

Nazwa  
kwalifikacji:**Świadczenie usług medycznych w zakresie ortoptyki**Oznaczenie  
kwalifikacji:**MS.10**

Numer zadania:

**01**

Kod arkusza:

**MS.10-01-01\_01\_zo**

Wersja arkusza:

**zo**

Lp.	Elementy podlegające ocenie/kryteria oceny
<b>R.1</b>	<b>Rezultat 1: Karta badania pacjenta – rozpoznanie i wartości szkieł korekcyjnych</b>
	<i>Zapisać:</i>
R.1.1	<b>Rozpoznanie:</b> esotropia oka lewego lub zez zbieżny oka lewego
R.1.2	<b>Rozpoznanie:</b> zez skośny oka lewego
R.1.3	<b>Rozpoznanie:</b> niedostateczna, niesprawna akomodacja oka lewego lub obniżona amplituda akomodacji oraz sprawność akomodacji oka lewego lub zaburzenia akomodacji
R.1.4	<b>Rozpoznanie:</b> anizometropia lub różnowzroczność
R.1.5	Rozpoznanie: nadwzroczność małego stopnia oka prawego, nadwzroczność średniego stopnia oka lewego lub nadwzroczność obu oczu/oka prawego i oka lewego lub nadwzroczność obu oczu z przewagą oka lewego
R.1.6	<b>Rozpoznanie:</b> astygmatyzm złożony nadwzroczny przeciwny regule oka lewego lub astygmatyzm złożony przeciwny regule oka lewego
R.1.7	<b>Wartości szkieł korekcyjnych:</b> OP +1,00 dsph
<b>R.2</b>	<b>Rezultat 2: Karta badania pacjenta – podstawowe badania ortoptyczne</b>
	<i>Zapisać:</i>
R.2.1	Badanie ostrości wzroku w korekcji do dali - w kolumnie <b>Wynik badania:</b> Visus OP = 1,0 c.c. Visus OL = 0,2 c.c. lub Visus OP = 1,0 c.c. Visus OL = 0,3 c.c.; w kolumnie <b>Sprzęt, aparatura, materiały pomocnicze zastosowane do badania:</b> rzutnik z optotypami lub tablice Snellena do dali, lub tablice Lea do dali, wskaźnik, zasłonka
R.2.2	Badanie ostrości wzroku w korekcji do bliży - w kolumnie <b>Wynik badania:</b> Visus OP = 0,5 c.c. lub OP = 1,0 c.c.; w kolumnie <b>Sprzęt, aparatura, materiały pomocnicze zastosowane do badania:</b> tablice Snellena do bliży lub Weissa-Rossano do bliży, lub tablice Lea do bliży, wskaźnik, zasłonka
R.2.3	Badanie fiksacji siatkówkowej - w kolumnie <b>Wynik badania:</b> OP dołączkowa ustalona/stała lub centralna ustalona/stała oraz narysowany znak "X" w miejscu dołączka środkowego OL: narysowany znak "X" w miejscu fiksacji przydołączkowej
R.2.4	Badanie fiksacji siatkówkowej - w kolumnie <b>Sprzęt, aparatura, materiały pomocnicze zastosowane do badania:</b> Tropikamid 1% lub Mydriacyl 1% lub Cyclogyl 1%, wizuskop lub oftalmoskop z gwiazdką fiksacyjną, zasłonka
R.2.5	Badanie wady refrakcji metodą obiektywną skiaskopii - w kolumnie <b>Wynik badania:</b> Sk OL w osi pionowej +4,00, w osi poziomej +2,00 <b>Sprzęt, aparatura, materiały pomocnicze zastosowane do badania:</b> skiaskop lub lusterko ze źródłem światła, zestaw listw do skiaskopii lub forofter, Tropikamid 1% lub Mydriacyl 1% lub Cyclogyl 1%
R.2.6	Badanie orientacyjne ruchów oczu metodą jakościową - w kolumnie <b>Wynik badania:</b> narysowane schematy OP: długość wektorów wewnątrz okręgu jednakowa, nie przekraczająca linii okręgu; OL: wektory w kierunku przywodzenia i w przywiedzeniu ku górze wychodzą poza linię okręgu, a w odwiedzeniu i w przywiedzeniu ku dołowi nie dotykają linii okręgu lub narysowane schematy OP: długość wektorów wewnątrz okręgu jednakowa, nie przekraczająca linii okręgu; OL: wektory w kierunku przywodzenia i w przywiedzeniu ku górze wychodzą poza linię okręgu, a w odwiedzeniu ku dołowi nie dotykają linii okręgu Ruchomość gałek ocznych: OP zachowana; OL nadczynność mięśnia prostego przyśrodkowego oraz mięśnia skośnego dolnego; niedoczynność homolateralnych antagonistów lub niedoczynność mięśnia prostego bocznego
R.2.7	Badanie orientacyjne ruchów oczu metodą jakościową - w kolumnie <b>Sprzęt, aparatura, materiały pomocnicze zastosowane do badania:</b> fiksator;okluder/zasłonka
R.2.8	Badanie równowagi mięśniowej metodą .... - w kolumnie <b>Rodzaj badania, metoda:</b> Cover-test lub test naprzemiennego zasłaniania lub zasłaniania/odsłaniania; w kolumnie <b>Sprzęt, aparatura, materiały pomocnicze zastosowane do badania:</b> zasłonka, fiksator
R.2.9	Badanie równowagi mięśniowej metodą .... - w kolumnie <b>Wynik badania:</b> CT do dali ( + ) s.c. CT do bliży ( + ) s.c. CT do dali ( + ) c.c. CT do bliży ( + ) c.c.
R.2.10	Badanie konwergencji metodą - w kolumnie <b>Rodzaj badania, metoda:</b> obiektywną, w kolumnie <b>Wynik badania:</b> konwergencja bardzo dobra lub +++ w kolumnie <b>Sprzęt, aparatura, materiały pomocnicze zastosowane do badania:</b> fiksator, linijka lub konwerger
<b>R.3</b>	<b>Rezultat 3: Karta badania pacjenta – badania ortoptyczne kątów zezu, obuocznego widzenia, korespondencji siatkówkowej i akomodacji</b>

<i>Zapisane:</i>	
R.3.1	Badanie kąta obiektywnego zeza na synoptoforze metodą ..... - w kolumnie <b>Rodzaj badania, metoda:</b> refleksów rogówkowych; i z użyciem listw pryzmatycznych metodą (...), PCT lub pryzmatycznego Covertestu w korekcji
R.3.2	Badanie kąta obiektywnego zeza listwą pryzmatyczną (...) - w kolumnie <b>Wynik badania:</b> PCT dal = 30 - 35 Δ BS c.c., PCT bliż = 30 - 35 Δ BS c.c. <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisana jest konkretna liczba mieszcząca się w przedziale 30-35, taka sama w kącie obiektywnym do dali i do bliży</i>
R.3.3	Badanie kąta obiektywnego zeza na synoptoforze metodą (...) - w kolumnie <b>Sprzęt, aparatura, materiały pomocnicze zastosowane do badania:</b> synoptofor z zestawem obrazków do jednoczesnej percepcji, listwa pryzmatyczna horyzontalna, fiksator, okluder/zasłonka
R.3.4	Badanie kąta subiektywnego zeza na synoptoforze w korekcji - w kolumnie <b>Sprzęt, aparatura, materiały pomocnicze zastosowane do badania:</b> synoptofor z zestawem obrazków do badania jednoczesnej percepcji
R.3.5	Badanie kąta subiektywnego zeza na synoptoforze w korekcji - w kolumnie <b>Wynik badania:</b> Kąt subiektywny supresja częściowa oka lewego c.c. lub supresja oka lewego c.c.
R.3.6	Badanie korespondencji siatkówkowej metodą Cüppersa w korekcji - w kolumnie <b>Wynik badania:</b> Korespondencja siatkówkowa - brak korespondencji siatkówkowej/supresja oka lewego; w kolumnie <b>Sprzęt, aparatura, materiały pomocnicze zastosowane do badania:</b> synoptofor z zestawem obrazków do wywołania powidoków i zjawiskiem Haidingera lub Krzyż Maddoxa lub punktowe źródło światła, czerwony filtr oraz eutyskop/wizuskop
R.3.7	Badanie obuocznego widzenia na synoptoforze w korekcji - w kolumnie <b>Wynik badania:</b> jednoczesna percepcja (-), fuzja (-) zakres w conv. 0°, zakres w div. 0°, stereopsja (-); w kolumnie <b>Sprzęt, aparatura, materiały pomocnicze zastosowane do badania:</b> synoptofor z zestawem obrazków do jednoczesnej percepcji, fuzji i stereopsji, Wielkość/rodzaj obrazków: duże lub paramakularne, tj. 10-8°
R.3.8	Badanie obuocznego widzenia testami słabo i silnie dysocjującymi w korekcji do dali i do bliży - w kolumnie <b>Wynik badania:</b> Test Wortha do dali: dwa światła czerwone, supresja oka lewego; do bliży: dwa światła czerwone, supresja oka lewego; Test Bagoliniego narysowana jedna smuga ustawiona\supresja oka lewego, Test TNO (-), Test „Mucha” (-), A (-) B (-) C (-), Pierścienie (-), Test Langa (-) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są prawidłowe wyniki dla co najmniej 2 testów do dali i 2 testów do bliży</i>
R.3.9	Badanie obuocznego widzenia testami słabo i silnie dysocjującymi w korekcji do dali i do bliży - w kolumnie <b>Sprzęt, aparatura, materiały pomocnicze zastosowane do badania:</b> Test Wortha do dali i do bliży oraz okulary czerwono-zielone, Test Bagoliniego – krzyż Maddoxa oraz okulary prążkowane Bagoliniego, Test TNO oraz okulary czerwono-zielone, Test „Mucha” lub „Motyl”, A (...) B (...) C (...), pierścienie oraz okulary polaryzacyjne, Test Langa <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisany jest sprzęt i aparatura dla co najmniej 2 testów do dali i 2 testów do bliży</i>
R.3.10	Badanie amplitudy akomodacji - w kolumnie <b>Wynik badania</b> OP PBA = 8 cm tj. 12-13 dsph, OL PBA = 12 cm tj. 8-9 dsph w kolumnie <b>Sprzęt, aparatura, materiały pomocnicze zastosowane do badania:</b> akomodometr lub linijka i tabliczka z optotypami do bliży. Badanie sprawności akomodacji - w kolumnie <b>Wynik badania</b> SA OP = 10-20 cykli/min, SA OL = 0 cykli/min - w kolumnie <b>Sprzęt, aparatura, materiały pomocnicze zastosowane do badania:</b> flipper akomodacyjny +2,00/-2,00 D, tablica do badania ostrości wzroku do bliży, zegarek, zasłonka/okluder
<b>R.4</b>	<b>Rezultat 4: Karta planowanego leczenia - cele leczenia oraz zestaw metod i ćwiczeń przeznaczonych do wykonania na stałe i w gabinecie ortoptycznym</b>
<i>Zapisane (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>	
R.4.1	<b>Cele leczenia:</b> pełne wyrównanie wady refrakcji obu oczu, poprawa ostrości wzroku oka lewego, poprawa motoryki gałek ocznych ze szczególnym uwzględnieniem odwodzenia oka lewego, poprawa amplitudy i sprawności akomodacji oka lewego, poprawa lokalizacji i koordynacji wzrokowo-ruchowej, poprawa percepcji oraz pamięci wzrokowej <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeżeli zapisane są co najmniej 4 cele</i>
R.4.2	Wiersz1. <b>Metoda leczenia/rodzaj ćwiczeń:</b> korekcja wady refrakcji lub korekcja okularowa <b>Cel:</b> poprawa ostrości wzroku <b>Czas trwania w ciągu dnia, tygodnia:</b> stale lub cały czas lub cały czas do czasu zmiany wady refrakcji lub zalecenia innych mocy okularowych
R.4.3	Wiersz 2. <b>Metoda leczenia/rodzaj ćwiczeń:</b> obturacja oka prawego lub obturacja lecznicza oka prawego <b>Cel:</b> poprawa ostrości wzroku lub leczenie niedowidzenia <b>Czas trwania w ciągu dnia, tygodnia:</b> 4-6 godzin dziennie przez 5-7 dni w tygodniu
R.4.4	Wiersz 3. <b>Cel:</b> poprawa ostrości wzroku oka lewego lub leczenie niedowidzenia w oku lewym <b>Czas trwania w ciągu dnia, tygodnia:</b> 5-10 minut dziennie przez 3-5 dni w tygodniu
R.4.5	Wiersz 3. <b>Sprzęt, aparatura, pomoce wzrokowe oraz materiały pomocnicze zastosowane do ćwiczeń:</b> stymulator widzenia wg Campbella

R.4.6	Wiersz 4. <b>Metoda leczenia/rodzaj ćwiczeń:</b> ćwiczenia przy użyciu lokalizatora <b>Czas trwania ciągu dnia, tygodnia:</b> 10-20 minut dziennie przez 3-5 dni w tygodniu
R.4.7	Wiersz 4. <b>Sprzęt, aparatura, pomoce wzrokowe oraz materiały pomocnicze zastosowane do ćwiczeń:</b> lokalizator dźwiękowy lub świetlny
R.5	<b>Rezultat 5: Karta planowanego leczenia – zestaw ćwiczeń zleconych do wykonywania w domu</b>
<i>Zapisać (niekoniecznie w identycznym brzmieniu, pod warunkiem poprawności merytorycznej):</i>	
R.5.1	<b>Rodzaj ćwiczeń oraz potrzebne pomoce wzrokowe,</b> ćwiczenia do wykonywania podczas obturacji: stawianie znaków w zeszytach w linię lub kratkę lub celowanie lub obrysowywanie po śladzie lub nawlekanie lub rzucanie piłkami do kosza lub układanie puzzli lub wypełnianie wzorów lub wyodrębnianie różnic/szczegółów lub łączenie kropek lub dziurkowanie (lub inne, pod warunkiem poprawności merytorycznej) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zapisane są co najmniej 4 rodzaje ćwiczeń do wykonywania podczas obturacji</i>
R.5.2	<b>Czas trwania ćwiczeń w ciągu dnia, tygodnia:</b> 20 min. do 2 godzin dziennie przez 5-7 dni w tygodniu
R.5.3	<b>Rodzaj ćwiczeń oraz potrzebne pomoce wzrokowe,</b> ćwiczenia usprawniające ruchy oczu: ćwiczenia płynności i ruchomości oczu w 9 kierunkach spojrzenia z wykorzystaniem fliksatora ze szczególnym uwzględnieniem odwodzenia oka lewego lub ćwiczenia w 9-ciu kierunkach spojrzenia lub ćwiczenia wodzenia po łuku lub "ósemki" lub ćwiczenia odwodzenia oka lewego (lub inne, pod warunkiem poprawności merytorycznej) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zapisane są co najmniej 3 rodzaje ćwiczeń usprawniających ruchy oczu</i>
R.5.4	<b>Czas trwania ćwiczeń w ciągu dnia, tygodnia:</b> 5-10 minut dziennie przez 5-7 dni w tygodniu
R.5.5	<b>Rodzaj ćwiczeń oraz potrzebne pomoce wzrokowe,</b> ćwiczenia usprawniające akomodację: ćwiczenia sprawności akomodacji, ze szczególnym uwzględnieniem oka lewego, przy użyciu tablic Harta oraz flippera +/- 0,50 dsph do 2,00 dsph, zastłonka lub ćwiczenia z tablicami Harta ćwiczenia patrzenia "blisko-daleko" lub rzucanie do celu raz blisko raz daleko lub układanie klocków ze wzoru ustawionego daleko (lub inne, pod warunkiem poprawności merytorycznej) <i>Kryterium należy uznać za spełnione, jeśli zapisane są co najmniej 3 rodzaje ćwiczeń usprawniających akomodację</i>
R.5.6	<b>Czas trwania ćwiczeń w ciągu dnia, tygodnia:</b> 5-15 minut dziennie przez 5-7 dni w tygodniu