

- c) Oznaczenie odpowiedzi następuje przez zamazanie **ołówkiem 2B lub 3B całej powierzchni prostokąta** wybranej przez Ciebie odpowiedzi. Pamiętaj, że od poprawności zamazania pola w dużej mierze zależy poprawność odczytu podanej przez Ciebie odpowiedzi. Przykłady poprawnego zamazywania pola możesz zobaczyć powyżej.
- d) Proponujemy, aby w czasie rozwiązywania testu najpierw zaznaczać odpowiedź delikatną kropką. Gdy przekonasz się, że dobrze wybrałeś/eś, zakreślisz silnie całe pole. Jeżeli chcesz zmienić odpowiedź, wyciągnij gumkę i usuń wcześniejsze zaznaczenie i wprowadź nową, zgodną ze swoją wiedzą, właściwą odpowiedź. Gdy upewnisz się, że kartę z odpowiedziami wypełniłeś/eś poprawnie, zamazaj starannie prostokąty.

Niedopuszczalne jest zniszczenie karty, jej uszkodzenie (załamanie, zagięcie) zarysowanie brzegu karty, gdyż może to być przyczyną złego jej odczytu.

- e) Wybieraj zawsze tylko **jedną odpowiedź**. Zakreślenie więcej niż jednej odpowiedzi powoduje jej niezaliczenie.
- f) Na cały egzamin masz **3 godziny**. Jeżeli nie będziesz tracić czasu na próżno, na pewno zdążysz odpowiedzieć.
- g) Jeżeli ukończysz rozwiązywanie zadań wcześniej, możesz oddać kartę odpowiedzi Przewodniczącemu Komisji i opuścić salę. Wraz z kartą odpowiedzi zwracasz również broszurkę z zadaniami, która jest drukiem ścisłego zachowania.
- h) Porozumiewanie się z sąsiadami oraz korzystanie z jakichkolwiek materiałów pomocniczych pociąga za sobą dyskwalifikację i ocenę niedostateczną z egzaminu.

Twój zestaw zadań testowych został oznaczony jako **WERSJA I**. W związku z tym przypominamy Ci, że Twój numer karty winien być **nieparzysty**. Dla potwierdzenia tego, że rozwiązujesz wersję I **w wierszu 7 górnej części karty** zakreślono pole z **cyfrą 1**. Prawidłowe zaznaczenie widać na rysunku niżej

NUMER KODOWY.....

	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9

cem
JESIEŃ 2021

**EGZAMIN SPECJALIZACYJNY
Z MEDYCYNY PRACY**

1	A	B	C	D	E
61	A	B	C	D	E

Nr 1. Wskaż falszywe stwierdzenie dotyczące *potroom asthma*:

- A. występuje u pracowników narażonych na związki glinu.
- B. jest wywoływana przez pięciotlenek wanadu.
- C. występuje u ok. 15% długotrwale eksponowanych.
- D. przebiega z fazami wczesną i późną reakcji astmatycznej.
- E. jej etiologia jest nieznana.

Nr 2. Które z podanych kryteriów diagnostycznych pylicy jest falszywe?

- A. wysięk opłucnowy jest typowy dla azbestozy, pojawia się zwykle po 4–5 latach od początku narażenia.
- B. jako kryterium rozległości rozlanych zgrubień opłucnowych pozwalających na rozpoznanie choroby zawodowej przyjęto stopień 2, natomiast dla rozległości blaszek opłucnowych – stopień 3.
- C. nie należy sumować wielkości blaszek umiejscowionych na przeponie z wielkościami blaszek umiejscowionych na ścianie klatki piersiowej.
- D. blaszki osierdziowe uznaje się za rozległe, gdy ich długość przekracza połowę lewego obrysu serca.
- E. zwapnienia opłucnej należy uznać za rozległe, gdy ich największa średnica lub suma największych średnic przekracza 100 mm.

Nr 3. Ostre zatrucie talem nie charakteryzuje się:

- A. zaburzeniami ze strony przewodu pokarmowego (ból brzucha, nudności, wymioty, biegunka lub zaparcia, krwotoczny nieżyt żołądka).
- B. zaburzeniami neurologicznymi pod postacią parestezji, neuropatii ruchowej.
- C. drgawkami.
- D. wypadaniem włosów, które może być całkowite.
- E. methemoglobinemią.

Nr 4. Skutkiem narażenia na miedź lub zatrucia jej związkami nie jest:

- A. anemia hemolityczna.
- B. zielone zabarwienie włosów.
- C. nudności i wymioty.
- D. niewydolność wątroby.
- E. niewydolność nerek.

Nr 5. Objawem zespołu bolesnego barku nie jest:

- A. stały ból, który w nocy nie pozwala choremu spać na uszkodzonym barku.
- B. objaw Finkelsteina.
- C. ból pojawiający się po przeciążeniu podczas podnoszenia i rotacji wewnętrznej kończyny górnej.
- D. ograniczenie ruchów podnoszenia i rotacji kończyny górnej.
- E. wzmożone napięcie mięśniowe.

Nr 6. Postępujące śródmiąższowe włóknienie płuc może być skutkiem narażenia na:

- A. kobalt.
- B. pył bawełny.
- C. siarczan miedzi.
- D. dwusiarczek węgla.
- E. pięciotlenek wanadu.

Nr 7. O dodatnim wyniku odwróconego testu Phalena mówi się, gdy:

- A. po zgięciu dłoniowym nadgarstka przez 30–120 s u pacjenta siedzącego z łokciami opartymi na płaskim podłożu pojawiają się lub nasilają parestezje oraz ból w obszarze unerwianym przez nerw pośrodkowy.
- B. dochodzi do wystąpienia dolegliwości bólowych typowych dla zespołu cieśni nadgarstka podczas zgięcia grzbietowego stawu nadgarstkowego.
- C. uciśnięcie więzadła poprzecznego nad kanałem nadgarstka wywołuje ból, mrowienie oraz drętwienie.
- D. jednominutowy ucisk ramienia mankietem ciśnieniomierza napompowanym do wartości przekraczającej wartość ciśnienia skurczowego powoduje parestezje w obszarze nerwu pośrodkowego w wyniku niedokrwienia.
- E. opukiwanie więzadła poprzecznego nad kanałem nadgarstka prowadzi do bólu bądź nasilenia mrowienia wskutek wzrostu ciśnienia w kanale nadgarstka.

Nr 8. Program Holistycznego Podejścia do Zdrowia Pracownika (*Total Worker Health*) przewiduje:

- A. integrację zadań z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy z programami promocji zdrowia w miejscu pracy w celu zmniejszenia liczby wypadków i chorób zawodowych oraz wzmacniania ogólnego dobrostanu pracowników.
- B. dużą dbałość o standardy dobrej praktyki, które są modyfikowane wraz z rozwojem wiedzy w dziedzinach prewencji i profilaktyki.
- C. zapewnienie na minimalnym poziomie profesjonalnych konsultacji, leczenia i innych form potrzebnego wsparcia poza miejscem pracy, w otwartym systemie usług społecznych.
- D. ochronę zdrowia pracowników przed zagrożeniami psychospołecznymi.
- E. zwrócenie uwagi lekarza podczas prowadzonych badań profilaktycznych na to, w jaki sposób wykonywana praca oddziałuje na zdrowie psychiczne pracownika, i na obecność negatywnych konsekwencji tego oddziaływania.

Nr 9. Kaszlowy wariant astmy różni się od eozynofilowego zapalenia oskrzeli:

- A. występowaniem kaszlu.
- B. brakiem obturacji w badaniu spirometrycznym.
- C. występowaniem nadreaktywności oskrzeli.
- D. brakiem duszności.
- E. brakiem eozynofilii w badaniu plwociny uzyskanej metodą indukcji.

Nr 10. Która z podanych informacji nt. Międzynarodowego Kodeksu Etyki dla Specjalistów Ochrony Zdrowia Pracujących jest **nieprawdziwa**?

- A. celem specjalistów medycyny pracy powinna być ochrona i podtrzymywanie zdrowia pracujących, podtrzymywanie i poprawa ich zdolności do pracy, zapewnienie zdrowych i bezpiecznych warunków pracy dla wszystkich.
- B. polem działalności medycyny pracy jest zapobieganie i ograniczanie wszelkich działań niepożądanych związanych z pracą, wypadków przy pracy, chorób zawodowych i innych negatywnych następstw interakcji między pracą i zdrowiem.
- C. specjaliści medycyny pracy powinni być aktywnymi uczestnikami procesu projektowania stanowisk pracy, wyboru wyposażenia, metod i procedur oraz właściwych procesów pracy.
- D. biorąc pod uwagę zasadę równości, specjalista medycyny pracy powinien zachęcać pracodawcę i podtrzymywać zatrudnienie osób z niepełnosprawnościami.
- E. lekarze powinni realizować swoje zadania w zależności od wymagań i opinii pracodawcy, uwzględniając również dobro zakładu pracy.

Nr 11. W odniesieniu do mężczyzn z dysfunkcją układu ruchu zaleca się, aby **nie wykonywali** pracy:

- A. ciężkiej i bardzo ciężkiej, dla której wydatek energetyczny podczas 8-godzinnego dnia pracy przekracza 1500–1600 kcal.
- B. bardzo ciężkiej, dla której wydatek energetyczny podczas 8-godzinnego dnia pracy przekracza 2000 kcal.
- C. średnio ciężkiej, dla której wydatek energetyczny podczas 8-godzinnego dnia pracy przekracza 800 kcal.
- D. lekkiej, dla której wydatek energetyczny podczas 8-godzinnego dnia pracy przekracza 500 kcal.
- E. bardzo lekkiej, dla której wydatek energetyczny podczas 8-godzinnego dnia pracy przekracza 300 kcal.

Nr 12. Zasada *reach envelope* oznacza, że:

- A. należy dążyć do zmniejszania liczby ruchów powtarzalnych, angażujących kończyny górne, a szczególnie ręce i przedramiona.
- B. przedmioty często używane powinny znajdować się „na wyciągnięcie ręki”, a te używane bardzo często pozostawać w zasięgu przedramion.
- C. większość czynności powinno się wykonywać na wysokości stawów łokciowych.
- D. cięższe prace lepiej wykonywać na niższej wysokości, a prace precyzyjne – na wyższej.
- E. należy ograniczać miejscowy ucisk na tkanki przez stosowanie podkładek w miejscach na niego narażonych – klęczniki, podkładki pod nadgarstki itp.

Nr 13. Powrót do pracy po zabiegu operacyjnym zespołu cieśni nadgarstka w przypadku ciężkich prac ręcznych jest najczęściej możliwy po:

- A. 1–2 tygodniach.
- B. 2–4 tygodniach.
- C. 4–6 tygodniach.
- D. 6–10 tygodniach.
- E. 12–15 tygodniach.

Nr 14. Które z poniższych stwierdzeń dotyczących pracy w trybie zmianowym, zwłaszcza nocnym, jest **nieprawdziwe**?

- A. praca ta została uznana przez Międzynarodową Agencję Badań nad Rakiem (International Agency for Research on Cancer – IARC) za czynnik prawdopodobnie rakotwórczy dla ludzi (grupa 2A).
- B. niektóre badania epidemiologiczne wskazują na związane z pracą w nocy zwiększone ryzyko rozwoju raka piersi, prostaty i jelita grubego.
- C. brak jest jednoznacznych danych epidemiologicznych, by powiązać ryzyko zachorowania na raka piersi z pracą w nocy.
- D. nie ma podstaw, aby zabraniać pracy w porze nocnej kobietom (np. pielęgniarkom, lekarkom) z czynnikami ryzyka, np. z rodzinnym obciążeniem nowotworem piersi.
- E. ze względu na wyniki badań epidemiologicznych kobiety obciążone czynnikami ryzyka raka piersi nie powinny podejmować pracy w godzinach nocnych.

Nr 15. W próbie oziębienia rąk z czynnościową próbą termiczną za prawidłowy okres odnowy uważa się powrót temperatury do stanu wyjściowego w czasie nieprzekraczającym:

- A. 5–10 min.
- B. 15–20 min.
- C. 20–40 min.
- D. 40 min.
- E. 60 min.

Nr 16. Wystąpienie objawów w ciągu 4–12 godz. po rozpoczęciu pracy lub po powrocie do domu sugeruje:

- A. astmę z uczulenia na alergenzy zawodowe o dużej masie cząsteczkowej.
- B. astmę z uczulenia na alergenzy zawodowe o małej masie cząsteczkowej.
- C. wykluczenie astmy zawodowej.
- D. astmę atopową niezawodową.
- E. efekt drażniący środowiska pracy.

Nr 17. W monitoringu biologicznym dla substancji o wartości $T_{1/2}$ do ok. 60 godz. zaleca się pobranie materiału biologicznego w:

- A. pierwszym dniu tygodnia pracy.
- B. trzecim dniu tygodnia pracy.
- C. końcu dowolnej dniówki roboczej.
- D. ostatnim dniu tygodnia pracy.
- E. dowolnym dniu tygodnia pracy.

Nr 18. Rekomenduje się, by monitoring biologiczny dla substancji ulegających istotnej kumulacji w ustroju przeprowadzać:

- A. po upływie 1 tygodnia od rozpoczęcia pracy w narażeniu.
- B. po upływie 1 miesiąca od rozpoczęcia pracy w narażeniu.
- C. po upływie ok. 3 miesięcy od rozpoczęcia pracy w narażeniu.
- D. po upływie ok. 6 miesięcy od rozpoczęcia pracy w narażeniu.
- E. po upływie ok. 12 miesięcy od rozpoczęcia pracy w narażeniu.

Nr 19. Choroba zwana „gorączką poniedziałkową” to:

- A. byssinoza.
- B. beryloza.
- C. skutki zawodowego narażenia na nitroglicerynę.
- D. zespół astmopodobny.
- E. zespół toksyczności pyłu organicznego.

Nr 20. Wskaż, które schorzenia lub wyniki badań układu nerwowego nie są bezwzględными przeciwwskazaniami do wykonywania zawodu nurka:

- A. padaczka.
- B. choroby zwyrodniające układu nerwowo-mięśniowego.
- C. patologiczny zapis EEG ze stymulacją wzrokową i hiperwentylacją.
- D. każdy nieprawidłowy zapis EEG.
- E. przebyte urazy czaszkowo-mózgowe.

Nr 21. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące wykonywania zawodu nurka przez osobę chorującą na astmę oskrzelową:

- A. nurkiem może być osoba chorująca na astmę oskrzelową pod warunkiem dobrej tolerancji leków.
- B. nurkiem może być osoba chorująca na astmę oskrzelową pod warunkiem braku napadów duszności w ostatnim roku leczenia.
- C. nurkiem może być osoba chorująca na astmę oskrzelową pod warunkiem braku napadów duszności w ostatnich 5 latach leczenia.
- D. nurkiem może być osoba chorująca na astmę oskrzelową pod warunkiem wyrównania parametrów spirometrycznych.
- E. nurkiem nie może być osoba chorująca na astmę oskrzelową.

Nr 22. Gdzie należy zgłosić podjęcie działalności przez psychologa w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi?

- A. we właściwym ze względu na miejsce jej wykonywania wojewódzkim ośrodku medycyny pracy.
- B. w jakimkolwiek wojewódzkim ośrodku medycyny pracy.
- C. u właściwego ze względu na miejsce jej wykonywania marszałka województwa.
- D. u właściwego ze względu na miejsce jej wykonywania wojewody.
- E. nigdzie nie trzeba zgłaszać tego faktu.

Nr 23. Kto może zostać kierownikiem wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy?

- A. tylko lekarz specjalista w dziedzinie medycyny pracy.
- B. każda osoba z wyższym wykształceniem.
- C. każdy lekarz posiadający uprawnienia do przeprowadzania badań profilaktycznych, o których mowa w ustawie Kodeks pracy.
- D. każda osoba wskazana przez marszałka województwa.
- E. lekarz specjalista w dziedzinie medycyny pracy lub medycyny przemysłowej.

Nr 24. Na jaki minimalny okres powinna zostać zawarta umowa na wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników między podmiotem obowiązującym do ich zapewnienia a podstawową jednostką służby medycyny pracy?

- A. 1 roku.
- B. 2 lat.
- C. 3 lat.
- D. 4 lat.
- E. 5 lat.

Nr 25. Którego badania nie można wykonać w podstawowej jednostce służby medycyny pracy?

- A. badania profilaktycznego pracownika ze stwierdzonym stopniem niepełnosprawności.
- B. badania profilaktycznego pracownika kierującego autem w ramach wykonywanej pracy, którego zatrzymano pod wpływem alkoholu podczas kierowania samochodem.
- C. badania profilaktycznego pracownika skierowanego na badania celowane.
- D. badania profilaktycznego pracownika pracującego w narażeniu na promieniowanie jonizujące.
- E. badania w kierunku ustalenia braku bądź istnienia podstaw do rozpoznania choroby zawodowej.

Nr 26. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące opieki profilaktycznej nad rolnikami:

- A. rolników indywidualnych można objąć profilaktyczną opieką zdrowotną służby medycyny pracy na ich własny wniosek.
- B. rolników indywidualnych można objąć profilaktyczną opieką zdrowotną służby medycyny pracy tylko w przypadku opłacania przez nich składek do KRUS-u.
- C. rolników indywidualnych można objąć profilaktyczną opieką zdrowotną służby medycyny pracy tylko na zlecenie podstawowej jednostki opieki zdrowotnej.
- D. rolników indywidualnych można objąć profilaktyczną opieką zdrowotną służby medycyny pracy, gdy wyrazi na to zgodę właściwy wojewódzki ośrodek medycyny pracy.
- E. rolników indywidualnych w ogóle nie można objąć profilaktyczną opieką zdrowotną służby medycyny pracy.

Nr 27. W jakim celu u osób wykonujących prace podwodne wykonuje się test ciśnieniowy?

- A. w celu ustalenia reakcji organizmu na zmiany ciśnienia otoczenia.
- B. w celu ustalenia reakcji organizmu na zmiany temperatury wody.
- C. w celu ustalenia maksymalnego czasu, w którym osoba badana może powstrzymać się od oddychania.
- D. w celu ustalenia, jakie maksymalne ciśnienie powietrza w butli może znieść osoba badana.
- E. w celu ustalenia optymalnych okresów wynurzania się nurka z wody.

Nr 28. Na czym polega profilaktyka przeciwzimerowa?

- A. na podaniu co najmniej dwóch dawek szczepionki.
- B. na podaniu jednej dawki szczepionki.
- C. na podaniu odpowiednich przeciwciał.
- D. na zastosowaniu odpowiedniej chemioprophylaktyki.
- E. na podaniu szczepionki połączonej z chemioprophylaktyką.

Nr 29. Który z zarodźców zimnicy powoduje tzw. „czwartaczkę”?

- A. *P. vivax*.
- B. *P. malariae*.
- C. *P. falciparum*.
- D. *P. ovale*.
- E. żaden z wymienionych.

Nr 30. Wskaż źródła drgań mechanicznych działających na organizm człowieka przez kończyny górne:

- 1) ręczne narzędzia wibrujące (np. młotki, ubijaki formierskie, wiertarki i szlifierki);
- 2) siedziska w środkach transportu i maszynach samobieżnych oraz podesty, obudowy i bezpośrednie otoczenie maszyn i urządzeń w halach przemysłowych (np. sprężarek, krosien tkackich i kafarów);
- 3) kierownice i uchwyty sterownicze w pojazdach przemysłowych, maszynach drogowych, budowlanych i rolniczych;
- 4) urządzenia klimatyzacyjne i wentylacyjne;
- 5) trzymane w dłoniach detale obrabiane przez stacjonarne maszyny (szlifierki, polerki).

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3,5.
- B. tylko 1.
- C. tylko 5.
- D. tylko 3.
- E. 2,4.

Nr 31. Który wynik badania pola widzenia będzie przeciwwskazaniem do kierowania pojazdami kategorii B prawa jazdy?

- A. obuoczne poziome pole widzenia – 130° oraz 60° na lewo i 70° na prawo.
- B. obuoczne poziome pole widzenia – 160° oraz 90° na lewo i 70° na prawo.
- C. obuoczne poziome pole widzenia – 120° oraz 40° na lewo i 80° na prawo.
- D. obuoczne poziome pole widzenia – 180° oraz 90° na lewo i 90° na prawo.
- E. obuoczne poziome pole widzenia – 120° oraz 60° na lewo i 60° na prawo.

Nr 32. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące kryterium narządu słuchu u motorniczego (kierującego tramwajem) ubiegającego się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców:

- A.** kryterium dla narządu słuchu to rozumienie mowy wymawianej szeptem z odległości min. 1 m w uchu lepiej słyszającym, w tym przy zastosowaniu aparatu słuchowego lub implantu słuchowego.
- B.** kryterium dla narządu słuchu to rozumienie mowy wymawianej szeptem z odległości min. 1 m w uchu gorzej słyszającym, w tym przy zastosowaniu aparatu słuchowego lub implantu słuchowego.
- C.** nie jest wymagane jakiejkolwiek kryterium dla narządu słuchu.
- D.** kryterium dla narządu słuchu to rozumienie mowy wymawianej szeptem z odległości min. 1 m w każdym uchu, w tym przy zastosowaniu aparatu słuchowego lub implantu słuchowego.
- E.** kryterium dla narządu słuchu to rozumienie mowy wymawianej mową potoczną z odległości min. 1 m w każdym uchu, w tym przy zastosowaniu aparatu słuchowego lub implantu słuchowego.

Nr 33. Kiedy można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami u osoby posiadającej prawo jazdy kategorii C, której wszczepiono kardiowerter-defibrylator?

- A.** po przedstawieniu opinii lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie o wdrożeniu skutecznego leczenia w stopniu zapewniającym zachowanie bezpieczeństwa ruchu drogowego i zalecanej częstotliwości badań kontrolnych oraz pod warunkiem przeprowadzania regularnych kontrolnych badań lekarskich.
- B.** w omawianym przypadku należy bezwzględnie orzec istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.
- C.** po przedstawieniu opinii lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie o wdrożeniu skutecznego leczenia w stopniu zapewniającym zachowanie bezpieczeństwa ruchu drogowego i zalecanej częstotliwości badań kontrolnych oraz pod warunkiem braku interwencji kardiowertera-defibrylatora w ostatnich 5 latach.
- D.** po przedstawieniu opinii lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie o wdrożeniu skutecznego leczenia w stopniu zapewniającym zachowanie bezpieczeństwa ruchu drogowego i zalecanej częstotliwości badań kontrolnych oraz pod warunkiem braku interwencji kardiowertera-defibrylatora w ostatnich 10 latach.
- E.** w omawianym przypadku można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami na podstawie oświadczenia pacjenta o braku interwencji kardiowertera-defibrylatora.

Nr 34. W jakim przypadku lekarz uprawniony do badań kierowców ma obowiązek skierować pacjenta na badania psychologiczne?

- A. w przypadku kierowania pojazdem pod wpływem alkoholu.
- B. w przypadku przedstawienia orzeczenia o niepełnosprawności z powodu zaburzeń psychicznych.
- C. w przypadku kierowania pojazdem, który uczestniczył w wypadku drogowym, w następstwie którego inna osoba poniosła śmierć lub doznała obrażeń.
- D. w przypadku, gdy osoba ta przekroczyła liczbę 24 pkt otrzymanych za naruszenia przepisów ruchu drogowego.
- E. w każdym przypadku, kiedy lekarz uzna to za konieczne w celu prawidłowej oceny stanu zdrowia osoby badanej.

Nr 35. Do którego marszałka województwa ma zgłosić się lekarz, który chce zostać wpisany do ewidencji lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań lekarskich kierowców?

- A. do marszałka województwa właściwego ze względu na miejsce zamieszkania lekarza.
- B. do marszałka województwa właściwego ze względu na miejsce ukończenia specjalizacji z medycyny pracy.
- C. do marszałka województwa właściwego ze względu na miejsce wykonywania badań lekarskich.
- D. w przypadku pracy w różnych województwach – osobno do każdego z marszałków województwa właściwych ze względu na miejsce pracy lekarza.
- E. do któregośkolwiek marszałka województwa bez względu na miejsce zamieszkania lekarza czy miejsce wykonywania badań.

Nr 36. Kiedy w trakcie badania profilaktycznego osoby narażonej na nadmierny wysiłek głosowy i u której wykonano badanie czasu fonacji powinno się ją skierować na badanie laryngologiczno-foniatryczne?

- A. gdy maksymalny czas fonacji wyniósł mniej niż 15 s.
- B. gdy maksymalny czas fonacji wyniósł 20 s.
- C. gdy maksymalny czas fonacji wyniósł 25 s.
- D. gdy maksymalny czas fonacji wyniósł 30 s.
- E. gdy maksymalny czas fonacji wyniósł ponad 30 s.

Nr 37. Narażenie na które z wymienionych czynników biologicznych jest, zgodnie z obowiązującymi przepisami, przeciwwskazaniem do pracy dla kobiet będących w 3 miesiącu ciąży?

- A. prace stwarzające ryzyko zakażenia wirusem cytomegalii.
- B. prace stwarzające ryzyko zakażenia norawirusami.
- C. prace stwarzające ryzyko zakażenia rotawirusami.
- D. prace stwarzające ryzyko zakażenia bakteriami *Salmonella paratyphi* A, B, C.
- E. prace stwarzające ryzyko zakażenia wirusem zapalenia wątroby typu A.

Nr 38. Jakie są minimalne parametry dotyczące narządu słuchu, które musi spełniać osoba zatrudniona na stanowisku osobistego kierowcy prezesa dużej firmy (kat. B prawa jazdy)?

- A.** ostrość słuchu przy badaniu obuusznym – szept z odległości min. 1 m (ocena możliwa z zastosowaniem aparatów słuchowych).
- B.** ostrość słuchu przy badaniu obuusznym – mowa potoczna z odległości min. 1 m (ocena możliwa z zastosowaniem aparatów słuchowych).
- C.** ostrość słuchu przy badaniu obuusznym – szept z odległości min. 1 m (bez możliwości stosowania aparatów słuchowych).
- D.** ostrość słuchu dla każdego ucha – szept z odległości min. 1 m (ocena możliwa z zastosowaniem aparatów słuchowych).
- E.** zdolność słyszenia w ogóle nie jest wymagana.

Nr 39. Przy jakich narażeniach podczas badań profilaktycznych należy obligatoryjnie wykonać rynoskopię przednią?

- 1) na chrom i jego związki;
- 2) na nikiel;
- 3) na chlor;
- 4) na pył drewna;
- 5) na pył drewna, ale tylko twardego;
- 6) na formaldehyd;
- 7) na związki fluoru.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3,4,6,7. **B.** 1,2,3,5,6. **C.** 1,2,3,4. **D.** 1,2,3,5. **E.** 3,5,6.

Nr 40. Które z wymienionych stwierdzeń dotyczących badania profilaktycznego przeprowadzanego u pracownika zatrudnionego na stanowisku kierowcy taksówki bagażowej (kategoria B prawa jazdy) jest prawdziwe?

- A.** u ww. pracownika bezwzględnie wymagane są prawidłowe widzenie zmiernicze i wrażliwość na olśnienie, gdyż ten rodzaj pracy podlega ustawie o transporcie drogowym.
- B.** u ww. pracownika prawidłowe widzenie zmiernicze i wrażliwość na olśnienie nie są bezwzględnie wymagane, gdy nie będzie on pracował po zmroku, gdyż ten rodzaj pracy nie podlega ustawie o transporcie drogowym.
- C.** u ww. pracownika w ogóle nie jest wymagane przeprowadzenie badania widzenia zmierniczego i wrażliwości na olśnienie, gdyż ten rodzaj badań nie jest wymagany przepisami prawa.
- D.** u ww. pracownika należy przeprowadzić badanie widzenia zmierniczego i wrażliwości na olśnienie tylko w przypadku kierowania autem po zmroku.
- E.** u ww. pracownika należy przeprowadzić badanie widzenia zmierniczego i wrażliwości na olśnienie tylko w przypadku, gdy ma on wszczepione soczewki wewnątrzgałkowe lub jest po laserowej korekcji wady wzroku.

Nr 41. Na okresowe badanie profilaktyczne zgłosiła się 30-letnia kobieta pracująca od 2 lat na stanowisku związanym z narażeniem w miejscu pracy na hałas na poziomie $LEX_{8h} = 78$ dB. W trakcie badania poinformowała lekarza, że jest w ciąży, natomiast w badaniu audiometrycznym stwierdzono ubytek słuchu w jednym uchu o wielkości 40 dB, obliczonego jako średnia dla częstotliwości 1, 2, 3 kHz. Wskaż najbardziej właściwe postępowanie orzecznicze:

- A. na podstawie przeprowadzonego badania można orzec brak przeciwwskazań do pracy na okres 3 kolejnych lat.
- B. na podstawie przeprowadzonego badania można orzec brak przeciwwskazań do pracy na okres 1 roku.
- C. na podstawie przeprowadzonego badania należy orzec o niezdolności do pracy.
- D. na podstawie przeprowadzonego badania można orzec brak przeciwwskazań do pracy na okres 5 lat.
- E. na podstawie przeprowadzonego badania należy orzec o niezdolności do pracy ze względu na znaczny ubytek słuchu.

Nr 42. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące wieku, zakresu i częstotliwości badań pracownika zatrudnionego w warunkach zimnego mikroklimatu.

- A. częstotliwość i zakres badań lekarz ustala indywidualnie, w zależności od stanu zdrowia pracownika.
- B. pracownicy po 50 r.ż. powinni być badani co najmniej co 2 lata, a pracownicy młodsi – co 3 lata.
- C. pracownicy do 45 r.ż. powinni być badani co 3 lata, a pracownicy po 45 r.ż. – co 2 lata.
- D. wiek nie ma wpływu na częstotliwość badań.
- E. pracownicy do 40 r.ż. powinni być badani co 3 lata, a pracownicy po 40 r.ż. – co 2 lata.

Nr 43. Miarą ciężkości pracy wymagającej wysiłku dynamicznego jest:

- A. wydatek energetyczny podczas wykonywania pracy.
- B. stężenie kwasu mlekowego we krwi po pracy.
- C. wielkość zmęczenia po pracy.
- D. częstość skurczów serca podczas pracy.
- E. czas powrotu częstości skurczów serca do stanu spoczynkowego.

Nr 44. Czy klasyfikacja ciężkości pracy mierzonej wydatkiem energetycznym jest zróżnicowana ze względu na płeć i wiek?

- A. nie jest zróżnicowana ze względu na płeć.
- B. jest zróżnicowana ze względu na płeć, dla kobiet granice poszczególnych klas ciężkości pracy są niższe.
- C. jest zróżnicowana ze względu na płeć, dla mężczyzn granice poszczególnych klas ciężkości pracy są niższe.
- D. nie ma zróżnicowania ze względu na wiek.
- E. jest zróżnicowana ze względu na wiek i płeć, dla kobiet >45 r.ż. wartości są obniżone.

Nr 45. W którym przypadku pracownik wykonujący pracę na otwartej przestrzeni powinien otrzymywać podczas pracy posiłek regeneracyjny?

- A. zawsze, bez względu na temperaturę otoczenia i inne cechy pracy.
- B. tylko w przypadku, gdy temperatura otoczenia jest ujemna.
- C. tylko w przypadku, gdy temperatura otoczenia przekracza 28°C.
- D. bez względu na temperaturę otoczenia, jeśli wydatek energetyczny podczas pracy dla mężczyzn wynosi 1500 kcal/zmianę roboczą, a dla kobiet – 1000 kcal/zmianę roboczą.
- E. w okresie od 1 listopada do 31 marca, jeśli wydatek energetyczny podczas pracy dla mężczyzn wynosi 1500 kcal/zmianę roboczą, a dla kobiet – 1000 kcal/zmianę roboczą.

Nr 46. Mikroklimat gorący i zimny w środowisku pracy to:

- A. czynniki uciążliwe.
- B. czynniki obojętne dla zdrowia.
- C. czynniki szkodliwe i w związku z tym podlegające badaniom i pomiarom zgodnie z odpowiednim rozporządzeniem ministra zdrowia.
- D. tylko mikroklimat zimny jest czynnikiem szkodliwym.
- E. tylko mikroklimat gorący jest czynnikiem szkodliwym.

Nr 47. Jakie badanie pozwala ocenić wydolność fizyczną?

- A. 24-godzinne EKG metodą Holtera.
- B. próba wysiłkowa metodą bezpośrednią lub pośrednią.
- C. badanie spirometryczne.
- D. EKG spoczynkowe.
- E. podstawowe badania laboratoryjne (morfologia, OB, poziom cholesterolu).

Nr 48. W jaki sposób pracodawca powinien zmniejszyć obciążenie termiczne pracownika wykonującego pracę w gorącym mikroklimacie?

- A. przez skrócenie czasu pracy w narażeniu (m.in. wprowadzenie przerw w pracy).
- B. przez zastosowanie metod technologicznych (np. klimatyzacja).
- C. przez zastosowanie indywidualnych sposobów chłodzenia (np. ubranie robocze z chłodzącymi wkładami – kamizelki).
- D. przez zabezpieczenie odpowiedniej ilości zimnych napojów.
- E. stosując wszystkie wymienione sposoby, aby osiągnąć możliwie skuteczne obniżenie temperatury otoczenia.

Nr 49. Jakie czynniki mają wpływ na zdolność wysiłkową?

- A. płeć.
- B. wiek.
- C. czynniki środowiskowe (np. temperatura otoczenia).
- D. uwarunkowania genetyczne.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 50. W ramach badania lekarskiego przeprowadzanego w celu wydania świadectwa zdrowia uprawniony lekarz dokonuje oceny stanu zdrowia marynarza do wykonywania pracy na statku morskim, oceniając obligatoryjne badania:

- 1) OB, morfologię krwi z rozmazem, ALT, glikemia na czczo;
- 2) retikulocyty, GGTP, kreatynina w surowicy;
- 3) audiometrię tonalną;
- 4) EKG spoczynkowe;
- 5) RTG klatki piersiowej;
- 6) badanie ogólne moczu;
- 7) EEG.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4,5. **B.** 1,3,4,6. **C.** 1,2,4,5. **D.** 1,2,3,4,5,6. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 51. Marynarz, u którego rozpoznano cukrzycę insulinoniezależną wymagającą leczenia farmakologicznego, może otrzymać od lekarza uprawnionego:

- 1) potwierdzenie zdolności do wykonywania wszystkich obowiązków w obrębie przypisanego działu w każdej szerokości i długości geograficznej po ustabilizowaniu i przy braku powikłań ograniczających zdolność do pracy na morzu;
- 2) potwierdzenie zdolności do wykonywania obowiązków na wodach przybrzeżnych z wyłączeniem pełnienia wacht jednoosobowych pod warunkiem potwierdzonej skutecznej kontroli glikemii, postępowania zgodnie z zaleceniami terapeutycznymi i dobrej świadomości hipoglikemii oraz regularnej kontroli specjalistycznej;
- 3) potwierdzenie czasowej niezdolności do prawidłowego wykonywania obowiązków rutynowych lub w sytuacjach zagrożenia w sposób bezpieczny i wydajny od początku leczenia do uzyskania stabilizacji choroby;
- 4) pouczenie, że w przypadku niestabilnego przebiegu choroby dozwolona jest praca wyłącznie na statkach w żegludze przybrzeżnej z wyłączeniem pełnienia wacht;
- 5) potwierdzenie trwałej niezdolności do prawidłowego wykonywania obowiązków rutynowych lub w sytuacjach zagrożenia w sposób bezpieczny i wydajny w przypadku nieprawidłowej kontroli glikemii lub postępowania niezgodnego z zaleceniami terapeutycznymi.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1. **B.** 2,3. **C.** wszystkie wymienione. **D.** 2,3,4,5. **E.** 1,3,4.

Nr 52. Marynarz, u którego rozpoznano uzależnienie od alkoholu, może otrzymać od lekarza uprawnionego:

- 1) potwierdzenie zdolności do wykonywania wszystkich obowiązków w obrębie przypisanego działu w każdej szerokości i długości geograficznej pod warunkiem, że w ciągu 3 lat od zakończenia ostatniego epizodu nie było nawrotu choroby, nie ma chorób współistniejących, lekarz potwierdza pomyślny udział w terapii, próby wątrobowe są w normie;
- 2) potwierdzenie zdolności do wykonywania obowiązków pod warunkiem zwiększonej częstotliwości badań, wykluczenia stanowiska kapitana oraz stanowiska bez ścisłego nadzoru przełożonego, wymagana jest stała obserwacja uwzględniająca: informację od lekarza leczącego potwierdzającą pomyślny udział w terapii, systematyczną poprawę wyników prób wątrobowych;
- 3) potwierdzenie czasowej niezdolności do prawidłowego wykonywania obowiązków rutynowych lub w sytuacjach zagrożenia w sposób bezpieczny i wydajny do czasu zdiagnozowania, ustabilizowania choroby i spełnienia kryteriów sprawności do 1 roku od rozpoznania choroby lub do roku od nawrotu choroby;
- 4) potwierdzenie trwałej niezdolności do prawidłowego wykonywania obowiązków rutynowych lub w sytuacjach zagrożenia w sposób bezpieczny i wydajny, jeśli objawy choroby utrzymują się lub występuje choroba współistniejąca, mogąca wywołać progresję lub nawrót zaburzeń podczas rejsu na morzu;
- 5) potwierdzenie zdolności do prawidłowego wykonywania obowiązków rutynowych lub w sytuacjach zagrożenia w sposób bezpieczny i wydajny z wyłączeniem pełnienia wacht jednoosobowych, jeśli prawdopodobieństwo nawrotu jest umiarkowane; dozwolona jest praca wyłącznie na statkach pływających w takiej odległości od portu, którą można pokonać w ciągu 1 godz.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1. **B.** 2,3. **C.** 1,2,3,4. **D.** 2,3,4,5. **E.** 3,4,5.

Nr 53. Zakładowe programy promocji zdrowia to:

- A.** zaplanowany proces zmian zachowań zdrowotnych pracowników poprzez zobligowanie ich do udziału w programie restrykcjami pracodawcy.
- B.** zorganizowany i zaplanowany proces interwencji promocyjnych w sferze zdrowotnych stylów życia, których celem jest doprowadzenie do korzystnej zmiany określonych indywidualnych zachowań zdrowotnych.
- C.** zaplanowany proces interwencji pracodawcy i podstawowej jednostki służby medycyny pracy związany z podstawową ochroną zdrowia pracujących w zakresie spełniania norm BHP.
- D.** finansowany przez ZUS program interwencji w zachowania prozdrowotne pracowników w zakładzie pracy w celu minimalizacji liczby wypadków w pracy.
- E.** finansowany przez NFZ program zmiany zachowań prozdrowotnych pracowników i wczesnego wykrywania schorzeń.

Nr 54. Realizacja promocji zdrowia w miejscu pracy może odbywać się poprzez:

- 1) interwencje w sferze zdrowotnych stylów życia pracowników, związanych z pracą, ale także z ich codziennym życiem pozazawodowym;
- 2) ponadnormatywne, tzn. niewymagane formalnie interwencje medyczne związane z profilaktyką;
- 3) służące zdrowiu ponadnormatywne czy pozanormatywne interwencje w środowisko pracy, tzn. polepszanie warunków środowiska pracy ponad minima określone normatywami higienicznymi, a zwłaszcza w zakresie tych czynników, których normatywy te nie regulują (np. czynników wywołujących stres);
- 4) edukację zdrowotną posługującą się wszystkimi dostępnymi środkami przekazu informacyjno-perswazyjnego z bodźcami finansowymi włącznie;
- 5) zobowiązanie pracodawcy przez Państwową Inspekcję Pracy do realizacji zakładowego programu promocji zdrowia.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3. **B.** tylko 2. **C.** tylko 3. **D.** 1,2,4,5. **E.** 1,2,3,4.

Nr 55. Obligatoryjna zbiorcza dokumentacja prowadzona przez lekarza podstawowej jednostki służby medycyny pracy **nie obejmuje**:

- 1) księgi udzielonych konsultacji podstawowym jednostkom służby medycyny pracy;
- 2) rejestru orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie (stwierdzających brak bądź istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na określonym stanowisku);
- 3) rejestru orzeczeń lekarskich dotyczących możliwości wykonywania pracy lub pobierania nauki uwzględniającej stan zdrowia i zagrożenia występujące w miejscu pracy lub nauki;
- 4) księgi przeprowadzonych kontroli;
- 5) księgi podejrzeń lub rozpoznań chorób zawodowych;
- 6) księgi odwołań od treści orzeczeń wydanych do celów przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wydanych na jego podstawie;
- 7) księgi wizytacji stanowisk pracy.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1. **B.** 1,4,5. **C.** 2,3,4,5. **D.** 2,3,5,6,7. **E.** 1,4.

Nr 56. Zakres profilaktycznej opieki nad pracownikami niezbędnej z uwagi na warunki pracy **nie obejmuje**:

- 1) wykonywania badań wstępnych, okresowych i kontrolnych przewidzianych w Kodeksie pracy;
- 2) w razie wystąpienia choroby zawodowej wykonywania u pracowników zatrudnionych na stanowiskach pracy stwarzających podobne zagrożenie badań celowanych lub testów ekspozycyjnych;
- 3) monitoringu stanu zdrowia pracowników, którzy wykonują pracę w warunkach występowania przekroczeń najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia;
- 4) wykonywania szczepień ochronnych, o których mowa w art. 20 Ustawy z dnia 5 grudnia 2008 r. o zapobieganiu i zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi;
- 5) okresowej analizy wyników kontroli zdrowia pracowników oraz informowania pracodawcy o wynikach tych analiz z uwzględnieniem tajemnicy lekarskiej;
- 6) uczestnictwa w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, o której mowa w Kodeksie pracy.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3. **B.** 2,5. **C.** 2,3,6. **D.** żadna z wymienionych. **E.** 4,5.

Nr 57. Okres, w którym wystąpienie udokumentowanych objawów chorobowych upoważnia do rozpoznania choroby zawodowej pomimo wcześniejszego zakończenia pracy w narażeniu zawodowym, wynosi:

- 1) w przypadku pylicy krzemowej – nie może zostać określony;
- 2) w przypadku zatruc ostrych – 24 godz.;
- 3) w przypadku nowotworów złośliwych powstałych w następstwie działania czynników występujących w środowisku pracy, uznanych za rakotwórcze u ludzi – indywidualnie w zależności od okresu latencji nowotworu;
- 4) w przypadku przewlekłych chorób narządu głosu spowodowanych nadmiernym wysiłkiem głosowym – 5 lat;
- 5) w przypadku pokrzywki kontaktowej – 2 miesiące.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3. **B.** 1,3,4. **C.** 1,3,5. **D.** 1,3. **E.** 2,3,5.

Nr 58. Lekarz w trakcie badania profilaktycznego – wykonywanego na podstawie art. 229 Kodeksu pracy – pacjentki zatrudnionej na stanowisku pielęgniarki, karmiącej dziecko, z opisanym w skierowaniu narażeniem na szkodliwe czynniki chemiczne (cytostatyki), wydaje:

- A.** orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na dotychczasowym stanowisku pracy.
- B.** zaświadczenie stwierdzające, że istnieją przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania dotychczasowej pracy przez pracownicę karmiącą dziecko, uzasadniające przeniesienie pracownicy do innej pracy, a jeżeli to niemożliwe, zwolnienie jej na czas niezbędny z obowiązku świadczenia pracy.
- C.** zaświadczenie stwierdzające, że nie istnieją przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania dotychczasowej pracy przez pracownicę karmiącą dziecko, uzasadniające zmianę warunków pracy na dotychczas zajmowanym stanowisku pracy lub skrócenie czasu pracy lub przeniesienie pracownicy do innej pracy, a jeżeli to niemożliwe, zwolnienie jej na czas niezbędny z obowiązku świadczenia pracy.
- D.** orzeczenie o istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na dotychczasowym stanowisku.
- E.** orzeczenie o konieczności przeniesienia na inne stanowisko pracy do czasu zakończenia karmienia.

Nr 59. Służba medycyny pracy jest właściwa do realizowania zadań z zakresu ograniczania szkodliwego wpływu pracy na zdrowie poprzez:

- 1) współdziałanie z pracodawcą w procesach rozpoznawania i oceny czynników występujących w środowisku pracy oraz sposobów wykonywania pracy mogących mieć ujemny wpływ na zdrowie;
- 2) współdziałanie z pracodawcą w procesach rozpoznawania i oceny ryzyka zawodowego w środowisku pracy oraz informowanie pracodawców i pracujących o możliwości wystąpienia niekorzystnych skutków zdrowotnych będących ich następstwem;
- 3) udzielanie pracodawcom i pracującym porad w zakresie organizacji pracy, ergonomii, fizjologii i psychologii pracy;
- 4) wystąpienie z wnioskiem do pracodawcy o zlecenie prowadzenia biologicznego monitorowania narażenia na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym oraz o zastosowanie innych metod umożliwiających wczesne wykrycie skutków tego narażenia.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** tylko 1. **B.** 2,3. **C.** 1,2,3. **D.** 1,3. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 60. W ramach badania wstępnego nauczyciela lekarz medycyny pracy wykonuje:

- 1) badanie lekarskie i ocenę wydolności narządu głosu za pomocą wskaźnika niepełnosprawności głosowej ze wskazaniem terminu pierwszego badania okresowego za 5 lat;
- 2) badanie lekarskie i ocenę wydolności narządu głosu w ramach obligatoryjnej konsultacji otolaryngologicznej;
- 3) badanie lekarskie, ocenę wydolności narządu głosu za pomocą wskaźnika niepełnosprawności głosowej i badania laryngoskopowego;
- 4) badanie lekarskie, ocenę wydolności narządu głosu w ramach obligatoryjnej konsultacji foniatrycznej;
- 5) badanie lekarskie i na podstawie oceny wydolności narządu głosu za pomocą wskaźnika niepełnosprawności głosowej decyduje o potrzebie konsultacji otolaryngologicznej lub foniatrycznej.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3. **B.** 2,4. **C.** 1,3,5. **D.** 1,5. **E.** 2,3.

Nr 61. Pacjent, który zawodowo jest narażony na pył drewna miękkiego, powinien mieć wykonywane badania okresowe:

- 1) pierwsze badanie po roku z uwzględnieniem spirometrii i RTG klatki piersiowej, następne co 4 lata;
- 2) po ustaniu zatrudnienia ze względu na rakotwórcze działanie pyłu drewna;
- 3) co rok przez pierwsze 3 lata narażenia, następnie co 3–4 lata z uwzględnieniem spirometrii i rynoskopii przedniej;
- 4) co 3–4 lata niezależnie od okresu narażenia z uwzględnieniem spirometrii i rynoskopii przedniej oraz RTG klatki piersiowej;
- 5) od 45 r.ż. i po 15 latach narażenia co 1–2 lata z uwzględnieniem spirometrii i rynoskopii przedniej.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1. **B.** tylko 3. **C.** 2,3,5. **D.** 1,2,5. **E.** 4,5.

Nr 62. Młodociany chłopiec, który ukończył 16 r.ż., może pracować pod ziemią w górnictwie węglowym, jeżeli jest to niezbędne do odbycia przygotowania zawodowego młodocianych:

- A.** w wymiarze do 2 godz. na dobę, przy czym czas nie może przekraczać 15 dni w miesiącu.
- B.** w wymiarze do 4 godz. na dobę, przy czym czas nie może przekraczać 14 dni w miesiącu.
- C.** bez limitu czasu pod warunkiem stwierdzenia zgodności warunków pracy z przepisami dotyczącymi BHP.
- D.** w wymiarze do 6 godz. na dobę pod warunkiem stwierdzenia zgodności warunków pracy z przepisami dotyczącymi BHP.
- E.** w chodnikach wymagających pozycji leżącej lub pochylonej w wymiarze do 2 godz. dziennie.

Nr 63. Zapis w skierowaniu na badanie okresowe w pozycji *czynniki fizyczne*: „kategoria B narażenia na promieniowanie jonizujące” oznacza, że:

- 1) pacjent może być narażony na dawkę skuteczną przekraczającą 6 mSv w ciągu roku lub na dawkę równoważną, przekraczającą trzy dziesiąte wartości dawek granicznych dla soczewek oczu, skóry i kończyn;
- 2) pacjent może być narażony na dawkę skuteczną przekraczającą 1 mSv w ciągu roku lub na dawkę równoważną, równą jednej dziesiątej wartości dawek granicznych dla soczewek oczu, skóry i kończyn;
- 3) pacjent wymaga oceny soczewek w konsultacji okulistycznej, oceny morfologii krwi z rozmazem, płytek krwi i retikulocytów z terminem badania okresowego za rok;
- 4) pacjent wymaga oceny soczewek w konsultacji okulistycznej, oceny morfologii krwi z rozmazem, płytek krwi i retikulocytów z terminem badania okresowego za 3 lata;
- 5) pacjent wymaga oceny morfologii krwi z rozmazem, retikulocytów i oceny narządu wzroku – ostrości widzenia, zdolności rozpoznawania barw, widzenia przestrzennego, pola widzenia, dna oka i przezierności soczewek z terminem badania okresowego za 3 lata.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,3. **B.** 2,3. **C.** 1,4. **D.** 2,5. **E.** 1,5.

Nr 64. Nawet jeżeli jest to niezbędne do odbycia przygotowania zawodowego młodocianych, pracownik młodociany **nie może** wykonywać pracy w środowisku, w którym występuje narażenie na szkodliwy wpływ:

- A.** pyłów o działaniu zwłókniającym i drażniącym, których stężenia nie przekraczają 2/3 wartości najwyższych dopuszczalnych stężeń określonych w przepisach w sprawie najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy.
- B.** pyłów stwarzających ryzyko uczulenia, niezależnie od uzyskania specjalistycznej opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kontaktu z tymi pyłami w przypadku młodocianych w wieku >16 lat.
- C.** hałasu, nawet jeśli poziom ekspozycji odniesiony do 8-godzinnego dobowego lub do przeciętnego tygodniowego, określonego w Kodeksie pracy, wymiaru czasu pracy nie przekracza wartości 80 dB.
- D.** czynników biologicznych przy wykonywaniu prac, przy których źródłem zakażenia lub zarażenia może być chory człowiek lub materiał zakaźny pochodzenia ludzkiego, w tym krew, tkanki, mocz, kał, w szczególności wszelkie prace w szpitalach (oddziałach) zakaźnych.
- E.** promieniowania jonizującego nawet na poziomie nieprzekraczającym dopuszczalnych wartości dawek granicznych określonych w przepisach prawa atomowego.

Nr 65. Pracownik zatrudniony na stanowisku leśniczego powinien w ramach badań profilaktycznych mieć wykonane:

- 1) w badaniach wstępnych i okresowych – obligatoryjnie badania serologiczne w kierunku boreliozy;
- 2) w badaniach okresowych – badania serologiczne w kierunku boreliozy w przypadku informacji o ukąszeniu przez kleszcza;
- 3) w badaniach okresowych – badania serologiczne w kierunku boreliozy w przypadku zgłaszania objawów nasuwających podejrzenie boreliozy;
- 4) w badaniach okresowych – obligatoryjnie badania serologiczne w celu stwierdzenia poziomu przeciwciał po szczepieniu przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu;
- 5) badanie lekarskie z wywiadem ukierunkowanym na szczepienia ochronne przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,4. **B.** 1,5. **C.** 2,3. **D.** 2,3,5. **E.** 2,4.

Nr 66. Pracownik skierowany na badanie okresowe na stanowisku, na którym stwierdzono w badaniach środowiska pracy narażenie na hałas o poziomie $L_{\text{ex}8\text{h}}$ 79 dB, powinien mieć wykonywane w ramach badań okresowych:

- 1) obligatoryjnie audiogram i konsultację laryngologiczną co rok przez pierwsze 3 lata pracy w narażeniu na hałas, a następnie co 3 lata niezależnie od przeprowadzonego wywiadu zawodowego;
- 2) badanie lekarskie, badanie otoskopowe i akumetryczne co rok przez pierwsze 3 lata pracy w narażeniu, następnie co 3 lata, o ile stan narządu słuchu nie będzie wymagał częstszej kontroli;
- 3) badanie lekarskie, badanie otoskopowe i akumetryczne, badanie audiometrii tonalnej co rok przez pierwsze 3 lata pracy w narażeniu, następnie co 3 lata, o ile stan narządu słuchu nie będzie wymagał częstszej kontroli;
- 4) audiogram i konsultację laryngologiczną co rok przez pierwsze 3 lata pracy w narażeniu na hałas, a następnie co 3 lata lub za 3 lata, zależnie od przeprowadzonego wywiadu zawodowego;
- 5) o zakresie i częstotliwości badań zdecyduje specjalista medycyny pracy po ocenie stanu narządu słuchu na podstawie badania lekarskiego oraz badań otoskopowego i akumetrycznego.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2. **B.** 1,3. **C.** 1,4. **D.** 2,4. **E.** 2,5.

Nr 67. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące obligatoryjnych badań profilaktycznych pracownika, który w skierowaniu na badania ma wpisaną pracę na wysokości:

- 1) konieczna jest konsultacja okulistyczna;
- 2) konieczna jest konsultacja otolaryngologiczna;
- 3) konieczna jest konsultacja neurologiczna;
- 4) powinno zostać wykonane badanie poziomu glikemii na czczo;
- 5) powinny zostać wykonane: badanie lekarskie ze szczególnym zwróceniem uwagi na stan i działanie narządu równowagi, akumetryczne, w badaniu narządu wzroku – ocena ostrości widzenia, zdolności rozpoznawania barw, widzenia przestrzennego, pola widzenia (w zależności od wskazań badanie za pomocą perymetru);
- 6) powinno być wykonywane do 25 r.ż. co 3 lata; 25–50 r.ż. co 2–3 lata, >50 r.ż. co 1–2 lata;
- 7) powinno być wykonywane co 2–3 lata, >50 r.ż. co rok.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,3,6. **B.** 4,5,6. **C.** 1,2,3,4. **D.** 1,2,3,7. **E.** 4,5,7.

Nr 68. Badanie lekarskie osób występujących o wydanie pozwolenia na broń lub zgłaszających do rejestru broń pneumatyczną oraz posiadających pozwolenie na broń lub zarejestrowaną broń pneumatyczną:

- 1) może być przeprowadzone przez każdego lekarza wpisanego do rejestru lekarzy upoważnionych prowadzonego przez komendanta wojewódzkiego policji;
- 2) może być przeprowadzone przez lekarza każdej specjalizacji, który ukończył z wynikiem pozytywnym szkolenie z zakresu przeprowadzania badań lekarskich i wydawania orzeczeń osobom ubiegającym się o wydanie pozwolenia na broń lub zgłaszających do rejestru broń pneumatyczną oraz posiadających pozwolenie na broń lub zarejestrowaną broń pneumatyczną;
- 3) zawiera ocenę stanu narządu wzroku, które może przeprowadzić lekarz uprawniony do badań zgodnie z opisanym w akcie prawnym sposobem oceny narządu wzroku, a ze wskazań może zlecić konsultację okulistyczną;
- 4) zawiera obligatoryjnie konsultację okulistyczną, a zakres oceny narządu wzroku jest precyzyjnie określony w akcie prawnym;
- 5) zawiera obligatoryjnie konsultację psychiatryczną;
- 6) zawiera ocenę stanu psychicznego, a w przypadku gdy lekarz uprawniony podejrzewa u badanego zaburzenia psychiczne, obligatoryjną konsultację psychiatryczną.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,6. **B.** 1,4,5. **C.** 1,3,5. **D.** 2,4,5. **E.** 2,3,6.

Nr 69. Do stanów chorobowych, które wykluczają możliwość wydania pozwolenia na broń, nie należy:

- 1) schizofrenia, zaburzenia typu schizofrenii (schizotypowe) i urojeniowe;
- 2) choroba Recklinghausena;
- 3) zaburzenia preferencji seksualnych, np. ekshibicjonizm;
- 4) upośledzenie umysłowe;
- 5) całościowe zaburzenia rozwojowe;
- 6) zaburzenia psychiczne i zaburzenia zachowania spowodowane
używaniem substancji psychoaktywnych z wyłączeniem palenia tytoniu.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 1. **B.** tylko 2. **C.** tylko 3. **D.** 4,5. **E.** tylko 6.

Nr 70. Badanie okresowe w ramach bezpłatnych badań lekarskich członka ochotniczej straży pożarnej:

- 1) przeprowadza się nie rzadziej niż raz na 3 lata;
- 2) przeprowadza się nie rzadziej niż raz na 4 lata;
- 3) zakres pierwszego badania okresowego jest taki sam i obligatoryjny dla wszystkich badanych niezależnie od wieku;
- 4) pierwsze badanie okresowe zawiera badanie lekarskie, obligatoryjne konsultacje specjalistyczne: okulistyczną, otolaryngologiczną, neurologiczną oraz badania pomocnicze: poziom glikemii, EKG, spirometrię;
- 5) pierwsze badanie okresowe zawiera badanie lekarskie, obligatoryjne konsultacje specjalistyczne: okulistyczną, otolaryngologiczną, neurologiczną oraz badania pomocnicze, w tym konsultację psychologiczną i badania laboratoryjne: morfologia krwi z rozmazem, glikemia na czczo, badanie ogólne moczu, GGTP, spirometria.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. tylko 5. **B.** 2,3,5. **C.** 1,3,5. **D.** 2,4. **E.** 2,5.

Nr 71. Od orzeczenia lekarskiego dla osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej przysługuje odwołanie:

- 1) osobie ubiegającej się o wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej lub posiadającej taki wpis;
- 2) pracodawcy;
- 3) komendantowi wojewódzkiemu policji;
- 4) wniesione wraz z uzasadnieniem w terminie 30 dni od dnia doręczenia orzeczenia za pośrednictwem lekarza, który wydał orzeczenie;
- 5) wniesione wraz z uzasadnieniem w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia za pośrednictwem lekarza, który wydał orzeczenie.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,3,4. **B.** 1,3,5. **C.** 1,2,3. **D.** 1,2,3,5. **E.** 1,2,3,4.

Nr 72. Badanie lekarskie członka ochotniczej straży pożarnej:

- 1) przeprowadza się w każdym przypadku czasowej niezdolności z powodu choroby trwającej dłużej niż 30 dni, skutkującej niemożnością udziału w działaniach ratowniczych;
- 2) nie zależy od wieku pacjenta i rodzaju badania okresowego (pierwsze czy kolejne); zakres obligatoryjnych badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych jest identyczny; przeprowadza się w trybie odwoławczym w Instytucie Medycyny Pracy, jeśli badanie, którego odwołanie dotyczy, odbyło się w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy;
- 3) przeprowadza się, uwzględniając zakres badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych zależnych od rodzaju badania (pierwsze czy kolejne okresowe) i wieku pacjenta, a także wskazań lekarskich;
- 4) przeprowadza się na wniosek strażaka ochotniczej straży pożarnej i są to badania bezpłatne;
- 5) przeprowadza się na podstawie skierowania wydanego przez wójta (burmistrza, prezydenta miasta) właściwego ze względu na siedzibę ochotniczej straży pożarnej i na jego koszt;
- 6) przeprowadza się w trybie odwoławczym w Instytucie Medycyny Pracy jeśli badanie, którego odwołanie dotyczy, odbyło się w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3,6. **B.** 2,4,5. **C.** 2,3,6. **D.** 1,3,5. **E.** 1,4,5.

Nr 73. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące diplopii u kierujących pojazdami silnikowymi:

- A.** konsultacja u lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie okulistyki jest obligatoryjna w odniesieniu do osób ubiegających się o wydanie lub posiadających prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T po 6-miesięcznym okresie adaptacji w przypadku powstania diplopii.
- B.** konsultacja u lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie okulistyki jest obligatoryjna w odniesieniu do osób ubiegających się o wydanie lub posiadających prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T po rocznym okresie adaptacji w przypadku powstania diplopii.
- C.** diplopia jest trwałym przeciwwskazaniem do kierowania pojazdami, do czego wymagane jest posiadanie prawa jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T.
- D.** konsultacja u lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie okulistyki jest obligatoryjna w odniesieniu do osób ubiegających się o wydanie lub posiadających prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E po 6-miesięcznym okresie adaptacji w przypadku powstania diplopii.
- E.** konsultacja u lekarza posiadającego specjalizację w dziedzinie okulistyki jest obligatoryjna w odniesieniu do osób ubiegających się o wydanie lub posiadających prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E po rocznym okresie adaptacji w przypadku powstania diplopii.

Nr 74. U pracownika skierowanego przez pracodawcę na badania na stanowisko pracownika ochrony fizycznej i posiadającego wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej w trakcie przeprowadzanego badania lekarz stwierdza zdiagnozowane w perymetrii peryferyjne niewielkie ubytki w polu widzenia i wydaje orzeczenie lekarskie stwierdzające, że pacjent:

- A.** posiada zdolność fizyczną i psychiczną do wykonywania zadań pracownika ochrony fizycznej.
- B.** posiada zdolność fizyczną i psychiczną do wykonywania zadań pracownika ochrony fizycznej ze skróconym terminem następnego badania.
- C.** posiada zdolność fizyczną i psychiczną do wykonywania zadań pracownika ochrony fizycznej, o ile w ramach obowiązków służbowych nie używa broni.
- D.** nie posiada zdolności fizycznej i psychicznej do wykonywania zadań pracownika ochrony fizycznej, co nie jest równoznaczne z wydaniem orzeczenia o istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na podstawie art. 229 § 4 ustawy z 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy.
- E.** nie posiada zdolności fizycznej i psychicznej do wykonywania zadań pracownika ochrony fizycznej i dołącza pisemne uzasadnienie do dokumentacji badań pacjenta, a wydane orzeczenie traktuje się jak orzeczenie o istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na podstawie art. 229 § 4 ustawy z 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy.

Nr 75. Badanie lekarskie zakończone wydaniem orzeczenia stwierdzającego, że pacjent posiada zdolność fizyczną i psychiczną do wykonywania zadań pracownika ochrony fizycznej, obejmuje ogólne badanie stanu zdrowia, w tym:

- 1) badanie akumetryczne słuchu, ocenę występowania oczopląsu, próby statyczne: Romberga, Romberga uczulonego i Flecka;
- 2) ocenę układu krążenia z obligatoryjnym badaniem EKG;
- 3) ocenę układu ruchu i układu nerwowego;
- 4) ocenę narządu wzroku i stanu psychicznego, ze wskazań – konsultację okulistyczną i psychiatryczną;
- 5) obligatoryjne badania specjalistyczne: okulistyczne i psychiatryczne;
- 6) inne badania specjalistyczne i badania pomocnicze w przypadku stwierdzenia przez lekarza uprawnionego, że są one niezbędne do prawidłowej oceny stanu zdrowia pacjenta.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3,4,6. **B.** 1,3,5,6. **C.** 1,2,3,5,6. **D.** 3,5. **E.** 3,4,6.

Nr 76. Zgodnie z aktualnymi przepisami podczas oceny obciążenia termicznego środowiskiem gorącym oprócz wyznaczonej z pomiarów wartości wskaźnika WBGT bierze się również pod uwagę:

- 1) tempo metabolizmu pracownika;
- 2) odczuwalność ruchu powietrza;
- 3) płeć pracownika;
- 4) stopień aklimatyzacji pracownika do gorąca;
- 5) rodzaj i właściwości używanej przez pracownika odzieży.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** tylko 1. **B.** 2,3. **C.** 2,3,4. **D.** 2,3,5. **E.** 1,4,5.

Nr 77. Podczas oceny narażenia na drgania mechaniczne o ogólnym działaniu na organizm człowieka uwzględnia się:

- 1) liczbę pracowników zatrudnionych na danym stanowisku;
- 2) wyniki pomiarów skutecznego, ważonego częstotliwościowo przyspieszenia drgań w 3 wzajemnie prostopadłych kierunkach względem układu odniesienia związanego z geometrią ciała pracownika;
- 3) efektywny czas ekspozycji na drgania mechaniczne w ciągu zmiany roboczej;
- 4) zwiększoną podatność człowieka na działanie drgań poprzecznych (w kierunkach plecy-piersi i ramię-ramię) niż drgań pionowych (w kierunku stopy-głowa);
- 5) warunki środowiskowe (temperaturę i wilgotność).

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** tylko 2. **B.** 1,5. **C.** tylko 5. **D.** 2,3,4. **E.** 2,4.

Nr 78. Podstawą stosowanej w higienie pracy klasyfikacji hałasu na hałas (w domyśle słyszalny) oraz hałas infradźwiękowy i hałas ultradźwiękowy jest:

- A.** sposób generacji hałasu.
B. dominujący zakres częstotliwości w widmie hałasu.
C. natężenie hałasu.
D. zasięg oddziaływania hałasu.
E. ciągłe, przerywane lub sporadyczne występowanie hałasu.

Nr 79. Jakie zagrożenia wibroakustyczne, dla których ustalono wartości najwyższych dopuszczalnych natężeń, znajdują się aktualnie w wykazie fizycznych czynników szkodliwych dla zdrowia w środowisku pracy?

- 1) hałas niskoczęstotliwościowy;
- 2) hałas infradźwiękowy;
- 3) hałas ultradźwiękowy;
- 4) drgania mechaniczne o ogólnym działaniu na organizm człowieka i drgania działające na organizm człowieka przez kończyny górne;
- 5) hałas (słyszalny).

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2. **B.** 2,4,5. **C.** 3,4,5. **D.** 2,3. **E.** tylko 5.

Nr 80. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące mobbingu:

- 1) to zachowania mogące wywołać u pracownika zaniżoną ocenę przydatności zawodowej;
- 2) to działania powodujące lub mające na celu poniżenie lub ośmieszenie pracownika, izolowanie go lub wyeliminowanie z zespołu współpracowników;
- 3) w pracy występuje wyłącznie w relacji przełożony-podwładny;
- 4) oznacza prezentowanie wrogich zachowań w sposób jawny;
- 5) dotyczy szerszego zakresu zachowań niż molestowanie seksualne.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3,5. **B.** 2,3,5. **C.** 2,4,5. **D.** 1,4,5. **E.** 1,2,5.

Nr 81. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące molestowania seksualnego:

- 1) to rodzaj dyskryminacji ze względu na płeć;
- 2) polega na uporczywym i długotrwałym nękaniu lub zastraszaniu;
- 3) w pracy występuje wyłącznie w relacji mężczyzna-kobieta;
- 4) może polegać na prezentowaniu zachowań wyrażających wrogi lub obraźliwy stosunek do przedstawicieli określonej płci;
- 5) może być jedną z form mobbingu.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,4. **B.** 1,4,5. **C.** 1,3,4. **D.** 2,4,5. **E.** 2,3,5.

Nr 82. Co powinno zawierać lekarskie skierowanie na konsultację psychologiczną?

- 1) cel konsultacji;
- 2) opis właściwości psychicznych, które należy ocenić;
- 3) informacje o występujących w pracy czynnikach szkodliwych i uciążliwych;
- 4) wskazanie odpowiednich metod i narzędzi diagnostycznych;
- 5) opis rodzaju wykonywanych czynności na stanowisku pracy.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3,5. **B.** 1,2,4. **C.** 1,3,5. **D.** 1,4,5. **E.** 1,3,4.

Nr 83. Drugorzędowa prewencja stresu zawodowego to:

- A.** odpowiednia selekcja kandydatów do pracy.
B. systematyczna ocena zagrożeń psychospołecznych występujących na stanowisku pracy.
C. rozwijanie kompetencji pracowników przydatnych do lepszego radzenia sobie ze stresorami, które stanowią treść wykonywanej pracy (np. szkolenia dla pracowników).
D. poprawa warunków i organizacji pracy.
E. redukcja negatywnych skutków stresu (np. udzielenie pomocy psychologicznej pracownikom).

Nr 84. Najczęściej stwierdzanymi chorobami zawodowymi w Polsce w 2020 r. wśród kobiet były:

- A.** przewlekłe choroby obwodowego układu nerwowego.
B. przewlekłe choroby narządu głosu.
C. przewlekłe choroby narządu ruchu.
D. choroby skóry.
E. choroby zakaźne lub pasożytnicze.

Nr 85. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące ostrej reakcji na stres (*acute stress disorder* – ASD):

- 1) objawy ASD trwają min. 2 dni, maks. 4 tygodnie i pojawiają się po zdarzeniu;
- 2) czas trwania objawów ASD jest dłuższy niż 1 miesiąc;
- 3) objawy ASD mogą utrzymywać się przez długie lata, a nawet przez całe życie;
- 4) osoba, u której wystąpiło ASD była świadkiem lub miała styczność ze zdarzeniem/zdarzeniami, które wiązały się ze śmiercią, zagrożeniem życia, poważnymi obrażeniami lub zagrożeniem integralności cielesnej, własnej lub innych osób;
- 5) jednym z objawów ASD jest znaczące unikanie bodźców związanych ze zdarzeniem.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 2,3,4. **B.** 2,3,5. **C.** 1,4,5. **D.** 2,4. **E.** 3,5.

Nr 86. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące psychospołecznych zagrożeń zawodowych:

- 1) mogą powodować szkody psychiczne, społeczne i fizyczne;
- 2) to czynniki, które wpływają na zdrowie i samopoczucie pracownika i wynikają z jego cech osobowych;
- 3) występują tylko na stanowiskach pracy, na których wymagany jest kontakt z innymi ludźmi;
- 4) stanowią potencjalne źródło stresu;
- 5) oddziałują na pracownika w sposób bezpośredni (np. poprzez uszkodzenie części ciała).

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,4. **B.** 1,3,4. **C.** 2,5. **D.** 2,3,4. **E.** 1,2,5.

Nr 87. W przypadku wystąpienia napadu drgawek u osoby dorosłej leczenie poza szpitalem obejmuje podanie:

- A.** midazolamu i.m. 10 mg (tylko jedną dawkę).
B. diazepamu i.v. 10 mg (dawkę można powtórzyć jeden raz).
C. tiaminy i.m. 100 mg.
D. walproinianu sodu i.v. 40 mg/kg mc.
E. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

Nr 88. Nowy (dotychczas niewystępujący) typ bólu głowy u chorego na boreliozę sugeruje:

- A.** guz mózgu. **D.** zakrzepicę żył kory mózgowej.
B. krwawienie podpajęczynówkowe. **E.** zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych i mózgu.
C. zakażenie oportunistyczne.

Nr 89. Duszność, której towarzyszy świst wdechowy, jest charakterystyczna dla:

- A. astmy oskrzelowej.
- B. guza w tchawicy lub aspiracji ciała obcego.
- C. dławicy piersiowej.
- D. zapalenia płuc lub opłucnej.
- E. zatorowości płucnej.

Nr 90. Wskazaniem do wykonania defibrylacji w przypadku nagłego zatrzymania krążenia jest:

- A. asystolia.
- B. częstoskurcz komorowy bez tętna.
- C. czynność elektryczna bez tętna.
- D. migotanie komór.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B i D.

Nr 91. Napadowe migotanie przedsionków z rytmem komór $<110/\text{min}$, bez następstw hemodynamicznych:

- A. nie wymaga doraźnego leczenia.
- B. wymaga leczenia zwalniającego rytm komór.
- C. wymaga wykonania kardiowersji elektrycznej.
- D. wymaga antykoagulacji.
- E. wymaga wszczęcia kardiowertera-defibrylatora.

Nr 92. U pacjenta z współistniejącą cukrzycą docelowe wartości ciśnienia tętniczego rozkurczowego powinny osiągać wartość:

- A. $<95 \text{ mm Hg}$.
- B. $<90 \text{ mm Hg}$.
- C. $<85 \text{ mm Hg}$.
- D. $<80 \text{ mm Hg}$.
- E. $<75 \text{ mm Hg}$.

Nr 93. Podstawowe znaczenie w leczeniu objawowym przewlekłej obturacyjnej choroby płuc mają:

- A. glikokortykosteroidy wziewne w średniej dawce.
- B. glikokortykosteroidy podawane ogólnoustrojowo.
- C. leki mukolityczne.
- D. leki rozkurczające oskrzela.
- E. tlenoterapia.

Nr 94. Dwukrotny (oznaczenie wykonane w innych dniach) wynik glikemii na czczo $\geq 7,0 \text{ mmol/l}$ (126 mg/dl) pozwala na postawienie rozpoznania:

- A. cukrzycy.
- B. nieprawidłowej glikemii na czczo.
- C. nieprawidłowej tolerancji glukozy.
- D. stanu przedcukrzycowego.
- E. zespołu metabolicznego.

Nr 95. W przypadku którego typu astmy związanej z pracą istnieje możliwość pozostania pracownika na dotychczasowym stanowisku pracy, nawet jeśli nie wykluczono czynnika sprawczego?

- A. astma zawodowa wywołana przez alergen o dużej masie cząsteczkowej.
- B. astma zawodowa wywołana przez alergen o małej masie cząsteczkowej.
- C. zespół reaktywnej dysfunkcji dróg oddechowych.
- D. astma niezawodowa nasilająca się pod wpływem środowiska pracy.
- E. prawdziwe są odpowiedzi C i D.

Nr 96. Kluczowe efekty zdrowotne związane z zawodową ekspozycją na pył drewna obejmują rozwój:

- A. alergicznego kontaktowego zapalenia skóry.
- B. astmy oskrzelowej.
- C. nowotworów nosa i zatok przynosowych.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A,B,C.

Nr 97. Uciśnięcie więzadła poprzecznego nad kanałem nadgarstka wywołujące ból, mrowienie oraz drętwienie nadgarstka jest opisane jako:

- A. test Durkana.
- B. test opaskowy.
- C. test Phalena.
- D. test Tinela.
- E. odwrócony test Phalena.

Nr 98. Drobnofaliste drżenie palców rąk, głowy i języka, stany depresyjne oraz encefalopatia są charakterystyczne dla zatrucia:

- A. arsenem. B. manganem. C. ołowiem. D. rtęcią. E. żelazem.

Nr 99. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące skutków deterministycznych działania promieniowania jonizującego:

- A. ich częstość i stopień ciężkości zwiększają się wraz z dawką promieniowania.
- B. można określić dla nich dawkę progową.
- C. należą do nich ostra i przewlekła choroba popromienna, uszkodzenie popromienne skóry, zaćma popromienna.
- D. są to zjawiska probabilistyczne i nie istnieje dla nich dawka bezpieczna.
- E. figurują w pozycji 16 aktualnego wykazu chorób zawodowych.

Nr 100. Najbardziej charakterystyczne zmiany radiologiczne, związane z działaniem wibracji miejscowej, obejmują uszkodzenia:

- A. kości łódeczkowatej i księżycowatej.
- B. kości haczykowatej i główkowatej.
- C. stawu barkowego.
- D. stawu łokciowego.
- E. stawu promieniowo-nadgarstkowego.

Nr 101. W próbie oziębienia rąk z czynnościową próbą termiczną prawidłowy okres odnowy występuje w czasie:

- A. <10 min.
- B. 10–15 min.
- C. 15–20 min.
- D. 20–40 min.
- E. 40–60 min.

Nr 102. Zmiany skórne o typie trądziku zwykłego ulegają znacznemu zaostrzeniu w przypadku ekspozycji na:

- A. alergeny o dużej masie cząsteczkowej.
- B. mokre środowisko pracy.
- C. promieniowane słoneczne, UV.
- D. smary i oleje przemysłowe.
- E. hapteny metali.

Nr 103. Zwapnienia w obrębie małych zacień pyliczych oznaczane są w klasyfikacji radiologicznej pylic symbolem:

- A. ax.
- B. bu.
- C. cn.
- D. cv.
- E. pi.

Nr 104. Obniżenie ciśnienia tętniczego krwi i zwolnienie akcji serca, pobudzenie psychoruchowe, uszkodzenie pnia mózgu, mózdzku, wątroby i nerek są charakterystyczne dla zatrucia:

- A. nieorganicznymi związkami ołowiu.
- B. tetraetylkami ołowiu.
- C. stearynianem ołowiu.
- D. parami rtęci metalicznej.
- E. parami żelaza.

Nr 105. Spośród wszystkich zakresów promieniowania podczerwonego oparzenia skóry powoduje:

- A. jedynie IR-A.
- B. jedynie IR-B.
- C. jedynie IR-C.
- D. IR-A i IR-B.
- E. zarówno IR-A, IR-B, jak i IR-C.

Nr 106. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące Klasyfikacji Radiogramów Płuc Międzynarodowej Organizacji Pracy (International Labour Organization – ILO):

- A.** jest użytecznym narzędziem badania przesiewowego w kierunku pylic płuc z wyjątkiem pylicy azbestowej i innych krzemianowych.
- B.** arkusz oceny radiogramów stanowi integralną część klasyfikacji i jest aktualizowany co 5 lat.
- C.** pierwszy stopień oceny jakości technicznej radiogramu wskazuje, że nie nadaje się on do interpretacji według klasyfikacji ILO.
- D.** radiogramy standardowe wykonane są tylko w projekcji przednio-tylnej.
- E.** żadne z wymienionych.

Nr 107. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące zatruc zawodowych:

- A.** największą toksyczność spośród związków miedzi wykazuje miedź metaliczna.
- B.** nerki są miejscem największej kumulacji rtęci bez względu na jej postać chemiczną.
- C.** zatrucie kadmem może wywołać zmiany w układzie oddechowym, krwiotwórczym, kostnym i w nerkach.
- D.** po wziewnej ekspozycji na związki chromu obserwowano perforację przegrody nosowej i stany zapalne zatok obocznych nosa.
- E.** mechanizm toksyczności selenu polega na jego działaniu kompetycyjnym wobec siarki i zaburzeniu jej metabolizmu.

Nr 108. Kontaktowe uczulenie na balsam peruwiański może być wynikiem krzyżowego uczulenia na:

- 1) nikiel;
- 2) kit pszczeli (propolis);
- 3) kobalt;
- 4) benzoesany i inne konserwanty;
- 5) substancje zapachowe (np. syntetyczna wanilina, estry kwasu cytrynowego).

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** wszystkie wymienione. **B.** 1,2,4. **C.** 2,3,5. **D.** 2,4,5. **E.** 4,5.

Nr 109. Torbiele i jałowa martwica kości łódeczkowatej i księżycowatej oraz „łzy” głowy kości promieniowej to objawy radiologiczne charakterystyczne dla:

- A.** postaci kostno-stawowej zespołu vibracyjnego.
- B.** zaawansowanego zespołu rowka nerwu łokciowego.
- C.** zaawansowanego zapalenia nadkłyca przyśrodkowego kości ramiennej.
- D.** przewlekłego zatrucia metalami ciężkimi.
- E.** przewlekłej choroby dekompresyjnej.

Nr 110. Ochronne kremy hydrofobowe stosowane na skórę:

- A. są sporządzane na bazie substancji dobrze rozpuszczalnej w wodzie i chłonej wodę.
- B. zabezpieczają skórę przed rozpuszczalnikami organicznymi.
- C. zabezpieczają skórę przed olejami i smarami.
- D. prawdziwe są odpowiedzi B i C.
- E. wszystkie odpowiedzi są fałszywe.

Nr 111. Struktura przestrzenna stanowiska pracy powinna zapewnić bezpieczną i wygodną pracę dla:

- A. 99% populacji użytkowników.
- B. 90% populacji użytkowników.
- C. 80% populacji użytkowników.
- D. 60% populacji użytkowników.
- E. 50% populacji użytkowników.

Nr 112. W ustroju człowieka wykonującego standardowy wysiłek fizyczny w gorącym otoczeniu, do warunków którego jest zaaklimatyzowany, zachodzą następujące zmiany:

- 1) zwiększone wydzielanie potu;
- 2) zmniejszone wydzielanie potu;
- 3) zmniejszone stężenie chlorku sodu w pocie;
- 4) zwiększone stężenie chlorku sodu w pocie;
- 5) wolniejsze przyspieszenie częstości pracy serca.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,4,5. B. 2,3,5. C. 2,4,5. D. 1,3,5. E. 2,3.

Nr 113. Wskaż fałszywe stwierdzenie dotyczące lindanu:

- A. jest związkiem chlorowanym benzenu.
- B. charakteryzuje się dobrą rozpuszczalnością w tłuszczach.
- C. wykazuje działanie toksyczne na układ nerwowy.
- D. ma powinowactwo do wątroby.
- E. stosowany jest jako pestycyd.

Nr 114. Okres, w którym wystąpienie udokumentowanych objawów chorobowych upoważnia do rozpoznania choroby zawodowej pomimo wcześniejszego zakończenia pracy w narażeniu zawodowym, wynosi dla gorączki metalicznej:

- A. 3 dni.
- B. 7 dni.
- C. 1 miesiąc.
- D. 2 miesiące.
- E. 1 rok.

Nr 115. Brak widzenia przestrzennego nie stanowi przeciwwskazania do pracy:

- 1) na wysokości;
- 2) związanej ze szkoleniem i egzaminowaniem kierowców;
- 3) na stanowisku operatora suwnicy;
- 4) z obsługą wózków widłowych;
- 5) z obsługą urządzeń podnośnikowych niskiego składowania.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3. **B.** 1,2,4. **C.** 1,2,5. **D.** 2,3,4. **E.** 3,4,5.

Nr 116. Dla której grupy pestycydów zakres badania okresowego obejmuje oznaczenie stężenia methemoglobiny we krwi?

- A.** dinitroalkilofenoli. **D.** związków dipirydylowych.
B. ditiokarbaminianów. **E.** związków kwasu dichlorofenoksyoctowego.
C. pyretroidów.

Nr 117. Zakres badania kandydatki do pracy na stanowisku pielęgniarki w narażeniu na wirus zapalenia wątroby typu B obejmuje oznaczenie:

- 1) ALT;
- 2) ASP;
- 3) bilirubiny we krwi;
- 4) GGTP;
- 5) przeciwciał anty-Hbc total.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3. **B.** 1,2,3,4. **C.** 1,2,4,5. **D.** 1,2,5. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 118. Jakie rodzaje promieniowania elektromagnetycznego emituje Słońce?

- A.** tylko promieniowanie podczerwone.
B. tylko promieniowanie widzialne.
C. tylko promieniowanie ultrafioletowe.
D. promieniowanie podczerwone i widzialne.
E. promieniowanie podczerwone, widzialne i ultrafioletowe.

Nr 119. Ekspozycja medyczna nie dotyczy:

- A.** osób diagnozowanych medycznie lub stomatologicznie.
B. techników radiologów.
C. osób nienarażonych zawodowo, a podlegających świadomemu i dobrowolnemu narażeniu w wyniku opieki sprawowanej nad pacjentem.
D. będących ochotnikami biomedycznych programów badawczych obejmujących ekspozycję na promieniowanie.
E. leczonych pacjentów.

Nr 120. W diagnostyce obrazowej wykorzystywane są różne rodzaje promieniowania, zwłaszcza promieniowania elektromagnetycznego. W której metodzie diagnostycznej takie promieniowanie nie jest wykorzystywane?

- A.** obrazowaniu rezonansem magnetycznym. **D.** mammografii.
B. tomografii komputerowej. **E.** fluoroskopii.
C. USG.