przygotowanego woreczka								
10	uporządkował stanowisko pracy – wyrzucił resztki masy wyciskowej do kosza, pojemniki z masami wyciskowymi pozostawił zamknięte, zdjął chustę zabezpieczającą ubranie pacjenta (jeśli jej użył)								

Numer
stanowiska

Przebieg 2: Przebieg procedury sprawdzenia działania aparatu słuchowego z wkładką indywidualną
Uwaga! Zdający wykonuje tę procedurę podczas zastygania masy wyciskowej. Podczas kontroli stanu technicznego aparatu zdający nie powinien wypowiadać żadnych słów na głos ze względu na konieczność zachowania ciszy w trakcie egzaminu.

Zdający:							
1	odłączył wkładkę od aparatu i umieścił w myjce ultradźwiękowej na minimum 1 minutę						
2	osuszył wkładkę; usunął wodę z wentylacji i dźwiękowodu przy pomocy gruszki						
3	otworzył komorę baterii, wyjął, obejrzał baterię, sprawdził jej stan testerem, sprawdził styki wewnątrz komory baterii						
4	obejrzał obudowę aparatu słuchowego w poszukiwaniu uszkodzeń mechanicznych						
5	odłączył różek od aparatu						
6	sprawdził czy aparat słuchowy nie ma zanieczyszczonych wlotów słuchawki i mikrofonu						
7	założył stetoklip na różek aparatu						
8	osłuchał aparat: włączył go, zmieniał programy i/lub regulował głośność potencjometrem						
9	ponownie połączył wkładkę z aparatem						
10	korzystał podczas przeglądu z lupy						

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis

Audiogram wzorcowy do oceny Resultatu 4:

Audiogram wirtualnego pacjenta

