

**EGZAMIN ZAWODOWY  
Rok 2023  
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.05-01-23.01-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, przełącz 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 – Joanna, Nazwisko – Kot, Data urodzenia: 22.06.1953</i>								
2	w pozycji <i>Doświadczenie w noszeniu aparatu słuchowego, zgłaszane problemy, oczekiwania pacjenta</i> zapisano: - <b>pacjentka dotychczas nie używała aparatu słuchowego;</b> - <b>pacjentka jest gotowa kupić dwa aparaty;</b> - <b>ma problemy ze zrozumieniem mowy;</b> - <b>oczekuje rozwiązania dyskretnego;</b> - <b>użytkowanie aparatu powinno być komfortowe.</b>								
w pozycji Ucho prawe - analiza audiogramu zapisano:									
3	<b>niedosłuch odbiorczy i niedosłuch w stopniu lekkim</b>								
4	wartość ubytku słuchu: <b>40 dB</b>								
5	<b>brak rezerwy ślimakowej, ubytek dla średnich częstotliwości, ubytek dla wysokich częstotliwości</b>								
w pozycji Ucho lewe - analiza audiogramu zapisano:									
6	<b>niedosłuch odbiorczy i niedosłuch w stopniu lekkim</b>								
7	wartość ubytku słuchu: <b>38,75 dB</b>								
8	<b>brak rezerwy ślimakowej, ubytek dla średnich częstotliwości, ubytek dla wysokich częstotliwości</b>								
9	w pozycji - <i>analiza audiogramu dla ucha prawego lub lewego</i> zapisano: <b>ubytek obustronny i symetryczny</b>								

Numer  
stanowiska


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

1	wybrany został aparat <b>numer 1</b>						
2	wybrany został aparat ten sam na ucho <b>lewe i prawe</b>						
w uzasadnieniu doboru aparatu słuchowego zapisano:							
3	<b>zakres dopasowania aparatu obejmuje zakres ubytku słuchu pacjentki</b>						
4	<b>aparat z baterią rozmiaru 312 jest mniejszy niż z baterią rozmiaru 13</b>						
5	<b>liczba programów równa co najmniej 3 lub odpowiednia do liczby sytuacji akustycznych</b>						
6	<b>aparat typu RIC jest bardzo mały/dyskretny/niewidoczny</b>						
7	wybrano wkładkę <b>numer 7</b>						
8	dla ucha prawego i lewego wkładka taka sama						
9	wybrano wentylację otwartą						
10	w uzasadnieniu wyboru zapisano: <b>wkładka odpowiednia do zakresu niedosłuchu pacjentki lub odpowiednia do wybranego typu aparatu słuchowego, wkładka zapewnia komfort użytkowania</b>						

**Rezultat 3: Instrukcja pielęgnacji dobranych aparatów słuchowych i wkładek***Uwaga! Dopuszcza się stosowanie innych zapisów poprawnych merytorycznie.**W instrukcji zawarto informacje:*

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 kapsułek osuszających lub elektronicznych urządzeń/pojemników osuszających						
3	o wyłączeniu nieużywanego aparatu i wyjmowaniu baterii przy dłuższym jego nieużytkowaniu						
4	o ochronie aparatu i wkładki przed uszkodzeniem mechanicznym oraz termicznym / unikanie źródeł ciepła						
5	o codziennej obsłudze wkładki: czyszczenie wkładki przed ponownym użyciem lub przemywanie wkładek wodą						
6	o regularnej wymianie filtra						
7	o okresowym myciu wkładki specjalnymi środkami dezynfekującymi (specjalne tabletki)						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 4: Audiogram wirtualnego pacjenta**  
*Audiogram powinien być wykonany dla częstotliwości zgodnych z procedurą zawartą w Polskiej Normie i tylko dla tych częstotliwości należy go oceniać. Egzaminator ocenia wyniki badań audiometrycznych zapisanych przez zdającego w arkuszu, które powinny być zgodne z audiogramem otrzymanym przez zdającego na komputerze i zapisanym pod nazwą będącą jego numerem PESEL.  
 Zdający przed odejściem od komputera powinien zminimalizować okno programu symulującego audiometr, żeby umieścić je na dolnej listwie ekranu. Egzaminator, aby ocenić ten rezultat, musi zmaksymalizować okno programu.*

1	krzywa progowa dla przewodnictwa powietrznego ucha lewego – <b>wyniki badania zapisane w arkuszu są zgodne z audiogramem komputerowym otrzymanym przez zdającego i różnice pomiędzy krzywą wzorcową a zmierzoną nie przekraczają 5 dB</b>						
2	krzywa progowa dla przewodnictwa kostnego ucha lewego – <b>wyniki badania zapisane w arkuszu są zgodne z audiogramem komputerowym otrzymanym przez zdającego i różnice pomiędzy krzywą wzorcową a zmierzoną nie przekraczają 5 dB</b>						
3	krzywa progowa dla przewodnictwa powietrznego ucha prawego – <b>wyniki badania zapisane w arkuszu są zgodne z audiogramem komputerowym otrzymanym przez zdającego i różnice pomiędzy krzywą wzorcową a zmierzoną nie przekraczają 5 dB</b>						
4	krzywa progowa dla przewodnictwa kostnego ucha prawego – <b>wyniki badania zapisane w arkuszu są zgodne z audiogramem komputerowym otrzymanym przez zdającego i różnice pomiędzy krzywą wzorcową a zmierzoną nie przekraczają 5 dB</b>						
5	symbole na sporządzonym w arkuszu audiogramie są zgodne z Polską Normą i audiogramem wzorcowym						

**Rezultat 5: Odlew ucha**

1	wycisk jest zakończony tamponikiem						
2	masa silikonowa nie przeszła za tamponik						
3	długość wycisku zgodna z długością wycisku wzorcowego						
4	masa silikonowa ma jednolity kolor i konsystencję						
5	masa silikonowa nie ma pęcherzyków powietrza						
6	wycisk jest estetycznie wykonany, tzn.: powierzchnia jest gładka, brak ubytków w masie i jest odcisnięta cała muszla małżowiny						

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 wlotu przewodu słuchowego ręką lub przy pomocy pęsety, wsunął tampon do ucha za pomocą włączonej 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 przeglądu 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 rożek od aparatu								
6	sprawdził czy aparat słuchowy nie ma zanieczyszczonych wlotów słuchawki i mikrofonu								
7	założył stetoklip na rożek 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:



