

**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.05-01-22.06-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							

<b>Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny</b>	<i>Egzaminator wpisuje T, jeżeli zdający spełnił kryterium albo N, jeżeli nie spełnił</i>
---	---

**Rezultat 1: Karta pacjenta**  
*Uwaga! Dopuszcza się stosowanie innych zapisów poprawnych merytorycznie.*

1	zapisano w pozycjach: Imię – <b>Andrzej</b> , Nazwisko – <b>Królikowski</b> , Data urodzenia: <b>01.07.1945</b>						
2	w pozycji Doświadczenie w noszeniu aparatu słuchowego, zgłaszane problemy, oczekiwania pacjenta zapisano: - <b>pacjent dotychczas nie używał aparatu słuchowego;</b> - <b>pacjent jest gotowy kupić dwa aparaty;</b> - <b>coraz gorzej rozumie mowę;</b> - <b>do pacjenta trzeba mówić głośno;</b> - <b>oczekuje rozwiązania dyskretnego;</b> - <b>użytkowanie aparatu powinno być komfortowe;</b> - <b>rodzina narzeka na głośno grający telewizor;</b> Kryterium uznać za spełnione, jeśli wymieniono co najmniej pięć elementów z powyższych						

*w pozycji Ucho prawe - analiza audiogramu zapisano:*

3	<b>niedosłuch odbiorczy i niedosłuch lekki</b>						
4	wartość ubytku słuchu: <b>25 dB</b>						
5	<b>ubytek o charakterze wysokoczęstotliwościowym (lub podobne określenie), brak rezerwy ślimakowej</b>						
6	<b>niedosłuch symetryczny</b>						

*w pozycji Ucho lewe - analiza audiogramu zapisano:*

7	<b>niedosłuch odbiorczy i niedosłuch lekki</b>						
8	wartość ubytku słuchu: <b>25 dB</b>						
9	<b>ubytek o charakterze wysokoczęstotliwościowym (lub podobne określenie), brak rezerwy ślimakowej</b>						
10	<b>niedosłuch symetryczny</b>						

		Numer stanowiska					
<b>Rezultat 2: Karta doboru aparatów słuchowych i wkładek</b>							
<i>Uwaga! Dopuszcza się stosowanie innych zapisów poprawnych merytorycznie.</i>							
1	wybrany został aparat numer <b>2</b> na ucho <b>lewe</b>						
2	wybrany został aparat numer <b>2</b> na ucho <b>prawe</b>						
w uzasadnieniu doboru aparatów słuchowych zapisano:							
3	<b>zakres dopasowania aparatu obejmuje zakres ubytku słuchu pacjenta</b>						
4	<b>aparat z baterią rozmiaru 312 jest mniejszy niż z baterią 13 lub 675</b>						
5	<b>aparat z dużą liczbą kanałów jest bardziej zaawansowany technologicznie/ ma większe możliwości</b>						
6	<b>aparat z dużą liczbą programów zapewni komfort słyszenia</b>						
7	<b>aparat typu RIC jest mały/dyskretny/niewidoczny</b>						
8	wybrana została wkładka numer <b>7</b> na ucho <b>lewe i prawe</b> , wentylacja: wkładka <b>otwarta lub brak wentylacji</b>						
9	w uzasadnieniu doboru wkładek zapisano: <b>wkładka odpowiednia do wybranego aparatu typu RIC</b>						
<b>Rezultat 3: Instrukcja pielęgnacji aparatów słuchowych i wkładek</b>							
<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 pojemników elektronicznych						
3	o ochronie aparatu i wkładki przed uszkodzeniem mechanicznym						
4	o ochronie przed uszkodzeniem termicznym lub unikanie źródeł ciepła						
5	o czyszczeniu aparatu specjalnymi chusteczkami						
6	o czyszczeniu wkładki specjalnymi chusteczkami lub o myciu specjalnymi środkami pielęgnacyjnymi						
7	o osuszaniu wkładki gruszką lub kapsułami osuszającymi lub osuszającymi pojemnikami elektronicznymi						

Numer  
stanowiska


**Rezultat 4: : Audiogram wirtualnego pacjenta**

*Uwaga! 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	<b>symbole na sporządzonym w arkuszu audiogramie są właściwe</b>						

**Rezultat 5: Odlew ucha**

1	wycisk jest zakończony tamponikiem						
2	masa silikonowa nie przeszła za tamponik						
3	wycisk wystaje za drugi zakręt przewodu słuchowego (lub 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 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 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 (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 rózek od aparatu						
6	sprawdził czy aparat słuchowy nie ma zanieczyszczonych wlotów słuchawki i mikrofonu						
7	założył stetoklip na rózek 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 .....

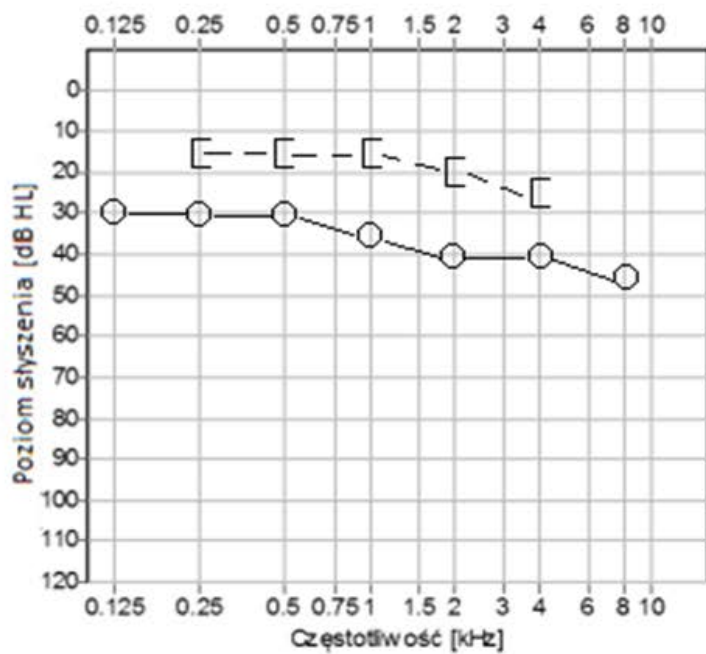
*imię i nazwisko*

.....

*data i czytelny podpis*

### Audiogram wzorcowy do oceny Rezultatu 4:

Ucho prawe



Ucho lewe

