

*Arkusze zawiera informacje prawnie chronione  
do momentu rozpoczęcia egzaminu*

Nazwa kwalifikacji: **Świadczenie usług medycznych w zakresie protetyki słuchu**  
Oznaczenie arkusza: **MS.16-01-20.06-SG**  
Oznaczenie kwalifikacji: **MS.16**  
Numer zadania: **01**  
Wersja arkusza: **SG**

**PODSTAWA PROGRAMOWA  
2017**

*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, prześlij niezwłocznie w formie pisemnej notatki do Przewodniczącego Zespołu Egzaminacyjnego z prośbą o przekazanie jej do Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej. Notatka może być sporządzona odrębnie 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.




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

1	wybrany został aparat numer <b>3 ucho lewe, 3 ucho prawe</b>								
2	wybrano aparaty na ucho prawe i lewe								
3	w uzasadnieniu doboru aparatu słuchowego i wyboru ucha zapisano: <b>duża liczba kanałów świadczy o aparacie wysokiej klasy</b>								
4	<b>duża liczba programów zapewni komfort słyszenia w różnych sytuacjach</b>								
5	<b>zakres dopasowania aparatu obejmuje zakres ubytku słuchu pacjenta</b>								
6	<b>mała bateria świadczy o aparacie niewielkich rozmiarów</b>								
7	wybrana została wkładka numer 5 dla aparatu prawego i lewego								
8	wentylacja otwarta dla wkładki prawej i lewej								
9	w uzasadnieniu doboru wkładki usznej zapisano: <b>wkładka odpowiednia do wybranego aparatu</b>								
10	<b>duża wentylacja wyeliminuje ryzyko pojawienia się okluzji</b>								




**Rezultat 4: Audiogram wirtualnego pacjenta**

Audiogram powinien być wykonany dla wszystkich częstotliwości, dla których jest zdefiniowana krzywa wzorcowa (zamieszczona na końcu kryteriów), i tylko dla tych częstotliwości należy je 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 – 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 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								
3	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								
4	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								
5	symbole na sporządzonym w arkuszu audiogramie są właściwe								


**Rezultat 5: Odlew ucha**

1	wycisk jest zakończony tamponikiem								
2	masa silikonowa nie przeszła za tamponik								
3	wycisk jest pobrany z ucha za drugi zakręt kanału 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 odciśnięta cała muszla małżowiny								

**Przebieg 1. Przebieg procedury pobierania odlewu ucha**

Zdający:

	wykonał czynności – umył ręce, przygotował stanowisko, osłonił ubranie pacjenta.								
1	<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 zaliczyć.</i>								
2	wykonał otoskopowanie zgodnie z zasadami BHP (asekuracja) przed wprowadzeniem tamponu								
3	wykonał tamponowanie – wybrał tampon, włożył go do wlotu kanału słuchowego ręką lub przy pomocy pęsety, wsunął tampon do ucha za pomocą sztabki świetlnej								
4	wykonał otoskopowanie zgodnie z zasadami BHP (asekuracja), sprawdzając czy tampon całkowicie zakrywa światło kanału słuchowego zewnętrznego								
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 kanał 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)								





