

- 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 odpowiedzi delikatną kropką. Gdy przekonasz się, że dobrze wybrałeś/eś, zakreślisz silnie całe pole. Jeżeli chcesz zmienić odpowiedź, wymaż gumką owe wcześniejsze zaznaczenie i wprowadź nową, zgodną ze swoją wiedzą, właściwą odpowiedź. Gdy upewnisz się, że kartę z odpowiedziami wypełniłeś/eś poprawnie, zamaz 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 2020

**EGZAMIN SPECJALIZACYJNY Z
MEDYCYNY PRACY**

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

Nr 1. Wskaż prawdziwe stwierdzenie o pylicy techników dentystycznych:

- A. jednostka ta jest wymieniona w pozycji 3.3 wykazu chorób zawodowych.
- B. jest wywoływana inhalacją pyłu metali i wolnej krystalicznej krzemionki.
- C. udowodniono, że w jej przebiegu ryzyko rozwoju raka płuca wzrasta trzykrotnie.
- D. u 60% osób radiologiczne zmiany w płucach ulegają regresowi po przerwaniu ekspozycji.
- E. często współistnieje z zawodowym alergicznym kontaktowym zapaleniem skóry (ok. 30% przypadków).

Nr 2. Wynik badania palestezjometrycznego oceniającego progi czucia wibracji jest podawany w następujących jednostkach fizycznych:

- A. decybel [dB]. B. herc [Hz]. C. kandela [cd]. D. m/s². E. W/m².

Nr 3. Jednym z kryteriów rozpoznania zespołu reaktywnej dysfunkcji dróg oddechowych (RADS) jest wystąpienie nieswoistej nadreaktywności oskrzeli, która utrzymuje się od momentu zdarzenia, które wywołało RADS, przez co najmniej:

- A. dobę. B. miesiąc. C. 3 miesiące. D. 6 miesięcy. E. rok.

Nr 4. Skórno-alergiczny odczyn Burneta można zaobserwować w przebiegu:

- A. boreliozy.
- B. brucelozy.
- C. zakażenia laseczką węglika.
- D. wścieklizny.
- E. leptospirozy.

Nr 5. Wskaż nieprawdziwe stwierdzenie dotyczące monitoringu biologicznego pracowników:

- A. materiał biologiczny do badań należy pobierać po uzyskaniu stanu równowagi między wchłanianiem, rozmieszczeniem i wydalaniem ksenobiotyku.
- B. materiał biologiczny do badań należy pobrać pod koniec 6- lub 8-godzinnej zmiany roboczej, jeżeli okres półtrwania testowanej substancji wynosi 2-6 godzin i substancja ta nie ulega kumulacji w ustroju człowieka. Próbkę można pobrać w dowolnym dniu tygodnia.
- C. materiał biologiczny do badań należy pobrać pod koniec zmiany roboczej w ostatnim dniu tygodnia pracy, jeżeli okres półtrwania testowanej substancji wynosi ok. 60 godzin.
- D. materiał biologiczny do badań w celu oceny narażenia na kadm czy ołów należy pobrać najwcześniej po 3 miesiącach pracy.
- E. preferowanym materiałem biologicznym do oceny ekspozycji na substancje lipofilne (np. leki, insektycydy i dioksyny) są włosy.

Nr 6. Są powszechnym składnikiem klejów, podkładów do lakierów, apertury tekstylnej, żywic, implantów medycznych. Nawet u 10% osób zawodowo narażonych na te związki rozwija się alergia natychmiastowa, a 1% alergia kontaktowa. Często obserwuje się reakcje krzyżowe pomiędzy poszczególnymi związkami. Opis dotyczy:

- A. bezwodników kwasowych.
- B. izocyjanianów.
- C. akrylanów.
- D. tiazolinonów.
- E. chromianów.

Nr 7. Oceny zdolności do pełnienia obowiązków ławnika ze względu na stan zdrowia dokonuje:

- A. lekarz wpisany do rejestru lekarzy przeprowadzających badania profilaktyczne na podstawie ustawy- Kodeks pracy.
- B. lekarz wpisany do rejestru prowadzonego przez komendanta wojewódzkiego policji na podstawie ustawy o broni i amunicji.
- C. lekarz posiadający tytuł specjalisty z psychiatrii.
- D. każdy lekarz, niezależnie od posiadanej specjalizacji, miejsca lub formy zatrudnienia.
- E. lekarz podstawowej opieki zdrowotnej.

Nr 8. Wskaż obligatoryjny zakres badań dodatkowych w wypadku narażenia na benzo(a)piren:

- 1) badania czynności wątroby;
- 2) badanie ogólne moczu;
- 3) morfologia krwi;
- 4) stężenie kreatyniny w surowicy;
- 5) zdjęcie rtg klatki piersiowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 9. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące diizocyjanianów:

- A. są używane do polimeryzacji poliuretanów.
- B. mają działanie alergizujące.
- C. mają działanie drażniące na górne drogi oddechowe.
- D. zakres badania wstępnego obejmuje badania czynności wątroby.
- E. pierwsze badanie okresowe wykonuje się po 6 m-cach.

Nr 10. Które z niżej wymienionych badań dodatkowych nie mieści się w obowiązującym zakresie badania wstępnego przy narażeniu na naftalen?

- A. morfologia krwi.
- B. badanie ogólne moczu.
- C. glikemia na czczo.
- D. stężenie kreatyniny w surowicy.
- E. badania czynności wątroby.

Nr 11. Próba Pala, oceniająca napełnianie tętna na tętnicy promieniowej, ma zastosowanie w diagnostyce:

- A. choroby dekompresyjnej.
- B. skutków odległych narażenia na pole elektromagnetyczne.
- C. zatrucia chlorkiem winylu.
- D. zatrucia dwusiarczkiem węgla.
- E. zespołu wibracyjnego.

Nr 12. Objaw Finkelsteina, polegający na bólu dalszej nasady kości promieniowej podczas odwodzenia łokciowego nadgarstka przy kciuku zgiętym i ukrytym pod palcami zaciśniętymi w pięść, jest znamieny dla:

- A. przewlekłego zapalenia nadkłykcia kości ramiennej.
- B. zespołu cieśni w obrębie nadgarstka.
- C. zespołu kanału de Guyona.
- D. zespołu de Quervaina.
- E. zespołu rowka nerwu łokciowego.

Nr 13. Najczęściej stwierdzanymi chorobami zawodowymi w Polsce w 2019 roku 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 14. Wśród mężczyzn w Polsce w 2019 roku najczęściej stwierdzanymi chorobami zawodowymi były:

- A. choroby zakaźne lub pasożytnicze, pylice płuc i ubytek słuchu.
- B. choroby zakaźne lub pasożytnicze, ubytek słuchu i nowotwory złośliwe.
- C. pylice płuc, przewlekłe choroby narządu ruchu i choroby skóry.
- D. pylice płuc, ubytek słuchu i nowotwory złośliwe.
- E. pylice płuc, ubytek słuchu i zespół wibracyjny.

Nr 15. Duszność przewlekła jest charakterystyczna dla wymienionych schorzeń, z wyjątkiem:

- A. nowotworów płuc.
- B. przewlekłej obturacyjnej choroby płuc.
- C. rozstrzeni oskrzeli.
- D. zatorowości płucnej.
- E. zmian pogruchłych w płucach.

Nr 16. Przyczyną obwodowych zawrotów głowy jest:

- A. choroba Meniere'a.
- B. guz kąta mostowo-mózdkowego.
- C. migrena.
- D. napad padaczkowy.
- E. stwardnienie rozsiane.

Nr 17. Nalokson jest swoistą odtrutką w zatruciu:

- A. atropiną.
- B. blokerami kanału wapniowego.
- C. cyjankami.
- D. opioidami.
- E. paracetamolem.

Nr 18. Który z parametrów nie jest oceniany w karcie SCORE służącej do oceny ryzyka zgonu z przyczyn sercowo-naczyniowych?

- A. ciśnienie tętnicze skurczowe.
- B. palenie tytoniu.
- C. stężenie cholesterolu całkowitego.
- D. wiek.
- E. współistnienie cukrzycy.

Nr 19. Zwężenie średnicy światła tętnicy nasierdziejowej powyżej 80% i pola przekroju o ponad 90%, powodujące objawy niedokrwienia mięśnia sercowego już w spoczynku, jest charakterystyczne dla zwężenia:

- A. istotnego. B. krytycznego. C. nieistotnego. D. subkrytycznego. E. zakrzepowego.

Nr 20. Szybki, zwykle powyżej 300/min, bardzo nieregularny rytm ze zmiennością cyklu, morfologii i amplitudy QRS jest charakterystyczny w zapisie EKG dla:

- A. burzy elektrycznej.
- B. częstoskurczu komorowego dwukierunkowego.
- C. częstoskurczu komorowego wielokształtnego.
- D. migotania komór.
- E. trzepotania komór.

Nr 21. Zmniejszenie amplitudy oddychania o $\geq 90\%$ przez ≥ 10 sekund charakteryzuje:

- A. bezdech.
- B. chrapanie.
- C. przebudzenie związane z wysiłkiem oddechowym.
- D. spłylenie oddychania.
- E. zmęczenie.

Nr 22. Niebakteryjne ostre zapalenie tarczycy może wystąpić w przebiegu:

- A. choroby de Quervaina.
- B. choroby Hashimoto.
- C. napromienienia tarczycy.
- D. limfocytowego zapalenia tarczycy.
- E. ziarniniakowego zapalenia tarczycy.

Nr 23. Wskaż procent wszystkich zachorowań na nowotwory złośliwe, za które szacunkowo są odpowiedzialne czynniki rakotwórcze dla ludzi występujące w miejscu pracy:

- A. 1%. B. 5%. C. 10%. D. 15%. E. 25%.

Nr 24. Obecność w tkance płucnej nacieków neutrofilów i zdegenerowanych pneumocytów typu II, zawierających bezpostaciowy płyn hialinowy, kryształki kwarcu oraz cholesterol, tłuszcze i białka jest charakterystyczna dla:

- A. azbestozy.
- B. guzków węglowych Gougha.
- C. ostrej lipoproteinozy krzemowej.
- D. pylicy grafitowej.
- E. zespołu Caplana.

Nr 25. Swoiste działanie nefrotoksyczne jest charakterystyczne dla:

- A. chlorowcopochodnych związków alifatycznych.
- B. glikozydów naparstnicy.
- C. fenacetyny i metanolu.
- D. fosforu.
- E. związków arsenu.

Nr 26. W przebiegu zatrucia dwusiarczkiem węgla, skargi na ogólne znużenie, bóle i zawroty głowy, zaburzenia formuły nocnego snu i senność w ciągu dnia, chwiejność uczuciowa, nadmierna drażliwość bądź apatia są charakterystyczne dla:

- A. ostrego zatrucia.
- B. przedklinicznej polineuropatii.
- C. zajęcia neuronu obwodowego.
- D. zespołu podwzgórzowego.
- E. zespołu rzekomonerwicznego.

Nr 27. Działanie toksyczne tetrachloroetyleny polega na:

- A. działaniu drażniącym na skórę i spojówki.
- B. działaniu depresyjnym na ośrodkowy układ nerwowy.
- C. działaniu hepatotoksycznym.
- D. działaniu nefrotoksycznym.
- E. wszystkie powyższe odpowiedzi są prawidłowe.

Nr 28. Dla okresu zwiastunów w postaci naczyniowo-nerwowej zespołu wibracyjnego charakterystyczne są:

- A. akroparestezje spoczynkowe.
- B. objaw Raynauda.
- C. dodatnia próba oziębieniowa z czynnościową próbą termiczną.
- D. wydłużenie czasu powrotu do temperatury wyjściowej.
- E. zmiany w kapilaroskopii wałów paznokciowych.

Nr 29. Szkodliwe działanie promieniowania laserowego o długości fal poniżej 300 nm na narząd wzroku objawia się pod postacią:

- A. uszkodzenia siatkówki.
- B. uszkodzenia rogówki.
- C. zaćmy.
- D. wewnątrzgałkowego zapalenia nerwu wzrokowego.
- E. zwyrodnienia plamki żółtej.

Nr 30. Parestezje i zaburzenia czucia na dłoniowej powierzchni palców IV i V, zaniki mięśni kłębika ręki i I przestrzeni międzypalcowej, po stronie grzbietowej z towarzyszącymi zaburzeniami troficznymi skóry okolicy kłębika i V palca oraz paznokci to objawy kliniczne:

- A. entezopatii nadkłykcia przyśrodkowego kości ramiennej.
- B. entezopatii nadkłykcia bocznego kości ramiennej.
- C. zespołu cieśni nadgarstka.
- D. zespołu kanału Guyona.
- E. zespołu rowka nerwu łokciowego.

Nr 31. Przeciwwskazanie do wykonania testów płatkowych stanowią:

- 1) aktywna faza zapalenia skóry;
- 2) stosowanie miejscowych kortykosteroidów (w miejscu aplikacji alergenów);
- 3) leczenie immunosupresyjne;
- 4) radioterapia;
- 5) czas ciąży i laktacja;
- 6) dodatnie próby ekspozycji i eliminacji w wywiadzie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 32. Gaz duszący wywołujący osłabienie słuchu i mający działanie ototoksyczne to:

A. chlor. **B.** cyjanowodór. **C.** dwutlenek siarki. **D.** siarkowodór. **E.** tlenek węgla.

Nr 33. Przykładem komórkowej reakcji typu opóźnionego (IV typ reakcji immunologicznej) są:

A. alergiczne kontaktowe zapalenie skóry (ACD).
B. pokrzywka kontaktowa.
C. astma oskrzelowa.
D. zewnątrzpochodne zapalenie pęcherzyków płucnych.
E. prawdziwe są odpowiedzi A i B.

Nr 34. W odróżnieniu od wyprysku kontaktowego niealergicznego, wyprysk alergiczny:

A. występuje u większości osób mających kontakt z daną substancją.
B. nie zależy od dawki czynnika wywołującego.
C. zależy od czasu ekspozycji.
D. nie przekracza miejsca kontaktu z czynnikiem wywołującym.
E. nie ulega nasileniu po usunięciu substancji badanej (próby płatkowe).

Nr 35. Uczulenie na który z metali zwykle towarzyszy alergii na chrom u mężczyzn i na nikiel u kobiet i wówczas zmiany skórne częściej dotyczą skóry rąk. a wyprysk ma bardziej przewlekły przebieg:

A. rtęć. **B.** pallad. **C.** kobalt. **D.** miedź. **E.** glin.

Nr 36. Która z podanych informacji dotyczących chromu jest nieprawdziwa?

A. najsilniejsze właściwości uczulające ma chrom sześciowartościowy.
B. związki trójwartościowe są słabo wchłaniane i słabiej uczulają.
C. chrom metaliczny nie alergizuje.
D. chromiany powodują długotrwałe utrzymywanie się zmian skórnych. Uczulenie powstaje po kontakcie z niewielkimi ilościami alergenu stanowiącymi nierzadko tylko zanieczyszczenie różnych produktów, co utrudnia ustalenie źródła alergizacji.
E. dodanie do cementu siarczanu żelaza nie ma wpływu na działanie chromu sześciowartościowego.

Nr 37. Skutkiem działania promieniowania jonizującego mogą być następujące stany kliniczne, z wyjątkiem:

A. raka skóry kolczystokomórkowego (*carcinoma spinocellulare*).
B. raka skóry podstawnokomórkowego (*carcinoma basocellulare*).
C. czerniaka złośliwego.
D. popromiennego zapalenia skóry.
E. *radiodermatitis*.

Nr 38. Które stwierdzenie dotyczące kontaktowego zapalenia skóry z podrażnienia jest nieprawdziwe:

- A. uszkodzenie tkanek ma charakter bezpośredni, bez zaangażowania mechanizmów immunologicznych, zwykle nie wykracza poza miejsce aplikacji.
- B. niemal każda substancja chemiczna pod warunkiem odpowiedniego stężenia i czasu ekspozycji może wywierać działanie drażniące na skórę.
- C. wiele czynników drażniących, takich jak detergenty, rozpuszczalniki, oleje, powoduje zaburzenie funkcji bariery naskórkowej.
- D. jednym z najważniejszych czynników ryzyka zawodowej reakcji z podrażnienia jest praca w środowisku mokrym, związana z koniecznością moczenia rąk lub stosowaniem nieprzepuszczalnych rękawic.
- E. podatność na działanie drażniące jest taka sama dla osób z atopią, jak i osób nieatopowych.

Nr 39. Na rozwój uszkodzenia słuchu wpływ mają nie tylko poziom hałasu i czas ekspozycji, ale również inne czynniki zewnętrzne, z wyjątkiem:

- A. narażenia w miejscu pracy na rozpuszczalniki organiczne.
- B. narażenia w miejscu pracy na metale ciężkie.
- C. narażenia w miejscu pracy na substancje powodujące niedotlenienie tkanek.
- D. narażenia w miejscu pracy na zapylenie.
- E. pracy w mikroklimacie gorącym połączonym z narażeniem na hałas.

Nr 40. Różnica pomiędzy obserwowanymi w narażeniu na hałas zjawiskami TTS i PTS polega na:

- A. TTS to czasowe przesunięcie progu słuchu, podczas gdy PTS to trwałe przesunięcie progu słuchu.
- B. PTS występuje np. po zmianie roboczej w przypadku pracy w narażeniu na hałas – u pracowników niestosujących ochronników słuchu.
- C. TTS rozwija się po wielu latach narażenia na hałas.
- D. u każdego pracownika ryzyko wystąpienia TTS i PTS jest takie samo.
- E. PTS to czasowe przesunięcie progu słuchu, podczas gdy TTS to trwałe przesunięcie progu słuchu.

Nr 41. Badanie z zastosowaniem wskaźnika niepełnosprawności głosu (*Voice Handicap Index – VHI*) ma na celu:

- A. ocenę percepcyjną głosu.
- B. ocenę sposobu tworzenia głosu.
- C. samoocenę głosu.
- D. ocenę podstawowych parametrów głosu: czasu fonacji, zakresu głosu, wysokości, natężenia głosu.
- E. próbę obciążeniową głosu.

Nr 42. Dysfonia hyperfunkcjonalna to:

- A.** wynik niewydolności narządu głosu z nadmiernym napinaniem mięśni wewnątrz- i zewnątrzkrtańowych podczas fonacji.
- B.** wynik zmniejszenia napięcia mięśni wewnątrz- i zewnątrzkrtańowych w czasie fonacji, spowodowany np. przeciążaniem narządu głosu w stanie zapalnym.
- C.** zaburzenie koordynacji pomiędzy czynnością oddechową i fonacyjną krtani oraz artykulacją i działaniem rezonatorów.
- D.** skutek przewlekłych mikrourazów głosi podczas fonacji hyperkinetycznej.
- E.** skutek zmian patologicznych fałdów głosowych.

Nr 43. Czy objawy astmy, której przebieg zaostrza się w związku z pracą (*work-exacerbated asthma*) mogą wystąpić u osoby z rozpoznaną astmą zawodową (*occupational asthma*)?

- A.** tak, zależy to od występowania w środowisku pracy czynników drażniących drogi oddechowe.
- B.** nie, są to wzajemnie wykluczające się jednostki chorobowe.
- C.** tak, rozpoznanie astmy zawodowej zawiera się w rozpoznaniu astmy zaostrzającej się pod wpływem pracy.
- D.** nie, zgodnie z obowiązującymi przepisami można rozpoznać tylko jedną z tych chorób.
- E.** tak, jeśli pacjent jest uczulony na więcej niż jeden alergen zawodowy.

Nr 44. Frakcja respirabilna – frakcja aerozolu wnikająca do dróg oddechowych, która stwarza zagrożenie dla zdrowia po zdeponowaniu w obszarze wymiany gazowej, w odniesieniu do alergenów obejmuje cząsteczki o rozmiarach poniżej:

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

Nr 45. Brak nieswoistej nadreaktywności oskrzelowej u pacjenta zgłaszającego dolegliwości wskazujące na astmę, w sposób jednoznaczny wyklucza astmę zawodową, jeśli:

- A.** pacjent w ostatnim okresie nie przyjmował żadnych leków.
- B.** pacjent w ostatnim okresie nie pracował.
- C.** test metacholinowy przeprowadzony był pod koniec dnia pracy po przepracowaniu co najmniej 2 tyg. i pacjent nie otrzymywał żadnych leków w tym okresie.
- D.** test metacholinowy przeprowadzony był pod koniec dnia pracy po przepracowaniu co najmniej 3 tyg.
- E.** test metacholinowy przeprowadzony był pod koniec dnia pracy po przepracowaniu co najmniej 3 tyg. i pacjent nie otrzymywał żadnych leków w tym okresie.

Nr 46. Które stwierdzenie dotyczące uczulenia wieloważnego (na wiele alergenów – zarówno zawodowych, jak i pospolitych alergenów środowiska) jest **nieprawdziwe**:

- A. nie wyklucza rozpoznania astmy zawodowej pod warunkiem wykazania związku przyczynowo - skutkowego alergen zawodowy – astma.
- B. w przypadku astmy wywołanej przez alergeny o dużej masie cząsteczkowej towarzyszące jej uczulenie na pospolite alergeny środowiska jest bardzo charakterystyczne i często poprzedza uczulenie zawodowe.
- C. w przypadku astmy wywołanej przez alergeny o małej masie cząsteczkowej towarzyszące jej uczulenie na pospolite alergeny środowiska jest bardzo charakterystyczne i często poprzedza uczulenie zawodowe.
- D. nie wyklucza rozpoznania astmy zawodowej pod warunkiem wykazania związku czasowego pomiędzy ekspozycją na ten czynnik a wystąpieniem pierwszych objawów.
- E. w astmie z uczulenia na związki chemiczne uczulenie wieloważne jest rzadkie.

Nr 47. Który z wymienionych roztoczy **nie należy** do tzw. roztoczy magazynowych?

- A. *Acarus siro*.
- B. *Glycophagus domesticus*.
- C. *Lepidoglyphus destructor*.
- D. *Tyrophagus putrescentiae*.
- E. *Dermatophagoides pteronyssinus*.

Nr 48. Które z poniższych twierdzeń jest **nieprawdziwe**?

- A. o wymuszonej pozycji ciała mówimy wtedy, kiedy nie można jej zmienić przez 3/5 zmiany roboczej.
- B. wymuszona pozycja ciała może być również wymuszona kształtem i rozmiarami stanowiska pracy.
- C. wymuszoną pozycją ciała jest praca w małych tunelach czy wykopach.
- D. praca jednostajna występuje, gdy wykonywanie czynności zawodowych wymaga angażowania tylko jednej grupy mięśni lub elementu układu ruchu, a wykonywane czynności powtarzają się w odstępach krótszych niż 5 minut.
- E. praca monotypowa występuje, gdy wykonywanie czynności zawodowych wymaga angażowania tylko jednej grupy mięśni lub elementu układu ruchu, a wykonywane czynności powtarzają się w odstępach krótszych niż 3 minuty.

Nr 49. Kwestionariusz opracowany przez Levina może być zastosowany w opiece profilaktycznej, gdy chcemy zapobiegać zespołowi:

- A. cieśni nadgarstka.
- B. bolesnego barku.
- C. rowka nerwu łokciowego.
- D. kanału de Guyon.
- E. bólowemu kręgosłupa lędźwiowego.

Nr 50. Wśród wymienionych w pozycji „Nowotwory złośliwe powstałe w następstwie działania czynników występujących w środowisku pracy, uznanych za rakotwórcze dla ludzi” wykazu chorób zawodowych nie znajduje się:

- A. rak jelita grubego.
- B. rak krtani.
- C. nowotwór pęcherza moczowego.
- D. nowotwór układu krwiotwórczego.
- E. nowotwór wątroby.

Nr 51. Metody RULA, REBA i zmodyfikowane równanie NIOSH dotyczą oceny:

- A. interakcji pomiędzy różnymi czynnikami chemicznymi w miejscu pracy.
- B. obciążenia układu ruchu w czasie wykonywania czynności zawodowych.
- C. interakcji pomiędzy czynnikami chemicznymi i fizycznymi w miejscu pracy, np. hałas i rozpuszczalniki organiczne.
- D. wydatku energetycznego.
- E. ciężkości pracy fizycznej.

Nr 52. Prawidłowa pozycja siedząca podczas pracy z komputerem nie obejmuje następującego wskazania:

- A. utrzymywanie pleców w pozycji neutralnej.
- B. łokieć zgięty pod kątem 90–110°.
- C. neutralne położenie nadgarstka (kiść ręki w osi przedramienia).
- D. nadgarstki powinny znajdować się „w powietrzu” (nad urządzeniem).
- E. nadgarstki powinny być podparte na podkładce, najlepiej żelowej.

Nr 53. Prawidłowe ułożenie klawiatury powinno zapewniać kąt między przedramieniem a ramieniem wynoszący podczas pisania:

- A. 90°.
- B. 80–90°.
- C. 60–90°.
- D. 100–130°.
- E. 90–100°.

Nr 54. Prawidłowe ustawienie monitora nie obejmuje sytuacji, gdy:

- A. linia swobodnego patrzenia odchylona jest w dół pod kątem 10–15° od płaszczyzny przebiegającej poziomo przez gałki oczne.
- B. optymalna wysokość ustawienia monitora to taka, kiedy środek ekranu znajduje się na linii swobodnego patrzenia, co oznacza, że górna krawędź monitora jest na wysokości oczu lub poniżej.
- C. dla osób noszących okulary z soczewkami dwuogniskowymi monitor powinien być ustawiony o 5–10 cm niżej, co umożliwi im patrzenie na ekran przez górną część soczewek (do dali).
- D. stoi on bokiem do okna, w odległości co najmniej 1 m od niego.
- E. szyja jest nieznacznie zgięta do przodu.

Nr 55. Działanie kardi toksyczne, wynikające ze zwiększenia wrażliwości mięśnia serca na endogenne katecholaminy obserwuje się w przypadku narażenia na:

- A. tlenek węgla.
- B. rozpuszczalniki organiczne.
- C. disiarczek węgla.
- D. ołów.
- E. związki fosfororganiczne.

Nr 56. Nagłe zgony sercowe (*Monday deaths*) pojawiające się po kilku dniach od zaprzestania ekspozycji (2–3 dni) obserwuje się u pracowników narażonych na:

- A. tlenek węgla.
- B. rozpuszczalniki organiczne.
- C. disiarczek węgla.
- D. nitroglicerynę.
- E. gorący mikroklimat.

Nr 57. Do pozasłuchowych efektów narażenia na hałas należy:

- A. nadciśnienie tętnicze.
- B. kardiomiopatia przerostowa.
- C. nadkomorowe zaburzenia rytmu.
- D. zarostowa choroba tętnic.
- E. 'Monday angina'.

Nr 58. Które z poniższych stwierdzeń dotyczących związku aktywności fizycznej i ryzyka chorób układu krążenia jest **nieprawdziwe**?

- A. aktywność fizyczna, która kształtuje lub podtrzymuje poziom wydolności fizycznej, obniża częstość występowania chorób sercowo-naczyniowych.
- B. praca zawodowa, wymagająca dużego wysiłku fizycznego wpływa pozytywnie na układ krążenia, obniżając częstość występowania chorób sercowo-naczyniowych.
- C. wysiłek statyczny nie ma korzystnego wpływu na układ krążenia.
- D. brak aktywności fizycznej ma negatywny wpływ na występowanie chorób układu krążenia.
- E. systematyczne uczestniczenie w aktywności fizycznej zmniejsza ryzyko zawału serca i nagłej śmierci sercowej.

Nr 59. Pylica kolagenowa **nie jest** wywoływana narażeniem na:

- A. krystaliczną krzemionkę.
- B. azbest.
- C. talk.
- D. sproszkowany glin.
- E. pył siarczanu baru.

Nr 60. Które z podanych kryteriów oceny zacięń małych w radiogramach płucnych wg klasyfikacji ILO z 1980 r. jest nieprawidłowe?

- A. zacięnia okrągłe p – punkcikowate o średnicy do 1,5 mm.
- B. zacięnia okrągłe q – drobnoguzkowe średnicy 1,5–3 mm.
- C. zacięnia okrągłe r – guzkowe o średnicy 3–10 mm.
- D. zacięnia nieregularne s – o grubości do 2,5 mm.
- E. zacięnia nieregularne u – o grubości 3–10 mm.

Nr 61. Jako kryteria pozwalające na rozpoznanie choroby zawodowej przyjęto:

- A. rozległość rozlanych zgrubień opłucnowych stopień 2., natomiast dla rozległości blaszek opłucnowych – stopień 3.
- B. rozległość rozlanych zgrubień opłucnowych stopień 2., natomiast dla rozległości blaszek opłucnowych – stopień 2.
- C. rozległość rozlanych zgrubień opłucnowych stopień 3., natomiast dla rozległości blaszek opłucnowych – stopień 3.
- D. rozległość rozlanych zgrubień opłucnowych stopień 1., natomiast dla rozległości blaszek opłucnowych – stopień 2.
- E. rozległość rozlanych zgrubień opłucnowych stopień 1., również dla rozległości blaszek opłucnowych – stopień 1.

Nr 62. Skutkiem inhalacji par miedzi metalicznej jest:

- A. zespół RADS.
- B. zespół ARDS.
- C. gorączka metaliczna.
- D. zielone zabarwienie włosów.
- E. płuco opryskiwaczy winnic.

Nr 63. Zielone zabarwienie języka w przebiegu narażenia zawodowego jest skutkiem:

- A. inhalacji par miedzi i jest oznaką toksyczności układowej.
- B. inhalacji par wanadu i jest oznaką toksyczności układowej.
- C. odkładania pyłu miedzi w jamie ustnej i nie jest oznaką toksyczności układowej.
- D. odkładania pyłu wanadu w jamie ustnej i nie jest oznaką toksyczności układowej.
- E. ekspozycji na molibden i nie jest oznaką toksyczności układowej.

Nr 64. Ksenobiotykiem, który w przebiegu zatrucia nie wywołuje ostrej niewydolności wątroby jest:

- A. tetrachlorek węgla.
- B. karbonylek niklu.
- C. muchomor sromotnikowy.
- D. paracetamol.
- E. zarówno tetrachlorek węgla, jak i karbonylek niklu.

Nr 65. Proszę połączyć w pary metale i jeden typowy dla nich objaw zatrucia ostrego lub przewlekłego:

metal	efekt zdrowotny
1) ołów nieorganiczny	a) zespół pozapiramidowy
2) związki chromu	b) ARDS
3) karbonylek niklu	c) astma oskrzelowa i kontaktowe zapalenie skóry
4) organiczne związki ołowiu	d) niedokrwistość
5) arsen	e) polineuropatia i rogowacenie skóry
6) metylortęć	f) obecność w moczu β_2 -mikroglobuliny, białka wiążącego retinol
7) mangan	g) pobudzenie psychoruchowe
8) kadm	h) koncentryczne zwężenie pola widzenia

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1d, 2c, 3b, 4g, 5e, 6h, 7a, 8f.
- B. 1a, 2d, 3c, 4b, 5g, 6e, 7h, 8f.
- C. 1f, 2b, 3c, 4g, 5h, 6a, 7e, 8d.
- D. 1g, 2c, 3b, 4d, 5e, 6h, 7f, 8a.
- E. 1e, 2c, 3b, 4d, 5e, 6h, 7a, 8f.

Nr 66. Kamica nerek może być następstwem:

- A. przewlekłego zatrucia niklem.
- B. przewlekłego zatrucia kadmem.
- C. cystynurii.
- D. przewlekłego zatrucia tetraetylem ołowiu.
- E. choroby Fanconiego.

Nr 67. Wskaż objawy zatrucia ostrego lub przewlekłego poszczególnych rozpuszczalników organicznych:

Rozpuszczalnik organiczny	Objaw/jednostka chorobowa
1) benzen;	a) uszkodzenie wątroby;
2) disiarczek węgla;	b) polineuropatia;
3) N-heksan;	c) działanie miazdżycogenne;
4) chlorek winylu;	d) limfocytopenia;
5) czterochlorek węgla.	e) akroosteoliza.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1d, 2c, 3b, 4e, 5a.
- B. 1a, 2b, 3e, 4c, 5d.
- C. 1e, 2b, 3a, 4c, 5d.
- D. 1d, 2a, 3c, 4e, 5b.
- E. 1d, 2b, 3c, 4e, 5a.

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) jest udokumentowane w karcie badania w formie zgodnej z ogólnymi zasadami dokumentowania badania lekarskiego gdyż nie ma w żadnym akcie prawnym obowiązującego wzoru karty badania lekarskiego przeprowadzanego na podstawie ustawy o broni i amunicji;
- 2) może być przeprowadzone przez lekarza upoważnionego wpisanego do rejestru lekarzy upoważnionych prowadzonego przez komendanta wojewódzkiego policji;
- 3) zawiera ocenę stanu narządu wzroku, które może przeprowadzić lekarz uprawniony do badań, zgodnie z opisaniem 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) wymaga rozszerzenia oceny narządu wzroku o perymetrię w przypadku wszczęcia soczewek wewnątrzgałkowych i ocenę widzenia zmierzchowego w przypadku laserowej korekcji wzroku.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 69. Wśród stanów chorobowych, które wykluczają możliwość wydania pozwolenia na broń, lekarz upoważniony przeprowadzający badanie osoby występującej o wydanie pozwolenia na broń powinien wykluczyć:

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

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 70. Kryteria oceny stanu narządu wzroku w trakcie badania lekarskiego osób występujących o wydanie pozwolenia na broń lub zgłaszających do rejestru broń pneumatyczną oraz posiadających pozwolenie na broń lub zarejestrowaną broń pneumatyczną:

- 1) ostrość oka lepiej widzącego – nie mniej niż 0,8, oka gorzej widzącego – nie mniej niż 0,5;
- 2) prawidłowe rozpoznawanie barwy czerwonej, zielonej i żółtej;
- 3) prawidłowe pole widzenia (ocena za pomocą perymetru);
- 4) prawidłowe widzenie obuoczne;
- 5) widzenie zmierzchowe nie wymagane.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

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

- 1) do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy;
- 2) w przypadku gdy odwołanie dotyczy orzeczenia lekarskiego wydanego w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy do jednostki o wyższym poziomie referencyjnym;
- 3) do jednostek służby medycyny pracy, podmiotów leczniczych utworzonych i wyznaczonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 4) do podmiotów leczniczych utworzonych i wyznaczonych przez Ministra Obrony Narodowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 72. Zakładowe programy promocji zdrowia w miejscu pracy powinny obejmować:

- 1) analizę potrzeb zdrowotnych pracowników;
- 2) zachęcenie pracowników do udziału w programie;
- 3) pozyskanie pracodawcy do ponadnormatywnych, tzn. niewymaganych formalnie, interwencji medycznych związanych z profilaktyką;
- 4) zaplanowanie programu, wyłonienie grupy pracowników objętych programem, ewaluację zaplanowanych celów;
- 5) zachęcenie pracowników do partycypacji w zarządzaniu i modyfikowaniu programu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 73. Badanie okresowe w ramach bezpłatnych badań lekarskich członka ochotniczej straży pożarnej:

- 1) przeprowadza się nie rzadziej niż raz na 2 lata;
- 2) przeprowadza się nie rzadziej niż raz na 3 lata;
- 3) zakres każdego badania 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 oznaczenie poziomu glikemii, EKG, spirometrię;
- 5) pierwsze badanie okresowe zawiera badanie lekarskie i obligatoryjne konsultacje specjalistyczne: okulistyczną, neurologiczną, laryngologiczną, 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 74. Badanie lekarskie członka ochotniczej straży pożarnej:

- 1) przeprowadza się w trybie odwoławczym w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy;
- 2) przeprowadza się w trybie odwoławczym w Instytucie Medycyny Pracy jeśli badanie, którego odwołanie dotyczy odbyło się w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy;
- 3) przeprowadza się na podstawie skierowania wydanego przez wójta (burmistrza, prezydenta miasta) właściwego ze względu na siedzibę ochotniczej straży pożarnej i na jego koszt;
- 4) przeprowadza się na własny wniosek strażaka ochotniczej straży pożarnej i są to badania bezpłatne;
- 5) zakres obligatoryjnych badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych jest niezależny od rodzaju badania (pierwsze czy kolejne okresowe) i wieku pacjenta;
- 6) zakres badań dodatkowych i konsultacji specjalistycznych zależy od rodzaju badania (pierwsze czy kolejne okresowe) i wieku pacjenta a także wskazań lekarskich.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 75. Badanie lekarskie zakończone wydaniem orzeczenia osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej:

- 1) obejmuje: ogólne badanie stanu zdrowia, w tym ocenę narządu słuchu i równowagi, układu krążenia, układu ruchu i układu nerwowego i konsultacje specjalistyczne wynikające ze stanu zdrowia;
- 2) obejmuje: ogólne badanie stanu zdrowia, w tym ocenę narządu słuchu i równowagi, układu krążenia, układu ruchu i układu nerwowego i obligatoryjne badania specjalistyczne: okulistyczne i psychiatryczne oraz konsultacje i badania specjalistyczne wynikające ze stanu zdrowia;
- 3) obejmuje badanie lekarskie z oceną narządu wzroku, stanu psychicznego i obligatoryjnie: EKG, poziom glikemii, GGTP;
- 4) przeprowadza lekarz upoważniony, o którym mowa w art. 15b ust. 1 ustawy o broni i amunicji, który posiada uprawnienie do wykonywania badań, o których mowa w art. 229 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy;
- 5) przeprowadza każdy lekarz posiadający specjalizację z medycyny pracy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 76. 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 jednoocześnie 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 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 Paragraf 4 ustawy z 26.06.1974 Kodeks Pracy.
- E.** 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 Paragraf 4 ustawy z 26.06.1974 Kodeks Pracy.

Nr 77. Lekarz sprawujący profilaktyczną opiekę nad pracownikami ma prawo:

- 1) zawiadomić PIP lub PIS o zagrożeniach dla zdrowia stwierdzanych w miejscu wykonywania pracy i o przypadkach naruszania przez pracodawcę obowiązków w zakresie ochrony zdrowia pracowników, wynikających z Kodeksu pracy, ustawy o służbie medycyny pracy i przepisów wydanych na jej podstawie;
- 2) oczekiwać od pracodawcy raportu z usunięcia nieprawidłowości opisanych przez lekarza w protokole kontroli po wizytacji stanowisk pracy;
- 3) wystąpić do pracodawcy z informacją o zagrożeniach zdrowia występujących na stanowiskach pracy i przedstawieniem wniosków zmierzających do ich ograniczenia;
- 4) wymagać od pacjenta skierowanego na badanie kontrolne zaświadczenia od lekarza prowadzącego pacjenta o zakończeniu leczenia;
- 5) wystąpić do lekarza udzielającego pracującemu pacjentowi świadczeń z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej z prośbą o informację o stanach chorobowych mogących mieć związek z zagrożeniami zawodowymi lub sposobem wykonywania pracy;
- 6) podjąć inną decyzję orzeczniczą w trakcie badania profilaktycznego niż sugerowana w konsultacji z Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 78. Obowiązek zgłoszenia podjęcia oraz zakończenia działalności do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy jest:

- 1) obligatoryjny dla każdego lekarza specjalisty medycyny pracy wykonującego zadania służby medycyny pracy;
- 2) obligatoryjny dla podstawowej jednostki służby medycyny pracy;
- 3) wymagany w zakresie doprecyzowanym i formie pisemnej we właściwym ze względu na miejsce zamieszkania wykonującego działalność wojewódzkim ośrodku medycyny pracy;
- 4) wymagany w zakresie doprecyzowanym i formie pisemnej we właściwym ze względu na miejsce jej wykonywania wojewódzkim ośrodku medycyny pracy;
- 5) wymagany w ciągu 14 dni od dnia podjęcia lub zakończenia działalności.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 79. Lekarz wyznaczony przez kierownika wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy, uprawniony do wykonywania kontroli podstawowej jednostki medycyny pracy, ma prawo:

- 1) żądać od kontrolowanego podmiotu niezbędnych informacji i udostępnienia dokumentacji medycznej;
- 2) skierować wystąpienie pokontrolne, w którym wskazuje nieprawidłowości i ich przyczyny oraz przedstawia wnioski dotyczące ich usunięcia, a także określa termin powiadomienia o wykonaniu zaleceń zawartych we wnioskach lub o ich niewykonaniu wraz z przyczynami w wystąpieniu pokontrolnym;
- 3) żądać od zleceńodawcy zadań służby medycyny pracy dostępu do stanowisk pracy w celu zweryfikowania oceny dokonanej przez podmiot kontrolowany;
- 4) skierować wniosek do odpowiedniego organu właściwej okręgowej izby o wszczęcie postępowania w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej, o którym mowa w art.41 ustawy z 17.05.1989 o izbach lekarskich lub o powołanie komisji w celu oceny przygotowania zawodowego, o której mowa w art.11 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty;
- 5) skierować wniosek do pracodawcy, z którym podstawowa jednostka służby medycyny pracy ma podpisaną umowę o zastosowanie skutków przewidzianych w umowie w związku ze złą jakością wykonanych badań;
- 6) skierować informację do Państwowej Inspekcji Pracy o konieczności przeprowadzenia ponownych badań profilaktycznych z powodu istotnych uchybień w świadczeniach.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 80. Lekarz podstawowej jednostki służby medycyny pracy (pjsmp) może skierować pacjenta do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy (womp):

- 1) w przypadku potrzeby zlecenia wysokospecjalistycznych badań diagnostycznych lub konsultacji (np. tomografia komputerowa, próba wysiłkowa, videostroboskopia) (finansowanie z budżetu samorządu województwa);
- 2) na badania diagnostyczne i konsultacje specjalistyczne w przypadku braku możliwości ich wykonania w pjsmp (odpłatnie po podpisaniu umowy z womp);
- 3) na badanie w związku z podejrzeniem choroby zawodowej (finansowanie z budżetu samorządu województwa);
- 4) na konsultację w przypadku wątpliwości orzeczniczych, po wykonaniu wszystkich obligatoryjnych badań i konsultacji wynikających z narażeń środowiska pracy pacjenta (finansowanie z budżetu samorządu województwa);
- 5) we wszystkich opisanych przypadkach finansowanie jest z budżetu samorządu zagwarantowane w art 17 ustawy o służbie medycyny pracy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 81. Lekarz w trakcie badania profilaktycznego wykonywanego na podstawie art. 229 Kodeksu Pracy pacjentki, zatrudnionej na stanowisku fizjoterapeutki karmiącej dziecko z opisany w skierowaniu narażeniem na promieniowanie elektromagnetyczne, 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 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 82. Lekarz sprawujący profilaktyczną opiekę zdrowotną nad pracownikami narażonymi na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym:

- 1) jest obowiązany zapoznać się z warunkami ich pracy i posiadać udokumentowane informacje dotyczące rodzaju i wielkości narażenia na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym;
- 2) jest obowiązany do udzielania informacji pracownikowi o wynikach badań i ocenie jego stanu zdrowia oraz o zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej, jakiej powinien się poddać po ustaniu pracy w warunkach narażenia na działanie substancji chemicznych, ich mieszanin, czynników lub procesów technologicznych o działaniu rakotwórczym lub mutagennym;
- 3) jest obowiązany do udzielania informacji pracodawcy, przedstawicielom pracowników oraz działającej w zakładzie pracy komisji bezpieczeństwa i higieny pracy o ocenie stanu zdrowia pracowników, dokonanej z uwzględnieniem tajemnicy lekarskiej;
- 4) może wystąpić 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.** tylko 4. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 83. Rolą wojewódzkich ośrodków medycyny pracy w zakresie promocji zdrowia w miejscu pracy jest:

- 1) współpraca z Państwową Inspekcją Sanitarną i Państwową Inspekcją Pracy w zakresie zobowiązywania pracodawców do realizacji programów promocji zdrowia;
- 2) egzekwowanie od lekarzy podstawowej jednostki służby medycyny pracy sprawujący profilaktyczną opiekę nad pracownikami zakładu realizacji programów promocji zdrowia;
- 3) egzekwowanie od pielęgniarek służby medycyny pracy zadań z zakresu promocji zdrowia w miejscu pracy;
- 4) realizacja w podstawowych jednostkach medycyny pracy standardowych programów promocji zdrowia;
- 5) współdziałanie w programowaniu i realizacji zadań z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 84. Świadectwo zdrowia marynarza jest wydawane w oparciu o akt prawny określający:

- 1) warunki zdrowotne wymagane od marynarzy do wykonywania pracy na statku morskim;
- 2) wykaz chorób i stanów chorobowych, które mogą spowodować niezdolność marynarza do pracy na statku morskim, zwanym dalej „statkiem”, zakres przeciwwskazań, ograniczeń lub warunków wykonywania pracy na statku;
- 3) zakres badań lekarskich;
- 4) warunki przeprowadzania badania lekarskiego w zakresie narządu wzroku;
- 5) warunki przeprowadzania badania lekarskiego w zakresie narządu słuchu;
- 6) warunki przeprowadzania badania lekarskiego w zakresie oceny sprawności fizycznej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 85. Przeprowadzając badanie lekarskie, w celu wydania świadectwa zdrowia do pracy na morzu, lekarz uprawniony:

- 1) uwzględnia u marynarza obecność i rodzaj schorzenia, stopień zaawansowania objawów chorobowych i ich dynamikę, w tym możliwość rozwoju choroby, jak i cofania się jej objawów;
- 2) bierze pod uwagę konieczność zapewnienia bezpieczeństwa statku, załogi statku i pasażerów;
- 3) uwzględnia stanowisko pracy określone w skierowaniu na badania lekarskie;
- 4) dokonuje oceny stanu zdrowia marynarza w zakresie określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie badań lekarskich marynarzy;
- 5) dokonuje oceny stanu zdrowia marynarza w zakresie określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie warunków zdrowotnych wymaganych od marynarzy do wykonywania pracy na statku morskim.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 86. Zalecane szczepienia ochronne wymagane u pracowników podejmujących pracę, zatrudnionych lub wyznaczonych do wykonywania czynności przy usuwaniu odpadów komunalnych i nieczystości ciekłych lub konserwacji urządzeń służących temu celowi to szczepienie przeciw:

- 1) tężcowi;
- 2) wirusowemu zapaleniu wątroby typu B;
- 3) wirusowemu zapaleniu wątroby typu A;
- 4) durowi brzuszemu;
- 5) kleszczowemu zapaleniu mózgu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 87. W ramach badania lekarskiego, przeprowadzanego w celu wydania świadectwa zdrowia marynarza, uprawniony lekarz dokonuje oceny zdrowia marynarza w zakresie:

- 1) układu sercowo- naczyniowego, z uwzględnieniem wyników spoczynkowej elektrokardiografii;
- 2) układu oddechowego z uwzględnieniem badania radiologicznego klatki piersiowej oraz w przypadkach uzasadnionych- testów służących wykryciu zakażenia prątkami gruźlicy;
- 3) narządu wzroku z uwzględnieniem obligatoryjnej konsultacji okulistycznej;
- 4) narządu słuchu i równowagi z uwzględnieniem obligatoryjnej konsultacji otolaryngologicznej i neurologicznej;
- 5) narządu słuchu, z uwzględnieniem wyników badania audiometrycznego i narządu równowagi.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 88. Pacjent, który zawodowo jest narażony na pył drewna miękkiego, powinien mieć wykonywane badania okresowe:

- 1) pierwsze badanie po roku, następne co 4 lata;
- 2) po ustaniu zatrudnienia ze względu na rakotwórcze działanie pyłu drewna;
- 3) co 12 miesięcy przez pierwsze 3 lata narażenia następnie co 36 miesięcy;
- 4) co 3-4 lata niezależnie od okresu narażenia;
- 5) od 45 roku życia i po 15 latach narażenia co 18 miesięcy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 89. Pracownik skierowany na badanie wstępne na stanowisku, na którym stwierdzono w badaniach środowiska pracy narażenie na hałas powinien mieć wykonywane w ramach badań okresowych:

- 1) obligatoryjnie audiogram i konsultację laryngologiczną co roku przez pierwsze trzy lata pracy w narażeniu na hałas a następnie co 3 lata niezależnie od przeprowadzonego wywiadu zawodowego;
- 2) o zakresie i częstotliwości badań zdecyduje lekarz przeprowadzający badanie wstępne na podstawie oceny rodzaju i wielkości narażeń w środowisku pracy, wywiadu zawodowego, badania przedmiotowego i podmiotowego a w szczególności oceny narządu słuchu;
- 3) audiogram i konsultację laryngologiczną co roku przez pierwsze trzy lata pracy w narażeniu na hałas a następnie co 3 lata lub za trzy lata zależnie od przeprowadzonego wywiadu zawodowego;
- 4) o zakresie i częstotliwości badań zdecyduje lekarz laryngolog po ocenie audiogramu.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 90. Zapis w skierowaniu na badanie okresowe w pozycji czynniki fizyczne: „kategoria A narażenia na promieniowanie jonizujące” oznacza, że:

- 1) pracownik może być narażony na dawkę skuteczną przekraczającą 6 mSv (milisiwertów) w ciągu roku lub na dawkę równoważną, przekraczającą trzy dziesiąte wartości dawek granicznych dla soczewek oczu, skóry i kończyn;
- 2) pracownik może być narażony na dawkę skuteczną przekraczającą 1 mSv (milisiwerta) w ciągu roku lub na dawkę równoważną, równą jedną dziesiątą wartości dawek granicznych dla soczewek oczu, skóry i kończyn;
- 3) istnieje zmniejszone prawdopodobieństwo wystąpienia objawów ze strony narządów krytycznych ze względu na brak możliwości rozprzestrzeniania się skażeń promieniotwórczych i wymaga oceny soczewek w konsultacji okulistycznej, oceny morfologii krwi z rozmazem, płytek krwi;
- 4) istnieje zwiększone prawdopodobieństwo wystąpienia objawów ze strony narządów krytycznych ze względu na możliwość rozprzestrzeniania się skażeń promieniotwórczych i wymaga oceny soczewek w konsultacji okulistycznej, oceny morfologii krwi z rozmazem, płytek krwi, retikulocytów.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 91. Jeżeli jest to niezbędne do odbycia przygotowania zawodowego młodocianych pracownik młodociany może wykonywać prace w środowisku, w którym występuje narażenie na szkodliwy wpływ:

- 1) 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;
- 2) promieniowania laserowego;
- 3) hałasu o ile poziom ekspozycji odniesiony do 8-godzinnego dobowego lub do przeciętnego tygodniowego, określonego w Kodeksie pracy, wymiaru czasu pracy nie przekracza wartość 80 dB;
- 4) 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;
- 5) pyłów stwarzających ryzyko uczulenia, pod warunkiem uzyskania specjalistycznej opinii lekarskiej o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kontaktu z tymi pyłami, w przypadku młodocianych w wieku powyżej 16 lat.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 92. Młodociany, który ukończył 17 rok życia może pracować na wysokości jeżeli jest to niezbędne do odbycia przygotowania zawodowego młodocianych:

- A. do 10 m, w wymiarze do 2 godzin na dobę, pod warunkiem pełnego zabezpieczenia przed upadkiem i wyłączenia innych zagrożeń.
- B. tylko do 3m w wymiarze do 4 godzin na dobę.
- C. powyżej 3 m bez limitu czasu i wysokości pod warunkiem pełnego zabezpieczenia przed upadkiem i wyłączenia innych zagrożeń.
- D. do 10 m, w wymiarze do 4 godzin na dobę, pod warunkiem pełnego zabezpieczenia przed upadkiem i wyłączenia innych zagrożeń.
- E. tylko do 3 m w wymiarze do 2 godzin na dobę.

Nr 93. Podczas badania profilaktycznego przeprowadzonego u pracownika zatrudnionego na stanowisku kierowcy TAXI osobowej (kategoria B prawa jazdy), pacjent w wywiadzie podał występowanie cukrzycy, leczonej lekami doustnymi. Wskaż prawidłowe postępowanie orzecznicze:

- A. pacjentowi należy bezwzględnie wydać orzeczenie o istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych do pracy.
- B. pacjentowi można wydać orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy, jeżeli osoba ta przedstawi opinię lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami związanych z cukrzycą, przy czym okres do następnego badania nie może przekraczać trzech lat.
- C. pacjentowi można wydać orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy, jeżeli osoba ta przedstawi opinię lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami związanych z cukrzycą, przy czym okres do następnego badania nie może przekraczać jednego roku.
- D. pacjentowi można wydać orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy, jeżeli osoba ta przedstawi opinię lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami związanych z cukrzycą, przy czym okres do następnego badania nie może przekraczać pięciu lat.
- E. pacjentowi można wydać orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy, przy czym okres do następnego badania nie może przekraczać pięciu lat. Opinia lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami związanych z cukrzycą nie jest wymagana.

Nr 94. Który z testów nie służy do oceny sprawności układu równowagi?

- A. próba Romberga.
- B. próba Flecka.
- C. próba Untenbergera.
- D. próba chodu palec-pięta.
- E. próba Pala.

Nr 95. Lekarz odbywający staż w poradni medycyny pracy wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy wydał orzeczenie o istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na danym stanowisku, od którego pacjent się odwołał. Lekarz ten:

- 1) nie jest zaangażowany w proces odwoławczy, gdyż strona zainteresowana wnosi odwołanie bezpośrednio do jednostki odwoławczej;
- 2) jest zaangażowany w proces odwoławczy, gdyż strona zainteresowana wnosi odwołanie za jego pośrednictwem;
- 3) jeśli strona zainteresowana złożyła odwołanie w ciągu 7 dni od dnia otrzymania orzeczenia to przekazuje je w terminie 14 dni do właściwego podmiotu -instytutu badawczego w dziedzinie medycyny pracy;
- 4) w terminie 14 dni od dnia otrzymania odwołania przekazuje je wraz z kopią dokumentacji stanowiącą podstawę wydanego orzeczenia do właściwego podmiotu odwoławczego- wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy;
- 5) w terminie 7 dni od dnia otrzymania odwołania przekazuje je wraz z kopią dokumentacji stanowiącą podstawę wydanego orzeczenia do właściwego podmiotu odwoławczego- instytutu badawczego w dziedzinie medycyny pracy;
- 6) przekazuje kopię dokumentacji stanowiącą podstawę wydanego orzeczenia do właściwego podmiotu niezwłocznie po zawiadomieniu przez jednostkę odwoławczą o wniesieniu odwołania.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 96. Podczas wstępnego badania profilaktycznego przeprowadzonego u 30-letniego mężczyzny, mającego pracować na stanowisku związanym z narażeniem w miejscu pracy na hałas o wielkości narażenia $\frac{1}{2}$ NDN, w badaniu audiometrycznym stwierdzono obniżenie progu słuchu o 10 dB dla częstotliwości 4 kHz. Proszę wskazać 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 warunkowo na okres 6 miesięcy.
- C.** na podstawie przeprowadzonego badania należy orzec o niezdolności do pracy ze względu na znaczny ubytek słuchu.
- D.** na podstawie przeprowadzonego badania można orzec brak przeciwwskazań do pracy na okres 1 roku.
- E.** na podstawie przeprowadzonego badania można orzec brak przeciwwskazań do pracy na okres 2 lat.

Nr 97. Czynniki biologiczne należące do grupy 3 zagrożenia to:

- 1) czynniki, przez które wywołanie chorób u ludzi jest mało prawdopodobne;
- 2) czynniki, które mogą wywoływać u ludzi ciężkie choroby, są niebezpieczne dla pracowników a rozprzestrzenienie ich w populacji ludzkiej jest bardzo prawdopodobne;
- 3) czynniki, które mogą wywoływać u ludzi ciężkie choroby, są niebezpieczne dla pracowników a rozprzestrzenienie ich w populacji ludzkiej jest mało prawdopodobne;
- 4) zazwyczaj istnieją w stosunku do nich skuteczne metody profilaktyki lub leczenia;
- 5) zazwyczaj nie istnieją w stosunku do nich skuteczne metody profilaktyki lub leczenia.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 98. Na badanie profilaktyczne zgłosił się 23-letni kierowca samochodu ciężarowego, który w dzieciństwie chorował i leczył się na padaczkę. Ostatni napad padaczkowy miał miejsce 9 lat temu. Proszę wskazać, prawidłową odpowiedź dotyczącą postępowania orzeczniczego:

- A.** pacjenta należy uznać za niezdolnego do pracy.
- B.** pacjenta można uznać za zdolnego do pracy pod warunkiem, że nie leczy się już farmakologicznie.
- C.** pacjenta można uznać za zdolnego do pracy pod warunkiem, niewykrycia aktywności padaczkopodobnej na elektroencefalogramie (EEG).
- D.** pacjenta można uznać za zdolnego do pracy pod warunkiem przedstawienia opinii neurologa o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami silnikowymi.
- E.** pacjenta można uznać za zdolnego do pracy pod warunkiem, niestwierdzenia patologii mózgu właściwej dla padaczki.

Nr 99. Które prace w myśl obowiązujących przepisów są przeciwwskazane dla kobiet karmiących piersią?

- A.** prace w warunkach narażenia na hałas, którego poziom ekspozycji odniesiony do 8-godzinnego dobowego lub do przeciętnego tygodniowego, określonego w przepisach Kodeksu pracy, wymiaru czasu pracy przekracza wartość 65 dB.
- B.** prace w warunkach narażenia na hałas, którego poziom ekspozycji odniesiony do 8-godzinnego dobowego lub do przeciętnego tygodniowego, określonego w przepisach Kodeksu pracy, wymiaru czasu pracy przekracza wartość 75 dB.
- C.** prace w warunkach narażenia na hałas, którego poziom ekspozycji odniesiony do 8-godzinnego dobowego lub do przeciętnego tygodniowego, określonego w przepisach Kodeksu pracy, wymiaru czasu pracy przekracza wartość 85 dB.
- D.** prace w warunkach narażenia na hałas, którego poziom ekspozycji odniesiony do 8-godzinnego dobowego lub do przeciętnego tygodniowego, określonego w przepisach Kodeksu pracy, wymiaru czasu pracy przekracza wartość 80 dB.
- E.** żadna z powyższych odpowiedzi nie jest prawdziwa.

Nr 100. Co ocenia i w jakich przypadkach może być wykorzystywany w badaniach profilaktycznych test Schirmera?

- A. test Schirmera pozwala na sprawdzenie stopnia nawilżenia oka i może być wykorzystywany w badaniach osób wykonujących czynności związane z intensywną pracą wzrokową.
- B. test Schirmera pozwala na ocenę oczopląsu i może być wykorzystywany w badaniach osób wykonujących czynności związane z pracą na wysokości.
- C. test Schirmera pozwala na sprawdzenie reakcji źrenic na bodźce świetlne i może być wykorzystywany w badaniach osób wykonujących czynności związane z intensywną pracą wzrokową.
- D. test Schirmera pozwala na sprawdzenie siły stereopsji i może być wykorzystywany w badaniach osób wykonujących czynności związane z obsługą wózków widłowych.
- E. test Schirmera pozwala na sprawdzenie progu czucia wibracji i może być wykorzystywany w badaniach osób wykonujących czynności związane z narażeniem na wibrację miejscową.

Nr 101. Na badanie lekarskie zgłosił się niesłyszący od urodzenia pacjent, który ubiega się o pozwolenie do kierowania tramwajem. Proszę wskazać prawidłową odpowiedź, dotyczącą postępowania orzeczniczego:

- A. u pacjenta można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania tramwajem.
- B. u pacjenta można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania tramwajem, pod warunkiem posiadania prawa jazdy kategorii B przez okres co najmniej 2 lat.
- C. u pacjenta należy orzec istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania tramwajem.
- D. u pacjenta można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania tramwajem, pod warunkiem posiadania prawa jazdy kategorii B przez okres co najmniej 3 lat.
- E. u pacjenta można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania tramwajem, pod warunkiem, że wyrazi na to zgodę egzaminator.

Nr 102. Kto powinien podpisywać oświadczenie dotyczące stanu zdrowia składane lekarzowi podczas przeprowadzania badania lekarskiego w celu ustalenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami u kandydata do szkoły ponadpodstawowej lub ucznia szkoły ponadpodstawowej, prowadzącej kształcenie w zawodzie, dla którego podstawa programowa kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe, przewiduje przygotowanie do uzyskania umiejętności kierowania pojazdem silnikowym lub do uzyskania kwalifikacji do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy i umiejętności kierowania pojazdem silnikowym?

- | | |
|---------------------------|---|
| A. zawsze rodzic. | D. rodzic, w przypadku gdy kandydat/uczeń jest niepełnoletni. |
| B. zawsze uczeń. | |
| C. zawsze rodzic i uczeń. | E. uczeń/kandydat, gdy ma ponad 16 lat. |

Nr 103. Wskaż prawdziwe zdanie dotyczące postępowania w przypadku wystawienia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami silnikowymi w zakresie kategorii B prawa jazdy z wyznaczeniem daty następnego badania za 5 lat:

- A.** kopię orzeczenia należy przesłać staroście właściwemu ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania, jeżeli osoba badana lub podmiot kierujący na badania nie złożyła wniosku o przeprowadzenie ponownego badania albo orzeczenie lekarskie zostało wydane po przeprowadzeniu ponownego badania.
- B.** kopię orzeczenia należy przesłać marszałkowi województwa właściwemu ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania, jeżeli osoba badana lub podmiot kierujący na badania nie złożyła wniosku o przeprowadzenie ponownego badania albo orzeczenie lekarskie zostało wydane po przeprowadzeniu ponownego badania.
- C.** kopię orzeczenia należy przesłać staroście właściwemu ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 14 dni od dnia badania, niezależnie od tego, czy osoba badana lub podmiot kierujący na badania złożyła wniosek o przeprowadzenie ponownego badania.
- D.** kopię orzeczenia należy przesłać staroście właściwemu ze względu na miejsce zamieszkania osoby badanej, po upływie 30 dni od dnia badania, jeżeli osoba badana lub podmiot kierujący na badania nie złożyła wniosku o przeprowadzenie ponownego badania albo orzeczenie lekarskie zostało wydane po przeprowadzeniu ponownego badania.
- E.** w omawianym przypadku nigdzie nie trzeba wysyłać kopii orzeczenia, jeśli osoba badana lub podmiot kierujący na badania nie złożyła wniosku o przeprowadzenie ponownego badania.

Nr 104. W którym przypadku podczas badania osoby ubiegającej się o uzyskanie uprawnień do kierowania pojazdami konieczne jest wykonanie badania widzenia zmierzchowego i wrażliwości na olśnienie:

- 1) u osób występujących o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym;
- 2) u osób ubiegających się o wydanie lub posiadających pozwolenie na kierowanie tramwajem;
- 3) u osób ubiegających się o wydanie lub posiadających prawo jazdy kategorii B;
- 4) u osób wykonujących czynności instruktora techniki jazdy;
- 5) u osób po laserowej korekcji wad wzroku;
- 6) u osób zgłaszających problemy z widzeniem po zmroku.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 105. Wskaż prawdziwe zdanie dotyczące postępowania orzeczniczego u osoby ubiegającej się o prawo jazdy kategorii B i chorującej na cukrzycę:

- A. w omawianym przypadku można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, między innymi pod warunkiem przedstawienia opinii lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami związanych z cukrzycą.
- B. w omawianym przypadku można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, między innymi pod warunkiem przedstawienia opinii lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami związanych z cukrzycą.
- C. w omawianym przypadku można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, między innymi pod warunkiem przedstawienia opinii lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami związanych z cukrzycą.
- D. w omawianym przypadku można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, między innymi pod warunkiem przedstawienia opinii lekarza rodzinnego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami związanych z cukrzycą.
- E. w omawianym przypadku przedstawienie opinii lekarza specjalisty w dziedzinie diabetologii, innego lekarza prowadzącego leczenie cukrzycy czy lekarza rodzinnego nie jest konieczne.

Nr 106. Na badanie lekarskie w celu ubiegania się o prawo jazdy kategorii C zgłosił się 19-letni mężczyzna z orzeczoną umiarkowaną stopniem niepełnosprawności z powodu braku lewej gałki ocznej. Wskaż prawdziwe zdanie dotyczące procesu orzeczniczego:

- A. badanie lekarskie nie może się odbyć ze względu na wiek pacjenta.
- B. badanie lekarskie nie może się odbyć ze względu na niespełnienie kryteriów orzecznich dla narządu wzroku.
- C. badanie lekarskie, ze względu na orzeczoną stopień niepełnosprawności może mieć miejsce tylko w wojewódzkim ośrodku medycyny pracy.
- D. badanie lekarskie nie może się odbyć, gdyż orzeczenie o niepełnosprawności jest przeciwwskazaniem do posiadania prawa jazdy kategorii C.
- E. badanie lekarskie może się odbyć bez żadnych przeszkód.

Nr 107. Lekarz specjalista w dziedzinie medycyny rodzinnej, posiadający jednocześnie uprawnienia do badań lekarskich osób ubiegających się o uzyskanie uprawnień do kierowania pojazdami i kierowców nie może wykonać badania:

- A. osoby ubiegającej się o pozwolenie na kierowanie tramwajem.
- B. osoby ubiegającej się o zezwolenie na kierowanie pojazdem przewożącym wartości pieniężne (według kat. C prawa jazdy).
- C. instruktora techniki jazdy.
- D. osoby ubiegającej się o prawo jazdy kat. D.
- E. osób wymienionych w odpowiedziach A i B.

Nr 108. Wskaż prawdziwe zdanie dotyczące postępowania orzeczniczego u osoby ubiegającej się o prawo jazdy kategorii B, u której stwierdzono poważne zaburzenia psychiczne spowodowane przebytą operacją neurochirurgiczną:

- A. w omawianym przypadku można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, jeżeli wskazuje na to opinia lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii lub psychologa oraz specjalisty w dziedzinie neurologii.
- B. w omawianym przypadku należy bezwzględnie orzec istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.
- C. w omawianym przypadku można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, jeżeli wskazuje na to opinia lekarza specjalisty w dziedzinie neurologii. Opinia lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii lub psychologa nie jest wymagana.
- D. w omawianym przypadku można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami. Opinia lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii, neurologii lub psychologa nie jest wymagana.
- E. w omawianym przypadku można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami, jeżeli wskazuje na to opinia lekarza leczącego. Opinia lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii lub psychologa nie jest wymagana.

Nr 109. Która z wykonywanych prac wiąże się z największym ryzykiem zakażenia dudem brzuszynym?

- A. wyjazd służbowy do pracy do krajów subkontynentu indyjskiego.
- B. praca w restauracji na stanowisku kucharza.
- C. praca na stanowisku pielęgniarki w szpitalu.
- D. praca na stanowisku salowej w szpitalu.
- E. praca na stanowisku pielęgniarki w przychodni.

Nr 110. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące żółtej gorączki:

- A. jest chorobą wirusową, a przenosicielem patogenów są komary.
- B. jest chorobą bakteryjną, a przenosicielem patogenów są komary.
- C. jest chorobą wirusową, a przenosicielem patogenów są pająki.
- D. jest chorobą bakteryjną, a przenosicielem patogenów są kleszcze.
- E. jest chorobą wirusową, a przenosicielem patogenów są kleszcze.

Nr 111. Który z poniższych patogenów wywołuje czerwone pełzakowate?

- A. pierwotniaka wiciowca *Trypanosma cruzi*.
- B. pierwotniaki rodzaju *Leishmania*.
- C. pierwotniaka *Entamoeba histolytica*.
- D. świdrowca *Trypanosoma brucei*.
- E. pierwotniaki z rodzaju *Babesia*.

Nr 112. Które z poniższych badań nie jest wykonywane obligatoryjnie podczas wstępnych badań profilaktycznych u osób wykonujących prace podwodne?

- A. RTG klatki piersiowej.
- B. audiometria.
- C. RTG zatok szczękowych.
- D. EKG.
- E. spirometria.

Nr 113. Kiedy wykonuje się wcześniejsze badania okresowe nurków?

- A. w przypadku choroby lub wypadku powodujących przerwę w nurkowaniu powyżej 30 dni.
- B. na wniosek nurka.
- C. na wniosek organizatora prac podwodnych.
- D. prawidłowe są odpowiedzi A, B i C.
- E. prawidłowe są odpowiedzi A i C.

Nr 114. W jakim celu lekarz może orzekać o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia?

- A. w celu przeprowadzenia zaleconego leczenia choroby zagrażającej wystąpieniem choroby zawodowej.
- B. w celu przeprowadzenia zaleconego leczenia choroby, w której powstaniu czynniki środowiska pracy mogą odgrywać istotną rolę.
- C. w celu przeprowadzenia zaleconego leczenia choroby, w której powstaniu sposób wykonywania pracy może odgrywać istotną rolę.
- D. w celu przeprowadzenia zaleconego leczenia choroby, która wymaga leczenia w ramach długotrwałego zwolnienia lekarskiego.
- E. prawidłowe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 115. Wskaż prawdziwe zdanie dotyczące orzeczenia lekarskiego o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia:

- A. orzeczenie lekarskie o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia ma ściśle określony przepisami prawa wzór.
- B. orzeczenie lekarskie o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia nie ma ściśle określonego przepisami prawa wzoru.
- C. do wydania orzeczenia lekarskiego o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia nie jest wymagane badanie lekarskie.
- D. orzeczenie lekarskie o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia może być wydane przez lekarza rodzinnego.
- E. orzeczenie lekarskie o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia może być wydane przez lekarza specjalistę w dziedzinie foniatrii.

Nr 116. Który podmiot, w przypadku nurków, jest odpowiedzialny za zapewnienie możliwości leczenia dekompresją leczniczą?

- A. organizator prac podwodnych.
- B. Narodowy Fundusz Zdrowia.
- C. Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy.
- D. Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej w Gdyni.
- E. Urząd Morski w Gdyni.

Nr 117. Wskaż prawdziwe zdanie dotyczące zaświadczenia lekarskiego stwierdzającego przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania dotychczasowej pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią:

- A. zaświadczenie lekarskie stwierdzające przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania dotychczasowej pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią, wydaje sprawujący opiekę profilaktyczną nad pracownicą lekarz, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 229 Kodeksu pracy i ma ono ściśle określony przepisami prawa wzór.
- B. zaświadczenie lekarskie stwierdzające przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania dotychczasowej pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią, wydaje sprawujący opiekę profilaktyczną nad pracownicą lekarz, o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 229 Kodeksu pracy i nie ma ono ściśle określonego przepisami prawa wzoru.
- C. zaświadczenie lekarskie stwierdzające przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania dotychczasowej pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią, wydaje lekarz ginekolog i nie ma ono ściśle określonego przepisami prawa wzoru.
- D. zaświadczenie lekarskie stwierdzające przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania dotychczasowej pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią, wydaje lekarz pediatra i ma ono ściśle określony przepisami prawa wzór.
- E. zaświadczenie lekarskie stwierdzające przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania dotychczasowej pracy przez pracownicę w ciąży lub karmiącą dziecko piersią, wydaje lekarz ginekolog i ma ono ściśle określony przepisami prawa wzór.

Nr 118. W celu umożliwienia zapewnienia szczególnej ochrony zdrowia młodocianym pracodawca ich zatrudniający ma obowiązek sporządzenia w swoim zakładzie pracy wykazów prac wzbronionych młodocianym, przy których zezwala się na zatrudnianie młodocianych w celu odbycia przygotowania zawodowego. Która z wymienionych poniżej osób musi uczestniczyć w sporządzeniu ww wykazów?

- A. psycholog dziecięcy.
- B. lekarz pediatra.
- C. lekarz sprawujący profilaktyczną opiekę zdrowotną nad młodocianymi.
- D. Przedstawiciel Państwowej Inspekcji Pracy.
- E. Przedstawiciel Państwowej Inspekcji Sanitarnej.

Nr 119. Które z zadań służby medycyny pracy nie należy do zadań wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy?

- A. udzielanie konsultacji podstawowym jednostkom służby medycyny pracy.
- B. prowadzenie działalności diagnostycznej i orzeczniczej w zakresie chorób zawodowych.
- C. rozpatrywanie odwołań od orzeczeń lekarskich wydawanych do celów sanitarno-epidemiologicznych.
- D. przyjmowanie, gromadzenie, przechowywanie i przetwarzanie dokumentacji służby medycyny pracy, przekazanej w związku z likwidacją jednostek organizacyjnych tej służby.
- E. współdziałanie w programowaniu i realizacji zadań z zakresu profilaktyki i promocji zdrowia.

Nr 120. Na jaki okres powinna być zawarta umowa na wykonywanie badań wstępnych, okresowych i kontrolnych pracowników oraz na inne świadczenia zdrowotne między podmiotem obowiązany do ich zapewnienia a podstawową jednostką służby medycyny pracy?

- A. na okres nie krótszy niż 1 rok, ale nie dłuższy niż 5 lat.
- B. na okres nie krótszy niż 1 rok, ale nie dłuższy niż 3 lata.
- C. na okres nie krótszy niż 3 lata, ale nie dłuższy niż 5 lat.
- D. na okres nie krótszy niż 1 rok.
- E. na okres nie krótszy niż 3 lata.

Dziękujemy !