



**CENTRALNA
KOMISJA
EGZAMINACYJNA**

**EGZAMIN ZAWODOWY
Rok 2025
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.05-01-25.06-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

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! W R.1.2, R.1.5 i R.1.9 dopuszcza się stosowanie innych zapisów poprawnych merytorycznie													
1	zapisane w pozycjach Imię: Małgorzata Nazwisko: Siwczak Data urodzenia: 10.12.1982 r.												
2	w pozycji Doświadczenie w noszeniu aparatów słuchowych, zgłaszane problemy, oczekiwania pacjentki zapisane: - nigdy nie używała aparatów słuchowych (brak doświadczenia w noszeniu aparatów), - chce kupić dwa wysokiej klasy aparaty, - zaczęła się wycofywać i izolować w pracy, - oczekuje aparatów dyskretnych z łącznością z telefonem/Bluetooth, - jest przedstawicielem medycznym, prowadzi dużo rozmów telefonicznych, - ograniczyła chodzenie na koncerty. <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zapisane jest co najmniej cztery elementy z powyższych.</i>												
w pozycji Ucho prawe - analiza audiogramów zapisane:													
3	niedosłuch odbiorczy i niedosłuch umiarkowany												
4	wartość ubytku słuchu: 47,5 dB												
5	próg detekcji sygnału mowy (SDT): 50 dB SPL , ubytek dyskryminacji mowy (DL): 0 % lub brak												
6	brak rezerwy ślimakowej, ubytek symetryczny, audiogram tonalny płaski lub krzywe progowe płaskie												
w pozycji Ucho lewe - analiza audiogramów zapisane:													
7	niedosłuch odbiorczy i niedosłuch umiarkowany												
8	wartość ubytku słuchu: 43,75 dB												
9	brak rezerwy ślimakowej, ubytek symetryczny, audiogram tonalny płaski lub krzywe progowe płaskie												
10	próg detekcji sygnału mowy (SDT): 50 dB SPL , ubytek dyskryminacji mowy (DL): 0 % lub brak												

Numer
stanowiska

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 numer 1 na ucho prawe						
2	wybrany został aparat numer 1 na ucho lewe						
3	w uzasadnieniu doboru aparatów słuchowych zapisane: zakres dopasowania aparatów obejmuje zakres ubytku słuchu pacjentki						
4	bateria 10 świadczy o małym (dyskretnym) aparacie						
5	duża ilość kanałów oraz programów świadczy o wysokiej klasy aparacie						
6	łączność aparatu z Bluetooth						
7	wybrana została wkładka uszna numer 4 na ucho prawe i numer 4 na ucho lewe						
8	w uzasadnieniu doboru wkładki usznej zapisane: wkładki odpowiednie do ubytku słuchu i dobranych aparatów RIC, wkładka o dużej wentylacji wyeliminuje ryzyko okluzji						
9	wybrana wentylacja we wkładkach usznych 1,4 mm ÷ 2 mm i jednakowa dla obu wkładek						
Rezultat 3: Instrukcja pielęgnacji dobranych aparatów słuchowych i wkładek usznych							
Instrukcja w dowolnej kolejności zawiera 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 unikanie źródeł ciepła						
6	czyszczeniu aparatów specjalnymi chusteczkami						
7	czyszczeniu wkładek specjalnymi chusteczkami lub o myciu specjalnymi środkami pielęgnacyjnymi						
8	osuszaniu wkładek gruszką						

Numer
stanowiska

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 w arkuszu 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						

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 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 (jeśli jej użył)							

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, 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					
8	osłuchał aparat słuchowy: włączył go, zmieniał programy i/lub regulował głośność potencjometrem					
9	połączył ponownie wkładkę z aparatem					
10	korzystał podczas przeglądu z lupy					

Uwagi: Do wykonywania procedury pobrania odlewu ucha i przeglądu aparatu słuchowego.
Zdający podchodzi do wyznaczonego stanowiska zgodnie z wylosowanym numerem stanowiska i harmonogramem zapisanym przez PZN na tablicy/planszy. Czas wykonania procedury pobrania odlewu ucha i przeglądu aparatu słuchowego nie powinien przekroczyć 20 minut*. 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.

*Istnieje możliwość przedłużenia czasu wykonania procedury do 25 minut, decyzję o przedłużeniu czasu podejmuje egzaminator.

Egzaminator
imię i nazwisko
data i czytelny podpis

Audiogram wzorcowy do oceny Rezultatu 4:



