

- 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 wybrałaś/eś, zakreślisz silnie całe pole. Jeżeli chcesz zmienić odpowiedź, wyciągnij gumkę i usuń to wcześniejsze zaznaczenie i wprowadź nową, zgodną ze swoją wiedzą, właściwą odpowiedź. Gdy upewnisz się, że kartę z odpowiedziami wypełniłaś/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 2022

**EGZAMIN SPECJALIZACYJNY
Z MEDYCyny PRACY**

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

Nr 1. Płuco serowarów jest spowodowane przez następujący czynnik etiologiczny:

- A. *Botrytis cinerea*.
- B. *Cryptostroma corticale*.
- C. *Penicillium casei*, *Aspergillus clavatus*.
- D. *Pseudomonas fluorescens*.
- E. *Thermoactinomyces vulgaris*.

Nr 2. Wskaż zaletę pracy w pozycji stojącej:

- A. jest najbardziej ergonomiczną pozycją człowieka przy pracy.
- B. posiada najniższy koszt fizjologiczny jej utrzymania.
- C. daje możliwość wykonywania ruchów w dużym zakresie.
- D. daje najlepszą koordynację ruchową kończyn.
- E. odciąża układ krążenia.

Nr 3. Wydajność wchłaniania nieorganicznych związków żelaza, rtęci, ołowiu i kadmu zwiększa się w przypadku:

- A. alkalizacji treści żołądkowej.
- B. diety bogatobiałkowej.
- C. diety bogatej w tłuszcze.
- D. wypełnienia żołądka treścią pokarmową.
- E. zmniejszenia sekrecji soków żołądkowych.

Nr 4. Każda biologiczna zmiana w organizmie, narządzie lub tkance spowodowana lub związana z narażeniem na substancję chemiczną w toksykologii przemysłowej jest określona terminem:

- A. efekt.
- B. ekspozycja.
- C. narażenie.
- D. narząd krytyczny.
- E. stężenie krytyczne.

Nr 5. Zasadniczą przyczyną zmian kostno-stawowych z zespołem wibracyjnym są drgania o częstotliwościach:

- A. 10–20 Hz. B. 20–40 Hz. C. 40–80 Hz. D. 80–100 Hz. E. 100–140 Hz.

Nr 6. Limfocytowe zapalenie opon mózgowo-rdzeniowych z silnymi bólami głowy, nudnościami i wymiotami, gorączką i dodatnimi objawami oponowymi jest charakterystyczne w przebiegu:

- | | |
|----------------------------------|---------------|
| A. boreliozy z Lyme. | D. tularemii. |
| B. kleszczowego zapalenia mózgu. | E. węgorzczy. |
| C. leptospirozy. | |

Nr 7. Wskazaniem do wykonania testów ekspozycyjnych na stanowisku pracy jest występowanie:

- A. cech obturacji w badaniu przedmiotowym.
- B. chorób alergicznych w wywiadzie.
- C. dodatnich wyników punktowych testów skórnych z pospolitymi alergenami środowiska.
- D. objawów alergii związanych z pracą.
- E. objawów sugerujących istnienie nadreaktywności oskrzeli.

Nr 8. Pierwszym markerem zakażenia wirusowego zapalenia wątroby typu B, który pojawia się w surowicy w okresie wylegania choroby na 2–8 tygodni przed wystąpieniem żółtaczki, a występowanie >12 tygodni sugeruje rozwój przewlekłego procesu zapalnego, jest:

- A. HBsAg. B. HBeAg. C. Anty-HBs. D. Anty-HBc. E. DNA HBV.

Nr 9. Opukiwanie więzadła poprzecznego nad kanałem nadgarstka prowadzące do bólu bądź nasilenia mrowienia wskutek wzrostu ciśnienia w kanale nadgarstka jest obserwowane w teście:

- A. Durkana.
- B. Phalena.
- C. odwróconego Phalena.
- D. opaskowym.
- E. Tinela.

Nr 10. Wydatek energetyczny w zakresie 300–800 kcal/8 godz. dla mężczyzn i 200–700 kcal/8 godz. dla kobiet charakteryzuje pracę:

- A. bardzo lekką.
- B. lekką.
- C. średnio ciężką.
- D. ciężką.
- E. bardzo ciężką.

Nr 11. Wczesne zmiany degeneracyjno-wytwórcze kręgosłupa lędźwiowego są charakterystyczne dla ekspozycji zawodowej na:

- A. prace monotypowe.
- B. wymuszoną pozycję ciała.
- C. wibrację miejscową.
- D. wibrację ogólną.
- E. wysiłek fizyczny z obciążeniem statycznym.

Nr 12. Do kluczowych efektów zdrowotnych związanych z ekspozycją na chrom zalicza się:

- 1) astmę oskrzelową;
- 2) alergiczne zapalenie pęcherzyków płucnych;
- 3) kontaktowe alergiczne zapalenie skóry;
- 4) przewlekłe zapalenie oskrzeli / przewlekłą obturacyjną chorobę płuc;
- 5) pylice płuc;
- 6) rozstrzenie oskrzeli;
- 7) raka płuc.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 13. Do możliwych powikłań pylic należą:

- A.** rozedma i POChP.
B. rozstrzenie oskrzeli.
C. rozwój przewlekłej niewydolności oddechowej i prawokomorowej niewydolności serca.
D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
E. prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 14. Odpowiedź zapalna związana głównie z III mechanizmem immunologicznym wg Gella i Coombsa, tj. tworzeniem kompleksów immunologicznych antygen-przeciwciało oraz nacieki zapalne w płucach złożone z limfocytów, neutrofili i eozynofili są charakterystyczne dla:

- A.** alergicznego zapalenia pęcherzyków płucnych.
- B.** astmy oskrzelowej.
- C.** eozynofilowego zapalenia pęcherzyków płucnych.
- D.** przewlekłej obturacyjnej choroby płuc.
- E.** pylicy płuc.

Nr 15. Niedokrwistość objawiająca się zmniejszeniem stężenia hemoglobiny do wartości 8–9,9 g/dl jest klasyfikowana jako:

- A.** łagodna.
B. umiarkowana.
C. ciężka.
D. zagrażająca życiu.
E. utajona.

Nr 16. Symetryczny ból i obrzęk stawów rąk i stóp, rzadziej także dużych stawów (np. kolanowych lub ramiennych) oraz sztywność poranna o różnym czasie trwania, zwykle >1 godz., to objawy charakterystyczne dla:

- A.** boreliozy.
B. brucelozy.
C. dny moczanowej.
D. reumatoidalnego zapalenia stawów.
E. twardziny układowej.

Nr 17. Całkowite zaprzestanie palenia tytoniu oraz unikanie biernego palenia i narażenia na zanieczyszczenia powietrza jest zaleceniem ogólnym rekomendowanym w leczeniu przewlekłym:

- A. astmy oskrzelowej.
- B. choroby niedokrwiennej serca.
- C. mukowiscydozy.
- D. przewlekłej obturacyjnej choroby płuc.
- E. sarkoidozy.

Nr 18. Przyczyną wtórnego nadciśnienia tętniczego może/mogą być:

- A. alkohol.
- B. metale ciężkie.
- C. narkotyki (amfetamina, kokaina).
- D. nikotyna.
- E. wszystkie wymienione.

Nr 19. W chorobie niedokrwiennej serca rokowanie poprawia/ją:

- A. azotan krótko działający – nitrogliceryna.
- B. leki przeciwplatekcyjne: kwas acetylosalicylowy (ASA) lub kłopidogrel.
- C. statyny.
- D. prawdziwe są odpowiedzi A i B.
- E. prawdziwe są odpowiedzi B i C.

Nr 20. Według klasyfikacji dławicy piersiowej na podstawie jej nasilenia wg *Canadian Cardiovascular Society* (CCS) znaczne ograniczenie zwykłej aktywności fizycznej, dławica występująca po przejściu 100–200 m po terenie płaskim lub przy wchodzeniu po schodach na jedno piętro w normalnym tempie i w zwykłych warunkach jest charakterystyczne dla klasy:

- A. I. B. II. C. III. D. IV. E. V.

Nr 21. Duszność pojawiająca się gwałtownie, często wraz z towarzyszącym silnym bólem w klatce piersiowej jest charakterystyczna dla stanów wymienionych poniżej, **z wyjątkiem**:

- A. aspiracji ciała obcego.
- B. astmy.
- C. odmy opłucnowej.
- D. zatorowości płucnej.
- E. zawału serca.

Nr 22. Parestezje charakterystyczne dla tężyczki lub hiperwentylacji mają umiejscowienie na:

- A. całej twarzy.
- B. połowie twarzy.
- C. jednej kończynie górnej.
- D. tułowi.
- E. kończynie górnej i dolnej po tej samej stronie.

Nr 23. Zapadalność na choroby zawodowe w Polsce w 2020 r. według rodzajów działalności społeczno-gospodarczej była największa w sekcji:

- A. edukacja.
- B. rolnictwo, leśnictwo, łowiectwo i rybactwo.
- C. górnictwo i wydobywanie.
- D. przetwórstwo przemysłowe.
- E. opieka zdrowotna i pomoc społeczna.

Nr 24. W Polsce w 2020 r. najczęściej stwierdzanymi chorobami zawodowymi u kobiet były:

- A. choroby zakaźne lub pasożytnicze i pylice płuc.
- B. choroby zakaźne lub pasożytnicze i przewlekłe choroby narządu głosu.
- C. choroby zakaźne lub pasożytnicze i przewlekłe choroby obwodowego układu nerwowego.
- D. pylice płuc i przewlekłe choroby narządu głosu.
- E. przewlekłe choroby narządu głosu i przewlekłe choroby obwodowego układu nerwowego.

Nr 25. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zespołu wibracyjnego:

- 1) drgania działające miejscowo na kończyny górne wywołują najczęściej zaburzenia naczyniowe oraz obwodowe neuropatie czuciowe, rzadziej zmiany kostno-stawowe;
- 2) drgania działające miejscowo na kończyny górne wywołują w równym stopniu zaburzenia naczyniowe, obwodowe neuropatie czuciowe oraz zmiany kostno-stawowe;
- 3) drgania działające ogólnie na organizm człowieka wywołują głównie zaburzenia ze strony układu kostnego oraz narządów wewnętrznych;
- 4) zmiany w odcinku lędźwiowym kręgosłupa można z dużym prawdopodobieństwem wiązać wyłącznie z działaniem wibracji ogólnej tylko u młodych osób, które wcześniej rozpoczęły ekspozycję zawodową i nie rozwinęły zmian zwyrodnieniowych związanych z wiekiem;
- 5) wykaz chorób zawodowych wymienia tylko zespół wibracyjny wywołany działaniem wibracji miejscowej, a nie obejmuje zespołu wibracyjnego wywołanego ekspozycją na drgania o działaniu ogólnym na ciało człowieka.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 26. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące utrzymywania pochylonej pozycji ciała podczas wykonywania pracy:

- A. jej utrzymanie nie wiąże się z dużym wydatkiem energetycznym.
- B. jest wygodna i zalecana pod względem ergonomicznym.
- C. w najmniejszym stopniu sprzyja powstawaniu skrzywień kręgosłupa w odcinku piersiowym.
- D. nie ma wpływu na układ krążenia i ruchy oddechowe klatki piersiowej.
- E. powinna być przyjmowana jedynie jako wynik konieczności i należy wówczas dążyć do minimalizacji jej wad.

Nr 27. Monitoring biologiczny to:

- A. wybiórczy pomiar stężeń substancji toksycznych lub ich metabolitów tylko w tkankach, mający na celu ocenę wielkości narażenia oraz ryzyka dla zdrowia.
- B. systematyczny pomiar stężeń substancji toksycznych lub ich metabolitów w tkankach, wydzielinach lub wydalinach, oddzielnie lub łącznie, mający na celu ocenę wielkości narażenia oraz ryzyka dla zdrowia przy przyjęciu za podstawę odpowiednich danych interpretacyjnych.
- C. okresowy pomiar stężeń substancji toksycznych lub ich metabolitów tylko w wydzielinach i płynach ustrojowych, mający na celu ocenę wielkości narażenia oraz ryzyka dla zdrowia przy przyjęciu za podstawę odpowiednich danych interpretacyjnych.
- D. systematyczny pomiar stężeń substancji toksycznych lub ich metabolitów tylko w wydalinach, mający na celu ocenę wielkości narażenia oraz ryzyka dla zdrowia przy przyjęciu za podstawę odpowiednich danych interpretacyjnych.
- E. okresowy pomiar stężeń substancji toksycznych lub ich metabolitów tylko w płynach ustrojowych, mający na celu ocenę wielkości narażenia oraz ryzyka dla zdrowia przy przyjęciu za podstawę odpowiednich danych interpretacyjnych.

Nr 28. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące środków ochrony indywidualnej:

- 1) środki ochrony indywidualnej to każde wyposażenie osobiste pracownika lub jego element, którego rola polega na indywidualnej ochronie pracownika przed czynnikami niebezpiecznymi i szkodliwymi, występującymi w miejscu pracy;
- 2) dobór odzieży ochronnej dla pracownika zależy od rodzaju czynników niebezpiecznych występujących na stanowisku pracy i obszaru ciała narażonego na ich działanie;
- 3) odzież ochronna ma zabezpieczyć pracownika przed działaniem czynników niebezpiecznych i szkodliwych występujących w środowisku pracy lub znacznie osłabić ich działanie;
- 4) do ochrony głowy przed urazami mechanicznymi stosowane są przemysłowe hełmy ochronne;
- 5) zadaniem środków indywidualnej ochrony układu oddechowego jest niedopuszczenie czynnika szkodliwego do układu oddechowego użytkownika.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 29. Wskaż prawidłowy sposób wykonywania ręcznych prac transportowych:

- A. przemieszczane przedmioty należy przenosić jak najbliżej ciała.
- B. w przypadku konieczności przyjęcia pochylonej sylwetki – pochylenie tułowia powinno przekraczać 45° .
- C. podczas przetaczania przedmiotów po pochyło ustawionych legarach pracownik powinien przebywać pomiędzy legarami.
- D. w razie konieczności przenoszenia przedmiotu w odległości >30 cm od tułowia należy zmniejszyć dopuszczalną masę przedmiotu przypadającą na 1 pracownika o $1/3$.
- E. prawdziwe są odpowiedzi A i D.

Nr 30. Przewlekłe obturacyjne zapalenie oskrzeli może być rozpoznane jako choroba zawodowa, jeżeli przebiega z trwałym upośledzeniem sprawności wentylacyjnej płuc:

- A. z obniżeniem natężonej objętości wydechowej pierwszosekundowej (FEV_1) $<60\%$ wartości należnej.
- B. z obniżeniem natężonej objętości wydechowej pierwszosekundowej (FEV_1) $<70\%$ wartości należnej.
- C. ze stosunkiem procentowym natężonej objętości wydechowej pierwszosekundowej (FEV_1) do pojemności życiowej (VC) wynoszącym $<0,7$ przed podaniem leków bronchodilatacyjnych.
- D. ze stosunkiem procentowym natężonej objętości wydechowej pierwszosekundowej (FEV_1) do pojemności życiowej (VC) nieprzekraczającym $0,7$ po leku rozszerzającym oskrzela.
- E. z obniżeniem natężonej objętości wydechowej pierwszosekundowej (FEV_1) $<60\%$ wartości należnej i ze stosunkiem procentowym natężonej objętości wydechowej pierwszosekundowej (FEV_1) do pojemności życiowej (VC) nieprzekraczającym $0,7$ po leku rozszerzającym oskrzela.

Nr 31. Drgania na stanowisku pracy działające na organizm człowieka przez kończyny górne są charakteryzowane przez:

- A. ekspozycję dzienną, wyrażoną w postaci równoważnej energetycznie dla 8 godz. działania sumy wektorowej skutecznych, skorygowanych częstotliwościowo prędkości drgań, wyznaczonych dla 3 składowych kierunkowych.
- B. ekspozycję dzienną, wyrażoną w postaci równoważnej energetycznie dla 8 godz. działania sumy wektorowej skutecznych częstotliwości drgań, wyznaczonych dla 3 składowych kierunkowych.
- C. ekspozycję dzienną, wyrażoną w postaci równoważnej energetycznie dla 8 godz. działania sumy wektorowej skutecznych, skorygowanych częstotliwościowo przyspieszeń drgań, wyznaczonych dla 3 składowych kierunkowych.
- D. ekspozycję dzienną, wyrażoną w postaci równoważnej energetycznie dla 12 godz. działania sumy wektorowej skutecznych, skorygowanych częstotliwościowo prędkości drgań, wyznaczonych dla 3 składowych kierunkowych.
- E. ekspozycję dzienną, wyrażoną w postaci równoważnej energetycznie dla 8 godz. działania sumy ilości drgań, wyznaczonych dla 3 składowych kierunkowych.

Nr 32. Ryzyko uszkodzenia słuchu podczas pracy przebiegającej w narażeniu na hałas powstaje dopiero wtedy, gdy:

- A. $L_{EX,8h} \geq 75$ dB.
- B. $L_{EX,8h} \geq 80$ dB.
- C. $L_{EX,8h} \geq 85$ dB.
- D. $L_{EX,8h} \geq 115$ dB.
- E. $L_{EX,8h} \geq 135$ dB.

Nr 33. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące postępowania orzeczniczego w przypadku pracownika ze stwierdzoną otoskleroza, podejmującego pracę w narażeniu na hałas:

- A. otoskleroza i stan po operacji otosklerozy jest przeciwwskazaniem do pracy w hałasie o wartości $L_{EX,8h} \geq 75$ dB, nawet wówczas, gdy nie stwierdzono ubytków słuchu.
- B. otoskleroza i stan po operacji otosklerozy jest przeciwwskazaniem do pracy w hałasie o wartości $L_{EX,8h} \geq 80$ dB, tylko gdy stwierdzono już znaczne ubytki słuchu.
- C. otoskleroza i stan po operacji otosklerozy jest przeciwwskazaniem do pracy w hałasie o wartości $L_{EX,8h} \geq 80$ dB, nawet wówczas, gdy nie stwierdzono ubytków słuchu.
- D. otoskleroza i stan po operacji otosklerozy nie jest przeciwwskazaniem do pracy w hałasie, pod warunkiem niestwierdzenia ubytków słuchu.
- E. otoskleroza i stan po operacji otosklerozy jest przeciwwskazaniem do pracy w hałasie o wartości $L_{EX,8h} \geq 85$ dB, tylko gdy stwierdzono już znaczne ubytki słuchu.

Nr 34. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące wykonywania badania audiometrycznego podczas badań profilaktycznych:

- A. pracownik nie powinien być narażony na hałas o uśrednionym poziomie ≥ 80 dB(A) ($L_{Aeq} \geq 80$ dB) przynajmniej na 8 godz. przed wykonaniem badania słuchu.
- B. pracownik nie powinien być narażony na hałas o uśrednionym poziomie ≥ 90 dB(A) ($L_{Aeq} \geq 90$ dB) przynajmniej na 16 godz. przed wykonaniem badania słuchu.
- C. pracownik nie powinien być narażony na hałas o uśrednionym poziomie ≥ 80 dB(A) ($L_{Aeq} \geq 80$ dB) przynajmniej na 48 godz. przed wykonaniem badania słuchu.
- D. pracownik nie powinien być narażony na hałas o uśrednionym poziomie ≥ 80 dB(A) ($L_{Aeq} \geq 80$ dB) przynajmniej na 16 godz. przed wykonaniem badania słuchu.
- E. pracownik nie powinien być narażony na hałas o uśrednionym poziomie ≥ 85 dB(A) ($L_{Aeq} \geq 85$ dB) przynajmniej na 16 godz. przed wykonaniem badania słuchu.

Nr 35. Podczas wstępnego badania profilaktycznego u pielęgniarza mającego podjąć pracę na oddziale chirurgicznym stwierdzono dodatni wynik dla anty-HBcT. Wskaż dalsze postępowanie u tego pracownika:

- A. należy oznaczyć HCV-RNA.
- B. powinien być poddany szczepieniu przeciw WZW typu B.
- C. należy oznaczyć HBsAg.
- D. dalsze badania nie są potrzebne.
- E. nie powinien być dopuszczony do pracy.

Nr 36. Osoba posiadająca prawo jazdy kategorii C w celu przedłużenia ważności prawa jazdy podlega badaniom lekarskim:

- A. co 5 lat.
- B. dla osób w wieku do 50 lat – co 5 lat, a powyżej 50 lat – co 30 miesięcy.
- C. co 3 lata.
- D. dla osób w wieku do 65 lat – co 5 lat, a powyżej 65 lat – co 30 miesięcy.
- E. dla osób w wieku do 60 lat – co 5 lat, a powyżej 60 lat – co 30 miesięcy.

Nr 37. W przypadku których osób badanie lekarskie przeprowadzane w celu ustalenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami odbywa się na podstawie skierowania?

- 1) ubiegających się o uzyskanie uprawnień do kierowania motorowerem;
- 2) przedłużających ważność prawa jazdy określonej kategorii;
- 3) ubiegających się o przywrócenie uprawnienia do kierowania pojazdem cofniętego ze względu na stan zdrowia;
- 4) kierujących pojazdem silnikowym w stanie nietrzeźwości;
- 5) posiadających prawo jazdy, jeżeli istnieją uzasadnione i poważne zastrzeżenia co do stanu jej zdrowia;
- 6) występujących o zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym;
- 7) kandydatów do szkoły ponadpodstawowej, prowadzącej kształcenie w zawodzie, dla którego podstawa programowa kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego przewiduje przygotowanie do uzyskania umiejętności kierowania pojazdem silnikowym;
- 8) kandydatów na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, dla której podstawa programowa kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego, przewiduje przygotowanie do uzyskania umiejętności kierowania pojazdem silnikowym.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 3,4,5,6,7,8. B. 4,5,7. C. 4,5,7,8. D. 5,7. E. 1,2,3.

Nr 38. Do zarażenia się schistosomatozą może dojść na skutek:

- A. ukąszenia przez komara.
- B. kąpieli w zanieczyszczonej wodzie (zbiorniki wody słodkiej).
- C. ukąszenia przez kleszcza.
- D. kontaktu seksualnego z osobą chorą na schistosomatozę.
- E. pogryzienia przez chore szczury.

Nr 39. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące badań lekarskich osób ubiegających się o prawo jazdy u pacjentów ze zdiagnozowanym obturacyjnym bezdechem podczas snu:

- A.** obturacyjny bezdech podczas snu w postaci umiarkowanej oznacza liczbę epizodów zatrzymania lub spłycenia oddychania na godzinę (wskaźnik AHI) ≥ 30 oddechów, z uwzględnieniem nadmiernej senności dziennej.
- B.** obturacyjny bezdech podczas snu w postaci umiarkowanej oznacza liczbę epizodów zatrzymania lub spłycenia oddychania na godzinę (wskaźnik AHI) wynoszącą 5–29 oddechów, z uwzględnieniem nadmiernej senności dziennej.
- C.** obturacyjny bezdech podczas snu w postaci ciężkiej oznacza liczbę epizodów zatrzymania lub spłycenia oddychania na godzinę (wskaźnik AHI) ≥ 15 oddechów, z uwzględnieniem nadmiernej senności dziennej.
- D.** obturacyjny bezdech podczas snu w postaci ciężkiej oznacza liczbę epizodów zatrzymania lub spłycenia oddychania na godzinę (wskaźnik AHI) ≥ 20 oddechów, z uwzględnieniem nadmiernej senności dziennej.
- E.** obturacyjny bezdech podczas snu w postaci umiarkowanej oznacza liczbę epizodów zatrzymania lub spłycenia oddychania na godzinę (wskaźnik AHI) wynoszącą 15–29 oddechów, z uwzględnieniem nadmiernej senności dziennej.

Nr 40. Osobie leczonej farmakologicznie z powodu cukrzycy, ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T, można orzec brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami m.in. pod warunkiem przeprowadzania regularnych kontrolnych badań lekarskich, właściwych dla każdego przypadku, przy czym okres pomiędzy badaniami **nie może** przekraczać:

- A.** 5 lat.
- B.** 2 lat.
- C.** 3 lat.
- D.** roku.
- E.** 10 lat.

Nr 41. Wskaż wyniki badania pola widzenia pozwalające na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym, do którego wymagane jest posiadanie prawa jazdy kategorii B:

- 1) obuoczne poziome pole widzenia: 130° , oraz 60° na lewo i 70° na prawo;
- 2) obuoczne poziome pole widzenia: 160° , oraz 90° na lewo i 70° na prawo;
- 3) obuoczne poziome pole widzenia: 120° , oraz 60° na lewo i 60° na prawo;
- 4) obuoczne poziome pole widzenia: 120° , oraz 40° na lewo i 80° na prawo;
- 5) obuoczne poziome pole widzenia: 170° , oraz 90° na lewo i 80° na prawo;
- 6) obuoczne poziome pole widzenia: 180° , oraz 90° na lewo i 90° na prawo;
- 7) obuoczne poziome pole widzenia: 160° , oraz 80° na lewo i 80° na prawo.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A.** 1,2,3,5,6,7. **B.** wszystkie wymienione. **C.** 2,5,6,7. **D.** tylko 7. **E.** tylko 3.

Nr 42. U pacjentów ze zdiagnozowaną cukrzycą ubiegających się o prawo jazdy – w przypadku nawracającej ciężkiej hipoglikemii w porze czuwania orzeka się:

- A.** istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami; ponowne badanie lekarskie przeprowadza się po upływie 3 miesięcy od ostatniego takiego epizodu jedynie u osób ubiegających się o wydanie lub posiadających prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T.
- B.** trwałe istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami.
- C.** istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami; ponowne badanie lekarskie osoby ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E, T, C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D lub D+E przeprowadza się po upływie 3 miesięcy od ostatniego takiego epizodu.
- D.** istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami; ponowne badanie lekarskie przeprowadza się po upływie 6 miesięcy od ostatniego takiego epizodu jedynie u osób ubiegających się o wydanie lub posiadających prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T.
- E.** istnienie przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami; ponowne badanie lekarskie osoby ubiegającej się o wydanie lub posiadającej prawo jazdy kategorii AM, A1, A2, A, B1, B, B+E lub T, przeprowadza się po upływie 3 miesięcy od ostatniego takiego epizodu, a w przypadku kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D lub D+E – po upływie 6 miesięcy.

Nr 43. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące pacjentów ze wszczepionym defibrylatorem dla potrzeb orzekania o braku bądź istnieniu przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami silnikowymi u osoby posiadającej prawo jazdy kategorii C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E:

- A.** wszczepienie defibrylatora jest bezwzględnym przeciwwskazaniem do kierowania pojazdami.
- B.** wszczepienie defibrylatora jest przeciwwskazaniem do kierowania pojazdami, tylko przy niewydolności serca klasy III i IV w skali NYHA.
- C.** wszczepienie defibrylatora jest przeciwwskazaniem do kierowania pojazdami, tylko gdy do wylądowań dochodzi częściej niż raz w roku.
- D.** wszczepienie defibrylatora jest przeciwwskazaniem do kierowania pojazdami, tylko gdy do wylądowań dochodzi częściej niż raz na pół roku.
- E.** wszczepienie defibrylatora nie jest przeciwwskazaniem do kierowania pojazdami, pod warunkiem przedstawienia opinii lekarza specjalisty w dziedzinie kardiologii albo innego lekarza prowadzącego leczenie o wdrożeniu skutecznego leczenia w stopniu zapewniającym zachowanie bezpieczeństwa ruchu drogowego oraz zalecanej częstotliwości badań kontrolnych.

Nr 44. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące trybu odwoławczego od orzeczeń wydanych dla potrzeb Kodeksu pracy o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku:

- A.** odwołanie przysługuje osobie badanej oraz pracodawcy w terminie 7 dni od dnia otrzymania orzeczenia lekarskiego.
- B.** odwołanie przysługuje osobie badanej oraz pracodawcy w terminie 14 dni od dnia otrzymania orzeczenia lekarskiego.
- C.** odwołanie przysługuje tylko osobie badanej w terminie 7 dni od dnia otrzymania orzeczenia lekarskiego.
- D.** odwołanie przysługuje osobie badanej oraz pracodawcy w terminie 7 dni od dnia wydania orzeczenia lekarskiego.
- E.** odwołanie przysługuje osobie badanej oraz pracodawcy w terminie 14 dni od dnia wydania orzeczenia lekarskiego.

Nr 45. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące trybu odwoławczego od orzeczeń wydanych dla potrzeb Kodeksu pracy o braku bądź istnieniu przeciwwskazań do pracy na określonym stanowisku w podstawowej jednostce służby medycyny pracy:

- A.** podmiotem odwoławczym są wojewódzkie ośrodki medycyny pracy właściwe ze względu na miejsce zamieszkania pracownika.
- B.** podmiotem odwoławczym jest dowolny wojewódzki ośrodek medycyny pracy.
- C.** podmiotem odwoławczym są wojewódzkie ośrodki medycyny pracy właściwe ze względu na miejsce świadczenia pracy lub siedzibę jednostki organizacyjnej, w której jest zatrudniony pracownik.
- D.** podmiotem odwoławczym są wojewódzkie ośrodki medycyny pracy właściwe ze względu na miejsce świadczenia pracy lub siedzibę jednostki organizacyjnej, w której jest zatrudniony pracownik, lub instytuty badawcze w dziedzinie medycyny pracy.
- E.** podmiotem odwoławczym są wojewódzkie ośrodki medycyny pracy właściwe ze względu na miejsce zamieszkania pracownika lub instytuty badawcze w dziedzinie medycyny pracy.

Nr 46. Badania wstępne, okresowe i kontrolne pracowników oraz inne świadczenia zdrowotne są wykonywane na podstawie umowy zawartej przez podmiot obowiązany do ich zapewnienia z podstawową jednostką służby medycyny pracy, przy czym:

- A.** musi być ona pisemna, a okres, na który została zawarta, nie może być krótszy niż rok.
- B.** może być zawarta ustnie, a okres, na który została zawarta, nie może być krótszy niż rok.
- C.** musi być ona pisemna, a okres, na który została zawarta, nie może być krótszy niż 2 lata.
- D.** może być zawarta ustnie, a okres, na który została zawarta, nie może być krótszy niż 2 lata.
- E.** musi być ona pisemna, a okres, na który została zawarta, nie może być krótszy niż 3 lata.

Nr 47. Rozpoczęcie działalności przez podstawową jednostkę służby medycyny pracy w zakresie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi wymaga zgłoszenia:

- A.** w formie pisemnej, we właściwym ze względu na miejsce jej wykonywania wojewódzkim ośrodku medycyny pracy.
- B.** w dowolnej formie, we właściwym ze względu na miejsce jej wykonywania wojewódzkim ośrodku medycyny pracy.
- C.** w formie pisemnej, w dowolnym wojewódzkim ośrodku medycyny pracy.
- D.** w formie pisemnej, u właściwego ze względu na miejsce jej wykonywania wojewody.
- E.** w formie pisemnej, u właściwego ze względu na miejsce jej wykonywania marszałka województwa.

Nr 48. Uprawniony do orzekania o potrzebie udzielenia nauczycielowi urlopu dla poratowania zdrowia jest:

- A.** lekarz posiadający uprawnienia do wykonywania badań profilaktycznych, zatrudniony w dowolnej jednostce służby medycyny pracy.
- B.** każdy lekarz leczący nauczyciela, który widzi potrzebę leczenia w ramach urlopu dla poratowania zdrowia.
- C.** lekarz posiadający uprawnienia do wykonywania badań profilaktycznych, zatrudniony we właściwym ze względu na siedzibę szkoły wojewódzkim ośrodkiem medycyny pracy.
- D.** lekarz posiadający uprawnienia do wykonywania badań profilaktycznych, zatrudniony w jednostce służby medycyny pracy, z którą szkoła zawarła umowę o wykonywanie zadań z zakresu medycyny pracy.
- E.** każdy lekarz posiadający uprawnienia do orzecznictwa w zakresie chorób zawodowych.

Nr 49. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące oceny układu oddechowego u osób wykonujących prace podwodne:

- A.** wyniki badań spirometrycznych powinny stanowić $\geq 90\%$ należnych wartości referencyjnych (70% dla wskaźnika Tiffeneau).
- B.** wyniki badań spirometrycznych powinny stanowić $\geq 80\%$ należnych wartości referencyjnych (80% dla wskaźnika Tiffeneau).
- C.** wyniki badań spirometrycznych powinny stanowić $\geq 80\%$ należnych wartości referencyjnych (70% dla wskaźnika Tiffeneau).
- D.** wyniki badań spirometrycznych powinny stanowić $\geq 70\%$ należnych wartości referencyjnych (60% dla wskaźnika Tiffeneau).
- E.** wyniki badań spirometrycznych powinny stanowić $\geq 90\%$ należnych wartości referencyjnych (80% dla wskaźnika Tiffeneau).

Nr 50. Najwyższe dopuszczalne stężenie chwilowe (NDSCh) to wartość średnia stężenia, które nie powinno spowodować ujemnych zmian w stanie zdrowia pracownika, jeżeli występuje w środowisku pracy:

- A.** nie dłużej niż 30 min i nie częściej niż 4 razy w czasie zmiany roboczej, w odstępie czasu nie krótszym niż 1 godz.
- B.** nie dłużej niż 15 min i nie częściej niż 4 razy w czasie zmiany roboczej, w odstępie czasu nie krótszym niż 1 godz.
- C.** nie dłużej niż 15 min i nie częściej niż 2 razy w czasie zmiany roboczej, w odstępie czasu nie krótszym niż 30 min.
- D.** nie dłużej niż 30 min i nie częściej niż 2 razy w czasie zmiany roboczej, w odstępie czasu nie krótszym niż 2 godz.
- E.** nie dłużej niż 15 min i nie częściej niż 2 razy w czasie zmiany roboczej, w odstępie czasu nie krótszym niż 1 godz.

Nr 51. Najwyższe dopuszczalne stężenie (NDS) to:

- A.** wartość średnia ważona stężenia, którego oddziaływanie na pracownika w ciągu 12-godzinnego dobowego i przeciętnego tygodniowego wymiaru czasu pracy, określonego w Ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, przez okres jego aktywności zawodowej nie powinno spowodować ujemnych zmian w jego stanie zdrowia oraz w stanie zdrowia jego przyszłych pokoleń.
- B.** wartość średnia ważona stężenia, którego oddziaływanie na pracownika w ciągu 8-godzinnego dobowego i przeciętnego tygodniowego wymiaru czasu pracy, określonego w Ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, przez okres jego aktywności zawodowej nie powinno spowodować ujemnych zmian w jego stanie zdrowia oraz w stanie zdrowia jego przyszłych pokoleń.
- C.** wartość średnia ważona stężenia, którego oddziaływanie na pracownika w ciągu 8-godzinnego dobowego i przeciętnego tygodniowego wymiaru czasu pracy, określonego w Ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, przez okres jego aktywności zawodowej nigdy nie spowoduje ujemnych zmian w jego stanie zdrowia oraz w stanie zdrowia jego przyszłych pokoleń.
- D.** wartość średnia ważona stężenia, którego oddziaływanie na pracownika w ciągu 8-godzinnego dobowego i przeciętnego tygodniowego wymiaru czasu pracy, określonego w Ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, przez okres jego aktywności zawodowej nie powinno spowodować ujemnych zmian jedynie w jego stanie zdrowia.
- E.** wartość średnia ważona stężenia, którego oddziaływanie na pracownika w ciągu 8-godzinnego dobowego i przeciętnego tygodniowego wymiaru czasu pracy, określonego w Ustawie z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy, przez okres jego aktywności zawodowej nie powinno spowodować ujemnych zmian w jego stanie zdrowia oraz w stanie zdrowia jego przyszłych pokoleń i w żadnym przypadku nie może być przekroczona.

Nr 52. W przypadku postaci żołądkowo-jelitowej salmonellozy niedurowej:

- A.** lekiem pierwszego rzutu są antybiotyki, takie jak ampicylina.
- B.** antybiotyki nie są zalecane, gdyż przedłużają nosicielstwo pałeczek *Salmonella*.
- C.** antybiotyki nie są zalecane, gdyż pacjent się może na nie uczulić.
- D.** lekiem pierwszego rzutu są antybiotyki, takie jak cefalosporyny III generacji.
- E.** lekiem pierwszego rzutu są fluorochinolony.

Nr 53. Do zachorowania na malarię u człowieka dochodzi w wyniku:

- A. ukłucia przez zarażone zarodźcem komary.
- B. pogryzienia przez zarażone zarodźcem muchy.
- C. kontaktu z osobą chorującą na malarię.
- D. kąpiei w słodkiej wodzie w rejonach występowania malarii.
- E. pogryzienia przez chore szczury.

Nr 54. Badania okresowe nurka wykonuje się nie rzadziej niż:

- A. co 12 miesięcy.
- B. co 2 lata, a po ukończeniu 45 r.ż. – nie rzadziej niż co rok.
- C. co 12 miesięcy, a po ukończeniu 60 r.ż. – nie rzadziej niż co 6 miesięcy.
- D. co 6 miesięcy, a po ukończeniu 50 r.ż. – nie rzadziej niż co 3 miesiące.
- E. co 12 miesięcy, a po ukończeniu 45 r.ż. – nie rzadziej niż co 6 miesięcy.

Nr 55. Celem oceny układu pokarmowego podczas badań lekarskich osób wykonujących prace podwodne jest wykrycie:

- A. nietolerancji na niektóre pokarmy.
- B. alergii na niektóre organizmy morskie.
- C. przepuklin, będących przeciwwskazaniem do pracy nurka.
- D. patologii sprzyjających uwięzieniu gazu lub wystąpieniu wymiotów.
- E. patologii sprzyjających urazom jamy brzusznej na skutek zwiększonego ciśnienia.

Nr 56. Mobbing w miejscu pracy to:

- 1) jednorazowe prezentowanie wrogich i nieetycznych zachowań wobec danego pracownika;
- 2) czynniki obiektywne związane z charakterem pracy lub z jej warunkami (czynniki klimatyczne, hałas, wibracje, promieniowanie, czynniki psychospołeczne);
- 3) długotrwałe i uporczywe działania wobec danego pracownika;
- 4) działania powodujące lub mające na celu poniżenie lub ośmieszenie pracownika;
- 5) zła organizacja miejsca pracy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 57. Jakie mogą być zadania lekarza medycyny pracy w odniesieniu do mobbingu na poziomie organizacyjnym?

- 1) udział w organizowaniu diagnozy mobbingu na terenie zakładu;
- 2) inicjowanie lub udział w szacowaniu ryzyka związanego z mobbingiem (analiza związków między mobbingiem a absencją, fluktuacją kadr, częstotliwością korzystania ze zwolnień lekarskich);
- 3) skierowanie pracownika na konsultację psychologiczną i psychiatryczną;
- 4) namówienie pracownika, aby złożył sprawę do sądu;
- 5) inicjowanie lub udział w działaniach Komisji Antymobbingowej rozpatrującej złożone skargi.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 58. Wskaż prawdziwe stwierdzenia dotyczące zaburzenia stresu pourazowego (*post-traumatic stress disorder* – PTSD):

- 1) objawy PTSD trwają maksymalnie 2 tygodnie;
- 2) PTSD może wystąpić tylko u świadków zdarzeń, które wiązały się z utratą życia;
- 3) objawy PTSD nie wymagają leczenia farmakologicznego i samoistnie ustępują po 2 tygodniach;
- 4) objawy PTSD znacząco zaburzają funkcjonowanie w ważnych obszarach życia;
- 5) jedynym z objawów PTSD jest unikanie myśli i wspomnień o traumatycznym wydarzeniu lub wydarzeniach.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 59. Wskaż **nieprawdziwe** minimalne kryterium dla narządu wzroku i słuchu u monterów systemów telekomunikacyjnych, pracującego na wysokości >3 m:

- A.** ostrość wzroku do dali 0,8/0,1.
B. ostrość wzroku do dali obuocznie 0,8.
C. poziome pole widzenia co najmniej 1600.
D. widzenie przestrzenne wymagane.
E. słyszalność szeptu w badaniu obuusznymin 1 m.

Nr 60. Uprawniony do wykonywania orzecznictwa w zakresie chorób zawodowych zakaźnych i pasożytniczych jest:

- 1) lekarz specjalista chorób zakaźnych;
- 2) lekarz specjalista medycyny pracy;
- 3) lekarz specjalista medycyny przemysłowej;
- 4) lekarz specjalista medycyny pracy wyłącznie po zasięgnięciu opinii lekarza specjalisty chorób zakaźnych;
- 5) lekarz specjalista medycyny przemysłowej wyłącznie po zasięgnięciu opinii lekarza specjalisty chorób zakaźnych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 61. Defekt czynności bariery naskórkowej jest:

- A.** pierwotną przyczyną zapadalności na wyprysk atopowy, a nawet alergii kontaktowej na nikiel.
B. pierwotną przyczyną zapadalności wyłącznie na wyprysk atopowy.
C. pierwotną przyczyną zapadalności wyłącznie na wyprysk kontaktowy z uczulenia na nikiel.
D. wtórną przyczyną zapadalności wyłącznie na wyprysk atopowy.
E. wtórną przyczyną zapadalności wyłącznie na wyprysk kontaktowy z uczulenia na nikiel.

Nr 62. Wstępne działanie rozpuszczalników organicznych i detergentów anionowych:

- A. zmniejsza przenikanie związków chemicznych przez skórę.
- B. zwiększa przenikanie związków chemicznych przez skórę.
- C. nie ma wpływu na przenikanie związków chemicznych przez skórę.
- D. tylko rozpuszczalniki organiczne wywierają wpływ na przenikanie związków chemicznych przez skórę.
- E. tylko detergenty anionowe wywierają wpływ na przenikanie związków chemicznych przez skórę.

Nr 63. Zawodowymi alergenami kontaktowymi o bardzo dużej sile działania alergizującego, powodującymi wystąpienie pierwotnego uczulenia u pracowników zatrudnionych w pewnej odległości od stanowisk, gdzie istnieje narażenie, indukującymi też inne zmiany skórne (np. pokrzywkę kontaktową, rumień wielopostaciowy), wywołującymi zmiany skórne po stosunkowo krótkim okresie narażenia, utrzymujące się długo, nawet po zaprzestaniu narażenia, z rzadko negatywnymi się testami naskórkowymi, jest/są:

- A. tiuramy.
- B. ftalany.
- C. żywice epoksydowe.
- D. lateks gumy naturalnej.
- E. sole niklu.

Nr 64. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące wyprysku powietrznopochodnego wywołanego przez rośliny z rodziny *Compositae* (*Compositae dermatitis*):

- A. zmiany skórne dotyczą głównie twarzy, rąk, przedramion i szyi, rzadziej także okolicy dekoltu.
- B. zmiany skórne od początku choroby są całoroczne.
- C. zmiany skórne mogą przechodzić z czasem na okolice osłonięte.
- D. niekiedy zmiany chorobowe mają charakter wysiękowy, częstszy jest jednak obraz odmienny: ogniska cechują się przewlekłym stanem zapalnym i bardzo silnym zliszajowaceniem.
- E. deszcz oczyszczający powietrze z pyłków przynosi pacjentom z *compositae dermatitis* pewną ulgę, choć nie jest ona tak wyraźna jak u osób z alergicznym zapaleniem nosa.

Nr 65. Wyprysk powietrznopochodny wywołany przez rośliny z rodziny *Compositae* (*Compositae dermatitis*) wymaga różnicowania z fotodermatozami, od których różni się:

- A. dodatnimi testami skórnymi z wyciągami roślin.
- B. dodatnimi fototestami.
- C. obecnością swoistych przeciwciał IgG w surowicy.
- D. dodatnim wynikiem SIC.
- E. występowaniem zmian skórnych na osłoniętych częściach ciała.

Nr 66. W przypadku oceny słuchu w badaniu audiometrycznym dla rozumienia mowy istotne są częstotliwości z zakresu:

- A.** 4–8 kHz. **B.** 2–4 kHz. **C.** 1–6 kHz. **D.** 2–6 kHz. **E.** 0,5–4 kHz.

Nr 67. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące TTS:

- A.** występuje np. po zmianie roboczej w przypadku pracy w narażeniu na hałas.
B. obserwowane jest z reguły u pracowników niestosujących ochronników słuchu.
C. rozwija się po wielu latach narażenia na hałas.
D. nie u każdej osoby ekspozycja na takie same kontrolowane poziomy hałasu powoduje taki sam efekt.
E. u części narażonych w tych samych warunkach może rozwijać się TTS, u części natomiast PTS.

Nr 68. Niewielką niepełnosprawność głosu, a tym samym brak konieczności przeprowadzania dodatkowej konsultacji foniatrycznej, rozpoznajemy wtedy, gdy w badaniu z zastosowaniem wskaźnika niepełnosprawności głosu (*Voice Handicap Index – VHI*) uzyskamy wynik poniżej:

- A.** 20 pkt. **B.** 10 pkt. **C.** 40 pkt. **D.** 30 pkt. **E.** 50 pkt.

Nr 69. Fonastenia jest wynikiem:

- A.** niewydolności narządu głosu z nadmiernym napinaniem mięśni wewnątrz- i zewnątrzkrtańowych podczas fonacji.
B. zmniejszenia napięcia mięśni wewnątrz- i zewnątrzkrtańowych w czasie fonacji, spowodowanym np. przeciążaniem narządu głosu w stanie zapalnym.
C. zaburzenia koordynacji pomiędzy czynnością oddechową i fonacyjną krtani a artykulacją i działaniem rezonatorów.
D. przewlekłych mikrourazów głośni podczas fonacji hiperkinetycznej.
E. zmian patologicznych fałdów głosowych.

Nr 70. Wystąpienie nagłej duszności, a następnie klinicznego obrzęku płuc może być związane z wykonywaniem pracy zawodowej w ekspozycji na:

- A.** pył starej farby z murów domu ostatnio remontowanych w latach 70.
B. pary i pyły związane ze spawaniem blachy ocynkowanej palnikiem acetylenowym.
C. przerzucania nasion zbóż w elewatorze zbożowym.
D. wytrawienie części metalowych przy użyciu kwasu azotowego.
E. dokanałową iniekcję cytostatyków.

Nr 71. Biomarkerem narażenia na chlorek metylenu jest:

- A.** karboksyhemoglobina.
B. methemoglobina.
C. N-acetylo- β -D-glukozaminidaza.
D. trichloroetanol.
E. kwas trichlorooctowy.

Nr 72. Oznaczenie kwasu migdałowego w moczu jest testem ekspozycyjnym w przypadku narażenia na:

A. styren. **B.** trichloroetylen. **C.** czterochloroetylen. **D.** toluen. **E.** ksylen.

Nr 73. Wskaż **falszywe** stwierdzenie dotyczące czynników toksycznych i powodowanych przez nie schorzeń/objawów:

- A.** ołów nieorganiczny powoduje polineuropatię.
- B.** diizocyjaniany powoduje RADS.
- C.** benzen powoduje uszkodzenie szpiku.
- D.** karbonylek niklu powoduje kontaktowe zapalenie skóry.
- E.** pochodne alkilowe ołowiu powoduje encefalopatię.

Nr 74. Wskaż prawdziwe stwierdzenie dotyczące dodatniego wyniku odwróconego testu Phalena:

- A.** po zgięciu grzbietowym nadgarstka przez 30–120 sekund 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.** 1-minutowy 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 75. Przeciwwskazaniem do prac wymagających dokładnej oceny odległości jest zaburzenie widzenia stereoskopowego związanego z jednoocznością:

- A.** rzeczywistą.
- B.** praktyczną.
- C.** czynnościową.
- D.** prawdziwe są odpowiedzi A i C.
- E.** prawdziwe są odpowiedzi A, B i C.

Nr 76. Zapalenie na tle neurogennym z udziałem neuropeptydów, takich jak np. substancja P, neurokinina A oraz białko związane z genem dla kalcytoniny (CGRP), prowadzi do:

- A.** astmy atopowej z uczulenia na alergeny o małej masie cząsteczkowej.
- B.** astmy atopowej z uczulenia na alergeny o dużej masie cząsteczkowej.
- C.** astmy niealergiczej, bez okresu latencji, wywołanej narażeniem na czynniki drażniące.
- D.** alergicznego zewnątrzpo pochodnego zapalenia pęcherzyków płucnych.
- E.** zespołu toksyczności pyłu organicznego.

Nr 77. Minimalny okres adaptacji do jednooczności to:

- A.** 3 miesiące. **B.** 6 miesięcy. **C.** 9 miesięcy. **D.** 1 rok. **E.** 2 lata.

Nr 78. Wskaż zalecenie dla 42-letniego pacjenta, z wartościami ciśnienia tętniczego w zakresie 150/95–160/100 mmHg, nieprzyjmującego żadnych leków, którego wynik oceny ryzyka sercowo-naczyniowego kartą POL-SCORE podczas badania okresowego wyniósł 8%:

- A. prowadzenie zdrowego stylu życia.
- B. wdrożenie modyfikacji stylu życia pozwalających utrzymać to ryzyko na poziomie nieprzekraczającym 10% w kolejnych latach życia.
- C. natychmiastowe rozpoczęcie leczenia nadciśnienia.
- D. intensywną modyfikację dotychczasowego stylu życia i natychmiastowe rozpoczęcie leczenia nadciśnienia.
- E. wdrożenie modyfikacji stylu życia pozwalających zredukować to ryzyko w kolejnych latach życia do wartości poniżej 5%.

Nr 79. Badanie kontrolne powinno się odbyć:

- A. po zakończeniu orzeczonej czasowej niezdolności do pracy, ale może być rozpoczęte i zakończone pod koniec zwolnienia.
- B. w ostatnim dniu zwolnienia.
- C. w pierwszym dniu po zwolnieniu.
- D. nie później niż 2 dni po zakończeniu zwolnienia.
- E. w dowolnym momencie po zakończeniu zwolnienia.

Nr 80. Dostarczenie informacji o zakończeniu zwolnienia lekarskiego od lekarza leczącego pacjenta w ramach czasowej niezdolności do pracy jest podczas badania kontrolnego:

- A. niezbędne.
- B. należy do dobrej praktyki.
- C. nie jest konieczne.
- D. może być zastąpione zaświadczeniem od lekarza POZ.
- E. może być zastąpione pisemnym oświadczeniem pacjenta o zakończeniu leczenia.

Nr 81. Hałas ustalony to typ hałasu, w którym wahania poziomu dźwięku A w czasie nie przekraczają:

- A. 1 dB.
- B. 2 dB.
- C. 4 dB.
- D. 5 dB.
- E. 10 dB.

Nr 82. Pracodawca jest zwolniony z obowiązku przeprowadzania pomiarów, jeśli narażenie na hałas (poziom ekspozycji na hałas $L_{EX,8h}/L_{EX,w}$) nie przekracza:

- A. 78 dB (krotność przekroczenia $NDN \leq 0,2$).
- B. 42,5 dB (krotność przekroczenia $NDN \leq 0,5$).
- C. 83 dB (krotność przekroczenia $NDN \leq 0,5$).
- D. 85 dB (krotność przekroczenia $NDN \leq 1,0$).
- E. 80 dB (krotność przekroczenia $NDN \leq 0,3$).

Nr 83. Pracodawca może odstąpić od wykonywania badań i pomiarów, jeżeli wyniki 2 ostatnich badań i pomiarów szkodliwych dla zdrowia czynników chemicznych lub pyłów (z wyjątkiem czynnika o działaniu rakotwórczym lub mutagennym), wykonanych w odstępie co najmniej 2 lat nie przekroczyły następującej krotności NDS:

- A.** 0,05. **B.** 0,1. **C.** 0,2. **D.** 0,3. **E.** 0,5.

Nr 84. W przypadku występowania w środowisku pracy szkodliwego dla zdrowia czynnika chemicznego lub pyłu (z wyjątkiem czynnika o działaniu rakotwórczym lub mutagennym) i jeżeli podczas ostatniego badania i pomiaru stwierdzono stężenie tego czynnika $>0,1$ do $0,5$ wartości NDS – badania i pomiary wykonuje się co najmniej:

- A.** raz na rok.
B. co 6 miesięcy.
C. co 18 miesięcy.
D. raz na dwa lata.
E. można odstąpić od wykonywania badań.

Nr 85. W przypadku występowania czynnika o działaniu rakotwórczym lub mutagennym i jeżeli podczas ostatniego badania i pomiaru stwierdzono stężenie tego czynnika $>0,5$ wartości NDS – badania i pomiary wykonuje się co najmniej raz na:

- A.** 1 miesiąc. **B.** 3 miesiące. **C.** 6 miesięcy. **D.** 9 miesięcy. **E.** 12 miesięcy.

Nr 86. Wskaż leki cytostatyczne, dla których została określona wartość NDS:

- A.** żaden.
B. metotreksat.
C. metotreksat, cyklofosfamid.
D. doksorubicyna, cisplatyna.
E. metotreksat, cyklofosfamid, etopozyd, 5-fluorouracyl, doksorubicyna, hydroksymocznik i cisplatyna.

Nr 87. Gorączkę metaliczną może spowodować narażenie na:

- A.** pary miedzi i magnezu. **D.** pary kadmu.
B. karbonylek niklu. **E.** związki talu.
C. pary rtęci metalicznej.

Nr 88. Narażenie na związki miedzi może być przyczyną:

- A.** niewydolności wątroby.
B. anemii hemolitycznej.
C. polineuropatii.
D. zespołu RADS.
E. zespołu toksyczności pyłu organicznego.

Nr 89. Czynnikiem zawodowym, które powodują znaczne nasilenie dolegliwości na początku tygodnia pracy są:

- A. ftalany i etylenodiamina.
- B. diizocyjaniany.
- C. pył mąki pszennej i alfa-amylaza.
- D. pył bawełny i nitrogliceryna.
- E. pył bawełny.

Nr 90. Ostre kolkowe bóle brzucha u 30-letniego pracownika budowlanego, który przez ostatnie 3 miesiące brał udział w remoncie domu, ostatnio remontowanego w latach 60., mogą być spowodowane:

- A. ekspozycją na związki ołowiu nieorganicznego, zawarte w starych farbach.
- B. ekspozycją na chrom 6-wartościowy zawarty w cemencie.
- C. stosowaniem do czyszczenia tetrachlorkiem węgla.
- D. spawaniem palnikiem acetylenowym.
- E. narażeniem na karbonyl niklu zawarty w farbach.

Nr 91. Radiografia klatki piersiowej w ramach badań profilaktycznych jest badaniem obligatoryjnym w zawodowym narażeniu na:

- 1) prątki gruźlicy;
- 2) pyły nieorganiczne zawierające krzemionkę krystaliczną;
- 3) pył zawierający metale twarde;
- 4) pyły grafitu;
- 5) pył drewna;
- 6) pył mąki.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 92. Obligatoryjne badania dodatkowe w ramach badań profilaktycznych ze względu na zatrudnienie w narażeniu na cytostatyki to:

- 1) AST, ALT;
- 2) AST, ALT, GGTP;
- 3) kreatynina we krwi;
- 4) badanie ogólne moczu;
- 5) RTG klatki piersiowej po 6 latach pracy, a następnie co 2–4 lata;
- 6) RTG klatki piersiowej po 4 latach pracy, a następnie co 2–3 lata;
- 7) morfologia krwi;
- 8) EKG w przypadku narażenia na fluorouracyl.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,3,5,7,8. B. 2,3,4,6,7. C. 2,3,6. D. 2,3,4,5,7,8. E. 1,4,6,7.

Nr 93. Wskaż zakres i częstotliwość obligatoryjnych badań w ramach badań profilaktycznych na stanowisku związanym z pracą na wysokości:

- 1) ocena narządu wzroku (ostrość widzenia, rozpoznawanie barw, stereoskopia, pole widzenia);
- 2) EKG;
- 3) konsultacja neurologiczna;
- 4) badanie poziomu glikemii na czczo;
- 5) badanie akumetryczne;
- 6) widzenie zmierzchowe, wrażliwość na olśnienie;
- 7) do 25 r.ż. badanie co 3–5 lat, od 25 do 50 r.ż. co 2–3 lata, powyżej 50 r.ż. co 1–2 lata;
- 8) do 50 r.ż. badanie co 3 lata, powyżej 50 r.ż. co rok.

Prawidłowa odpowiedź to:

- A. 1,2,3,6,8. B. 1,4,5,7. C. 1,2,4,5,6,8. D. 2,3,4,5,7. E. 1,2,4,5,7.

Nr 94. Badanie przezierności soczewek w ramach badań profilaktycznych jest badaniem obligatoryjnym w zawodowym narażeniu na następujące czynniki niebezpieczne, szkodliwe lub uciążliwe:

- 1) promieniowanie elektromagnetyczne;
- 2) promieniowanie jonizujące;
- 3) promieniowanie laserowe;
- 4) prace związane z posługiwaniem się bronią palną;
- 5) promieniowanie nadfioletowe;
- 6) promieniowanie podczerwone.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 95. Stereoskopia w ramach badań profilaktycznych jest funkcją narządu wzroku obligatoryjnie wymaganą w zawodowym narażeniu na następujące czynniki niebezpieczne, szkodliwe lub uciążliwe:

- 1) praca na wysokości;
- 2) prace na stanowiskach związanych z kierowaniem pojazdami;
- 3) prace związane z obsługą wózków widłowych podnoszącym towary na wysokość <1,6 m;
- 4) prace związane z posługiwaniem się bronią palną;
- 5) prace związane z obsługą wózków widłowych podnoszącymi towary na wysokość >1,6 m.

Prawidłowa odpowiedź to:

A. 1,2,5. **B.** 4,5. **C.** żadna z wymienionych. **D.** 1,2,4. **E.** wszystkie wymienione.

Nr 96. Badanie pola widzenia za pomocą perymetru w ramach badań profilaktycznych jest badaniem obligatoryjnym w zawodowym narażeniu na następujące czynniki niebezpieczne, szkodliwe lub uciążliwe:

- 1) promieniowanie elektromagnetyczne;
- 2) promieniowanie jonizujące;
- 3) prace związane z kierowaniem pojazdami;
- 4) prace związane z posługiwaniem się bronią palną;
- 5) cytostatyki.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 97. Badanie glikemii na czczo w ramach badań lekarzy specjalistów medycyny pracy jest badaniem obligatoryjnym w zawodowym narażeniu na następujące czynniki niebezpieczne, szkodliwe lub uciążliwe:

- 1) pracę na wysokości;
- 2) prace związane z obsługą wózków widłowych;
- 3) prace marynarza na morzu;
- 4) prace związane z posługiwaniem się bronią palną;
- 5) dwusiarczek węgla;
- 6) promieniowanie podczerwone.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 98. Badanie EKG w ramach badań profilaktycznych jest badaniem obligatoryjnym w zawodowym narażeniu na następujące czynniki niebezpieczne, szkodliwe lub uciążliwe:

- 1) promieniowanie elektromagnetyczne;
- 2) mikroklimat gorący;
- 3) tlenek węgla;
- 4) praca na wysokości;
- 5) praca zmianowa, w tym w porze nocnej;
- 6) praca na stanowiskach decyzyjnych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 99. Właściwym do realizacji programu promocji zdrowia w miejscu pracy jest:

- 1) psycholog;
- 2) lekarz podstawowej jednostki służby medycyny pracy sprawujący profilaktyczną opiekę nad pracownikami zakładu;
- 3) pielęgniarka służby medycyny pracy;
- 4) pracownik służb BHP;
- 5) zarząd przedsiębiorstwa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 100. Promocja zdrowia w miejscu pracy to:

- 1) interwencje w sferze zdrowotnych stylów życia pracowników, ale tylko związanych z pracą;
- 2) interwencje w sferze zdrowotnych stylów życia pracowników, związanych z pracą, a także z ich codziennym życiem poza pracą;
- 3) promowanie działań służących realizacji przez zakład wszystkich obowiązujących przepisów BHP;
- 4) ponadnormatywne, tzn. niewymagane formalnie, interwencje medyczne związane z profilaktyką;
- 5) służące zdrowiu ponadnormatywne lub 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).

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 101. Uprawnionym do orzekania o chorobach zawodowych z pkt 26 wykazu chorób zawodowych (chorób zakaźnych i pasożytniczych) jest:

- 1) lekarz specjalista chorób płuc zatrudniony w poradni pulmonologicznej poziomu wojewódzkiego;
- 2) lekarz, zatrudniony w zakładzie opieki stacjonarnej, w której pracownik był leczony z powodu wystąpienia ostrych objawów choroby mogących być chorobą zawodową, specjalista w dziedzinie odpowiedniej dla tej choroby;
- 3) lekarz specjalista chorób zakaźnych zatrudniony w poradni chorób zakaźnych wojewódzkich ośrodków medycyny pracy albo w przychodni lub oddziale chorób zakaźnych poziomu wojewódzkiego;
- 4) lekarz specjalista chorób zakaźnych, lekarz specjalista medycyny pracy lub lekarz specjalista medycyny przemysłowej zatrudniony w poradni chorób zawodowych wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy;
- 5) lekarz specjalista medycyny pracy lub medycyny przemysłowej zatrudniony w poradni chorób zawodowych wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy albo w klinice lub poradni chorób zawodowych uniwersytetów medycznych, po zasięgnięciu opinii specjalisty chorób zakaźnych, a w przypadku gruźlicy – po zasięgnięciu opinii lekarza specjalisty chorób płuc.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 102. Celem badania profilaktycznego pracownika nie jest:

- A.** dokonanie oceny, czy cechy psychiczne i fizyczne pracownika umożliwiają mu właściwe wykonywanie pracy na danym stanowisku.
- B.** dokonanie oceny, czy cechy psychiczne i fizyczne pracownika umożliwiają mu wykonywanie pracy na danym stanowisku, bez ryzyka wystąpienia niekorzystnych zmian w jego stanie zdrowia.
- C.** wykluczenie istnienia schorzenia, które mogłoby stanowić zagrożenie dla współpracowników podczas wykonywania pracy.
- D.** wykluczenie istnienia schorzenia, które w wyniku kontynuowania pracy mogłoby ulec zaawansowaniu.
- E.** ocena progresji uprzednio występujących zmian w stanie zdrowia, w szczególności powstałych w związku z wykonywaną pracą.

Nr 103. Uprawniony lekarz jednostki orzeczniczej z zakresu chorób zawodowych może wydać orzeczenie o rozpoznaniu choroby zawodowej albo o braku podstaw do jej rozpoznania tylko na podstawie dokumentacji medycznej w przypadku:

- 1) uznanym przez lekarza za uzasadnione stanem zdrowia pracownika lub byłego pracownika;
- 2) śmierci pracownika albo byłego pracownika;
- 3) przebywania pracownika poza granicami kraju;
- 4) przebywania pracownika w zakładzie karnym;
- 5) świadczenia pracy w trybie uniemożliwiającym przybycie na badanie.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 104. Zakres profilaktycznej opieki nad pracownikami niezbędnej z uwagi na warunki pracy obejmuje:

- 1) w razie wystąpienia choroby zawodowej – wykonywanie u pracowników, zatrudnionych na stanowiskach pracy stwarzających podobne zagrożenie – badań celowanych lub testów ekspozycyjnych;
- 2) monitoring stanu zdrowia pracowników, którzy wykonują pracę w warunkach występowania przekroczeń najwyższych dopuszczalnych stężeń i natężeń czynników szkodliwych dla zdrowia;
- 3) wykonywanie 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;
- 4) niezależnie od rodzaju czynnika szkodliwego okresową analizę wyników kontroli zdrowia pracowników oraz informowania pracodawcy o wynikach tych analiz z uwzględnieniem tajemnicy lekarskiej;
- 5) uczestnictwo w komisji bezpieczeństwa i higieny pracy, o której mowa w Kodeksie pracy.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 105. Skierowanie na badanie w związku z podejrzeniem choroby zawodowej:

- 1) może być wydane przez każdego lekarza (także lekarza dentystę), który powziął takie podejrzenie;
- 2) może być wydane tylko przez lekarza medycyny pracy;
- 3) może być wydane przez państwowego powiatowego inspektora sanitarnego;
- 4) może być wydane przez pracodawcę, który podejrzewa chorobę zawodową u swojego pracownika;
- 5) powinno zawierać nazwę choroby zawodowej, której dotyczy podejrzenie, i jej numer pozycji w wykazie chorób zawodowych określonym w przepisach wydanych na podstawie art. 237 § 1 pkt 3–6 i § 11 Ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy;
- 6) jest zgodne ze wzorem stanowiącym załącznik do Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie sposobu dokumentowania chorób zawodowych i skutków tych chorób.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 106. Orzeczenie lekarskie o potrzebie udzielenia urlopu dla poratowania zdrowia nauczyciela:

- 1) wydaje się na prośbę nauczyciela;
- 2) wydaje się na podstawie skierowania dyrektora szkoły na jego koszt;
- 3) wydaje się w celu przeprowadzenia zaleconego leczenia choroby zagrażającej wystąpieniem choroby zawodowej lub choroby, w której powstaniu czynniki środowiska pracy lub sposób wykonywania pracy mogą odgrywać istotną rolę;
- 4) wydaje się w celu leczenia każdej choroby przewlekłej;
- 5) wydaje lekarz przeprowadzający badania profilaktyczne w jednostce służby medycyny pracy, która zgodnie z umową obejmuje opieką profilaktyczną pracowników szkoły, w której zatrudniony jest nauczyciel;
- 6) wydaje każdy lekarz, który prowadzi leczenie nauczyciela.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 107. W przypadku zawodowego narażenia na hałas graniczne natężenie tego czynnika stwarzające ryzyko uszkodzenia słuchu to:

- 1) $L_{EX,8h}$ 80 dB;
- 2) $L_{EX,8h}$ 0,5 NDN;
- 3) $L_{EX,8h}$ 85 dB;
- 4) $L_{EX,8h}$ >1 NDN;
- 5) $L_{EX,8h}$ 0,5–1 NDN.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 108. Zapis w skierowaniu na badanie okresowe w pozycji czynniki fizyczne: „kategoria A” narażenia na promieniowanie jonizujące oznacza, że pracownik:

- 1) może być narażony na dawkę skuteczną przekraczającą 6 mSv (milisiwertów) w ciągu roku lub na dawkę równoważną, przekraczającą 0,3 wartości dawek granicznych dla soczewek oczu, skóry i kończyn;
- 2) może być narażony na dawkę skuteczną przekraczającą 1 mSv w ciągu roku lub na dawkę równoważną, równą 0,1 wartości dawek granicznych dla soczewek oczu, skóry i kończyn;
- 3) wymaga oceny soczewek w konsultacji okulistycznej, oceny morfologii krwi z rozmazem, płytek krwi, retikulocytów z terminem badania okresowego za rok;
- 4) wymaga oceny soczewek w konsultacji okulistycznej, oceny morfologii krwi z rozmazem, płytek krwi, retikulocytów z terminem badania okresowego za 3 lata;
- 5) wymaga oceny morfologii krwi z rozmazem, retikulocytów i oceny narządu wzroku – oceny ostrości widzenia, oceny zdolności rozpoznawania barw, oceny widzenia przestrzennego, oceny pola widzenia, oceny dna oka, oceny przezierności soczewek z terminem badania okresowego za rok.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 109. Najwyższe dopuszczalne stężenie pyłu ustalono dla:

- 1) frakcji ekstraktorakalnej pyłu;
- 2) frakcji torakalnej pyłu;
- 3) frakcji tchawiczo-oskrzelowej pyłu;
- 4) frakcji respirabilnej pyłu;
- 5) pyłu całkowitego;
- 6) włókien respirabilnych.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 110. Zgodnie z aktualnym stanem prawnym uprawniony lekarz po przeprowadzonym badaniu lekarskim powinien wydać świadectwo zdrowia marynarza:

- 1) w systemie informacyjno-kontrolnym dla portów polskich (PHICS), wykorzystując wyłącznie formularz elektroniczny;
- 2) w systemie informacyjno-kontrolnym dla portów polskich (PHICS), wykorzystując formularz elektroniczny lub papierowy, zgodny ze wzorem określonym w załączniku nr 5 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 28 stycznia 2022 r.;
- 3) w przypadku, gdy świadectwo zdrowia jest wygenerowane w systemie informacyjno-kontrolnym dla portów polskich (PHICS), jego niepowtarzalny numer jest automatycznie nadawany i rejestrowany w systemie wraz z informacjami: imieniem (imionami), nazwiskiem, numerem PESEL, a w przypadku jego braku – serią i numerem paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, zdolnością do wykonywania pracy na morzu, datą wydania i datą ważności świadectwa;
- 4) w przypadku, gdy świadectwo zdrowia zostało wydane przy wykorzystaniu papierowego formularza, uprawniony lekarz rejestruje je w dniu wydania w systemie informacyjno-kontrolnym dla portów polskich PHICS, zapisując numer kolejno wydanego świadectwa w danym roku kalendarzowym, imię (imiona), nazwisko, numer PESEL, a w przypadku jego braku – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość, zdolność do wykonywania pracy na morzu, datę wydania i datę ważności świadectwa.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 111. Badania dodatkowe, które są obligatoryjnie oceniane przez uprawnionego lekarza przed wydaniem każdego świadectwa zdrowia marynarza, to:

- 1) EKG;
- 2) EEG;
- 3) audiometria tonalna;
- 4) RTG klatki piersiowej;
- 5) perymetria.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 112. Obligatoryjne badania laboratoryjne, które uwzględnia lekarz podczas przeprowadzania badania lekarskiego w celu wydania świadectwa zdrowia marynarza obejmują:

- | | |
|---------------------------|---------------------------|
| 1) CRP; | 4) AST; |
| 2) morfologię z rozmazem; | 5) kreatyninę w surowicy; |
| 3) retikulocyty; | 6) badanie ogólne moczu. |

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 113. Badanie lekarskie osób występujących o wydanie pozwolenia na broń lub zgłaszających do rejestru broń pneumatyczną oraz posiadających pozwolenie na broń lub zarejestrowaną broń pneumatyczną obejmuje obligatoryjnie:

- 1) ogólne badanie stanu zdrowia, w tym ocenę narządu słuchu i równowagi, układu krążenia, układu ruchu i układu nerwowego;
- 2) poziom glikemii i kreatyniny w surowicy;
- 3) konsultację okulistyczną, a zakres oceny narządu wzroku jest precyzyjnie określony w akcie prawnym;
- 4) 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;
- 5) AST, ALT, GGTP;
- 6) ocenę stanu psychicznego, a w przypadku, gdy lekarz uprawniony podejrzewa u badanego zaburzenia psychiczne – obligatoryjną konsultację psychiatryczną;
- 7) konsultację psychiatryczną.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 114. Uprawnienia osób upoważnionych przy wykonywaniu czynności kontrolnych wykonywania i dokumentowania badań lekarskich lub psychologicznych osób występujących o wydanie pozwolenia na broń, za okazaniem upoważnienia, obejmują:

- 1) wstęp do pomieszczeń, w których są wykonywane badania;
- 2) żądanie ustnych i pisemnych wyjaśnień oraz dokumentacji, odpowiednio, od lekarza upoważnionego lub psychologa upoważnionego wykonującego badania albo od kierownika podmiotu wykonującego badania;
- 3) udział w czynnościach związanych z przeprowadzaniem badań;
- 4) wgląd do dokumentacji medycznej;
- 5) zabezpieczanie dowodów.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 115. Do stanów chorobowych i zaburzeń funkcjonowania psychologicznego, które wykluczają możliwość wydania pozwolenia na broń, **nie należy**:

- A. uzależnienie od alkoholu lub substancji psychoaktywnych.
- B. upośledzenie umysłowe.
- C. ekshibicjonizm.
- D. pedofilia.
- E. całościowe zaburzenia rozwojowe.

Nr 116. Odwołanie od orzeczenia lekarskiego dla osób ubiegających się o wpis lub posiadających wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej przysługuje:

- 1) przysługuje osobie ubiegającej się o wpis na listę kwalifikowanych pracowników ochrony fizycznej lub posiadającej taki wpis;
- 2) przysługuje pracodawcy;
- 3) przysługuje komendantowi wojewódzkiemu policji;
- 4) wnosi się do wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy;
- 5) wnosi się w terminie 14 dni od daty wydania orzeczenia;
- 6) wnosi się do jednostki służby medycyny pracy podmiotów leczniczych utworzonych i wyznaczonych przez ministra właściwego do spraw wewnętrznych;
- 7) wnosi się do podmiotów leczniczych utworzonych i wyznaczonych przez ministra obrony narodowej.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 117. Zastosowanie u pacjenta soczewek wewnątrzgałkowych jako korekcja wady wzroku może stanowić podstawę wydania orzeczenia stwierdzającego, że pacjent nie może dysponować bronią:

- 1) jeśli funkcja widzenia zmierzchowego jest zaburzona;
- 2) jeśli funkcja wrażliwości na olśnienie jest zaburzona;
- 3) jeśli wystąpią ubytki w polu widzenia potwierdzone w perymetrii;
- 4) tylko w przypadku braku możliwości uzyskania odpowiedniej korekcji ostrości wzroku, gdyż widzenie zmierzchowe nie jest wymagane;
- 5) jeśli konieczna korekcja przekracza 8 dioptrii.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 118. Zakres okresowych badań lekarskich strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej obejmuje:

- 1) ocenę słuchu – badanie akumetryczne;
- 2) ocenę słuchu – badanie audiometryczne;
- 3) ocenę narządu wzroku wraz z obligatoryjną oceną pola widzenia w perymetrii;
- 4) EKG;
- 5) spirometrię;
- 6) RTG klatki piersiowej;
- 7) EEG.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Nr 119. Zakres okresowych badań lekarskich strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej nie obejmuje:

- A.** morfologii krwi z rozmazem.
- B.** stężenia glukozy we krwi.
- C.** stężenia mocznika we krwi.

- D.** badania ogólnego moczu.
- E.** AST, ALT, GGTP.

Nr 120. Okresowe badanie lekarskie strażaka ratownika ochotniczej straży pożarnej przeprowadza się:

- 1) do 50 r.ż. co 2–3 lata, powyżej 50 r.ż. co 1–2 lata;
- 2) nie rzadziej niż raz na 3 lata;
- 3) nie rzadziej niż raz na 2 lata;
- 4) do 50 r.ż. co 2 lata, powyżej 50 r.ż. co rok;
- 5) pierwsze badanie okresowe po roku, następne co 2–3 lata.

Prawidłowa odpowiedź to:

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

Dziękujemy!