

EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2026
ZASADY OCENIANIA I KARTY OCENY

*Arkusz zawiera informacje prawnie chronione
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medycznych w zakresie badania i protezowania słuchu**
Oznaczenie arkusza: **MED.05-01-26.06-SG**
Symbol 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 <i>PESEL</i> zdającego*										Numer stanowiska**		

* w przypadku braku numeru *PESEL* – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

** na podstawie danych wpisanych przez zdającego na pierwszej stronie arkusza egzaminacyjnego

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

Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny

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

Rezultat 1: Karta pacjenta

Uwaga! W R.1.2 R.1.9 dopuszcza się stosowanie innych zapisów poprawnych merytorycznie

1	w pozycjach Imię: Andrzej Nazwisko: Nowakowski Data urodzenia: 10.08.1970 r.						
2	w pozycji Doświadczenie w noszeniu aparatów słuchowych, zgłaszane problemy, oczekiwania pacjenta zapisano w dowolnej kolejności: - nigdy nie używał aparatów słuchowych, - chce kupić dwa aparaty, - często chodzi do opery, - słucha audiobooków oraz uczy się języka angielskiego z aplikacji, - oczekuje aparatów łatwych w obsłudze, - oczekuje aparatów wysokiej klasy, - skrepowany sytuacjami, w których musi prosić o powtórzenie, <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli wymieniono co najmniej pięć elementów z powyższych.</i>						
<i>w pozycji Ucho prawe - analiza audiogramów zapisano z jednostkami:</i>							
3	niedosłuch odbiorczy i niedosłuch umiarkowany						
4	wartość ubytku słuchu: 45 dB/dB HL						
5	próg detekcji sygnału mowy (SDT): 40 dB SPL próg rozumienia mowy (SRT): 50 dB SPL ubytek dyskryminacji mowy (DL): 10 %						
6	brak rezerwy ślimakowej, ubytek symetryczny, uraz akustyczny						
<i>w pozycji Ucho lewe - analiza audiogramów zapisano z jednostkami:</i>							
7	niedosłuch odbiorczy i niedosłuch umiarkowany						
8	wartość ubytku słuchu: 47,5 dB/dB HL						
9	brak rezerwy ślimakowej, ubytek symetryczny, uraz akustyczny						
10	próg detekcji sygnału mowy (SDT): 40 dB SPL próg rozumienia mowy (SRT): 60 dB SPL ubytek dyskryminacji mowy (DL): 10 %						

Rezultat 2: Karta doboru aparatów słuchowych i wkładek usznych

Uwaga! W R.2.3 - R.2.6 i R.2.8 dopuszcza się stosowanie innych zapisów poprawnych merytorycznie

1	wybrany został aparat słuchowy numer 3 na ucho prawe						
2	wybrany został aparat słuchowy numer 3 na ucho lewe						
3	w uzasadnieniu doboru aparatów słuchowych zapisano: zakres dopasowania aparatów obejmuje zakres ubytku słuchu pacjenta						
4	aparat ładowalny świadczy o łatwości obsługi						
5	duża ilość kanałów oraz programów świadczy o wysokiej klasie aparatów słuchowych						
6	aparat posiada Bluetooth, dzięki któremu pacjent będzie mógł połączyć się z telefonem						
7	zostały wybrane wkładki uszne numer 4 na ucho prawe i numer 4 na ucho lewe						
8	w uzasadnieniu doboru wkładki usznej zapisano: wkładki odpowiednie do ubytku słuchu i dobranych aparatów RIC, wentylacja wyeliminuje ryzyko okluzji						
9	wybrana wentylacja we wkładkach usznych: 1,6 mm ÷ 2 mm i jest jednakowa dla obu wkładek						

Rezultat 3: Instrukcja pielęgnacji dobranych aparatów słuchowych i wkładek usznych

*Uwaga! Dopuszcza się stosowanie innych zapisów poprawnych merytorycznie.
W instrukcji zawarto w dowolnej kolejności informacje o:*

1	ochronie aparatów przed wilgocią lub zdejmowanie aparatów w sytuacjach grożących ich zawilgoceniem np. kąpiel, deszcz						
2	osuszaniu aparatów z wykorzystaniem kapsuł osuszających lub osuszających urządzeń/pojemników elektronicznych						
3	wyłączaniu nieużywanych aparatów lub wyjmowaniu baterii						
4	ochronie aparatów i wkładek przed uszkodzeniem mechanicznym						
5	ochronie aparatów przed uszkodzeniem termicznym lub unikaniu źródeł ciepła						
6	czyszczeniu aparatów specjalnymi chusteczkami, regularnej wymianie filtrów						
7	czyszczeniu wkładek specjalnymi chusteczkami lub o myciu specjalnymi środkami pielęgnacyjnymi						
8	osuszaniu wkładek gruszką						

Rezultat 4: Audiogram wirtualnego pacjenta

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

Rezultat 5: Odlew ucha

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

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.</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 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 z zasadami BHP, asekuracja – 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	włożył wycisk do przygotowanego woreczka i zdezynfekował sztabkę świetlną po wykonaniu odlewu ucha						
10	uporządkował stanowisko pracy – wyrzucił resztki masy wyciskowej do kosza, pojemniki z masami wyciskowymi pozostawił zamknięte, zdjął chustę zabezpieczającą ubranie pacjenta						

Numer
stanowiska

Przebieg 2: Przebieg procedury przeglądu aparatu słuchowego z indywidualną wkładką uszną

Uwaga!

Zdający wykonuje tę procedurę podczas zastygania masy wyciskowej. Podczas kontroli stanu technicznego aparatu zdający zachowuje ciszę, nie wypowiada żadnych słów na głos.

Zdający:

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

Egzaminator

imię i nazwisko

.....

data i czytelny podpis

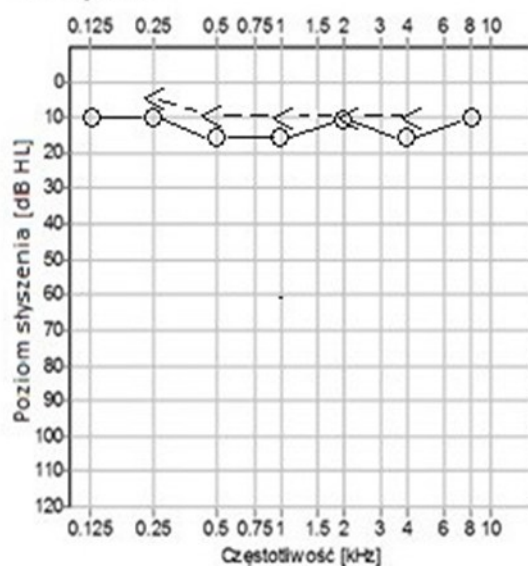
Uwagi.

Do wykonywania procedury pobrania odlewu ucha i przeglądu aparatu słuchowego.

Zdający podchodzi do wyznaczonego stanowiska zgodnie z harmonogramem zapisanym przez PZN na tablicy. Czas wykonania procedury pobrania odlewu ucha i przeglądu aparatu słuchowego nie powinien przekroczyć 20 minut. Istnieje możliwość przedłużenia czasu wykonania procedury do 25 minut, decyzję o przedłużeniu czasu podejmuje egzaminator. Zdający ma możliwość jednokrotnego powtórzenia procedury pobrania odlewu ucha po uprzednim zgłoszeniu PZN. Po upływie przeznaczonego czasu PZN kieruje do zdającego komunikat „czas minął” oznaczający zakończenie procesu oceny.

Audiogram wzorcowy do oceny Rezultatu 4:

Ucho prawe



Ucho lewe

