федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

ОРГАНИЗАЦИЯ РИСК-ОРИЕНТИРОВАННОГО НАДЗОРА

по направлению подготовки

*32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы*

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки *32.08.11 Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы*, утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от 22 июня 2018 г.

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно-оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

ПК-5 готовность к анализу санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций.

ПК-11 готовность к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся**

**Оценочные материалы в рамках модуля дисциплины**

**Модуль 1.** Организация риск-ориентированного надзора

**Примерные темы рефератов**

1. Краткая история формирования и развития доказательной медицины.
2. Принципы, цели, задачи и методология доказательной медицины.
3. Методика поиска клинической информации.
4. Информационные ресурсы медицинской информации.
5. Систематический обзор – источник доказательности принятия клинического решения.
6. Клиническая эпидемиология – базис знаний для доказательной медицины.
7. Клинические исследования. Их суть и необходимость для практической медицины.
8. Методы сбора, обработки и анализа клинической информации.
9. Стандартизация здравоохранения и ее значение для доказательной медицины.
10. Критерии степени доказательности и эффективности в доказательной медицине.
11. Постановка клинического вопроса – основа лечебно-диагностического процесса.
12. Значение принципов, норма медицинской этики для доказательной медицины.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости в рамках модуля дисциплины**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **защита реферата** | Оценка «отлично» выставляется, если обучающимся выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объём, соблюдены требования к внешнему оформлению. |
| Оценка «хорошо» выставляется, если обучающимся выполнены основные требования к реферату и его защите, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении. |
| Оценка «удовлетворительно» выставляетс, если обучающийся допускает существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы. |
| Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающимся не раскрыта тема реферата, обнаруживается существенное непонимание проблемы |

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1.** Организация и проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз

**Тема 1.** Организация и проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз объектов продовольственной и непродовольственной торговли, общественного питания

**Форма текущего контроля** **успеваемости**

Входное тестирование.

Устный опрос.

Выполнение практических заданий.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

Вопросы для входного тестирования:

*Выберите один или несколько правильных ответов*

1. ПРОВЕДЕНИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ СТАВИТ СВОЕЙ ЦЕЛЬЮ:

1) обеспечение рационального питания населения;

2) повышение пищевой ценности пищевых продуктов;

3) предупреждение алиментарных заболеваний;

4) обеспечение выпуска доброкачественных и безопасных для здоровья населения пищевых продуктов;

5) необходимого уровня снабжения населения продуктами питания.

2. ЗАДАЧИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭСПЕРТИЗЫ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ЯВЛЯЮТСЯ:

1) обеспечение высокой пищевой ценности;

2) определение фальсификации;

3) определение витаминной ценности;

4) определение энергетической ценности;

5) выявление изменений органолептических свойств пищевой ценности продукта и определение возможности передачи возбудителей инфекции через зараженные продукты.

3. К ОСНОВНЫМ ИНСТРУКТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИМ ДОКУМЕНТАМ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИМ ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ САНИТАРНОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, НЕ ОТНОСЯТСЯ:

1) инструкция о порядке проведения гигиенической экспертизы пищевых продуктов в учреждениях санэпидслужбы;

2) положение о Госторгинспекции;

3) положение о Госсанэпиднадзоре в РФ;

4) государственные стандарты;

5 гигиенические требования к безопасности и пищевой ценности пищевых продуктов.

4. КОТРЕТНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПЛАНОВОЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПИЩЕВЫХПРОДУКТОВ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТРОЛЬ ЗА:

1) обеспечением пищевой ценности продуктов;

2) соответствием продуктов гигиеническим требованием к безопасности для здоровья населения и пищевой ценности;

3) соответствием гигиеническим требованиям тары

5. В ЦЕЛИ ПЛАНОВОЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРОДУКТОВ НЕ ВХОДИТ КОНТРОЛЬ ЗА:

1) качеством особо скоропортящихся продуктов;

2) соблюдением рецептуры при изготовлении продуктов;

3) условиями транспортировки продуктов;

4) сортностью пищевых продуктов;

5) условиями реализации.

6. ВНЕПЛАНОВАЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ПРОВОДИТСЯ:

1) при отсутствии сопроводительных документов;

2) по обращению граждан на плохое качество блюд в предприятии общественного питания;

3) при изъятии пищевых продуктов у браконьеров представителями органов внутренних дел;

4) по поручению следственных органов, если требуется компетенция санитарного врача;

5) при наличии явного брака.

7. К КОНКРЕТНЫМ ЗАДАЧАМ ПЛАНОВОЙ САНИТАРНОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ПРОДУКТОВ НЕ ОТНОСИТСЯ:

1) определение характера и степени бактериальной обсемененности продуктов;

2) контроль за остаточными количествами пестицидов в продуктах;

3) контроль за содержанием пищевых добавок в продуктах;

4) контроль за содержанием тяжелых металлов и других чужеродных веществ в пищевых продуктах;

5) контроль за содержанием алкоголя в ликероводочной продукции.

8. ПАРТИЯ ПРОДУКТОВ - ЭТО ПРОДУКЦИЯ:

1) одного вида, сорта, наименования;

2) выработанная на одном предприятии;

3) выработанная за одну дату;

4) выработанная за одну смену;

5) оформленная одним документом о качестве и безопасности установленной формы;

6) доставленная одним транспортным средством.

9. ПРИ ОСМОТРЕ ПАРТИИ ПРОДУКТОВ, ПОДЛЕЖАЩЕЙ САНИТАРНОЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ, САНИТАРНЫЙ ВРАЧ ДОЛЖЕН ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ НА СЛЕДУЮЩЕЕ:

1) условия хранения продуктов на складе;

2) состояние тары и наличие маркировки;

3) наличие сопроводительных документов;

4) наличие знаков соответствия;

5) наличие предупредительных надписей на таре.

**Вопросы для устного опроса:**

1. Санитарно-эпидемиологическая экспертиза.

2. Организация и проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз объектов продовольственной торговли.

3. Организация и проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз объектов непродовольственной торговли.

4. Организация и проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз объектов общественного питания.

**Практические задания для демонстрации практических умений и навыков:**

Задача1.

Поверхность свежего разреза мяса влажная, без блеска, слегка липкая, при надавливании пальцем ямка выравнивается не сразу, запах кисловатый, жир имеет серовато-матовый оттенок, при раздавливании мажется и слегка липнет к рукам. Проба с ножом – запах слегка неприятный, характер запаха неразборчивый. Реакция на лакмус слабокислая. При пробной варке бульон мутноватый, не ароматный. Реакция с сернокислой медью – выпадают хлопья.

Дать гигиеническую оценку мяса, сделать предложения о его реализации.

Задача 2.

При осмотре говяжьего мяса, поступившего в пищеблок ДДУ, обнаружено следующее: цвет – темно-красный, поверхность сухая, обветренная, с темной корочкой, на разрезе бледнее обычного, ямка после надавливания пальцем выравнивается плохо, запах слегка кисловатый, тканевой жир – кисловатый, слегка липнет к пальцам, мозг трубчатых костей немного отстает от костей. Бульон мутноватый, запах его без особых изменений, при добавлении сернокислой меди появляются хлопья. Финны и трихинеллы не обнаружены. При бактериоскопии на мазках-отпечатках около 250 кокков в поле зрения, несколько палочек.

Оценить качество мяса. Указать возможности и условия его использования.

Задача 3.

На санитарной бойне мясокомбината произведен забой крупного рогатого скота с положительной реакцией на бруцеллез. После забоя патологоанатомические изменения, характерные для бруцеллеза, не обнаружены.

Как правильно реализовать партию?

Задача 4.

В убойном цехе мясокомбината эвентрация свиных туш была произведена через два часа после обескровливания.

Какие исследования должен провести санитарный врач для решения

вопроса о партии?

Задача 5.

При осмотре поступивших в магазин мороженных говяжьих туш в межреберных мышцах обнаружены белесоватые образования величиной с горошину.

Какие данные потребуются врачу для решения вопроса о возможности реализации мяса в торговой сети?

Задача 6.

При оценке органолептических свойств мяса (говяжьего, охлажденного), находящегося в охлажденной камере фабрики-кухни при температуре +60 +80С, возникли сомнения в его свежести.

Какие исследования следует провести для решения вопроса о возможности дальнейшего хранения мяса и путях его реализации?

Задача 7.

На консервных банках выштампованы следующие знаки:

011011 160213

125146 130049

2Р 4Р

Что они означают?

Задача 8.

Расшифровать знаки. Указать время и место изготовления консервов.

091112 180408

137 1 102 4

ММ 48 К 24

Задача 9.

При проведении экспертизы партии консервов «Солянка со свининой», находящейся в магазине № 5, отмечались следы ржавчины на поверхности металлических крышек. При протирании ржавчины мелом остаются черные пятна. Герметичность банок не нарушена. При исследовании образцов консервов не было обнаружено изменений органолептических свойств, физикохимических и бактериологических показателей.

Можно ли использовать партию консервов для целей питания? Дайте заключение по образцу и по партии.

Задача 10.

При проведении плановой экспертизы партии консервов «Зеленый горошек» на базе № 2 санитарным врачом Л. отмечено наличие банок с «хлопающими концами». Эти банки были направлены в лабораторию для исследования. При исследовании не было обнаружено нарушения герметичности банок, изменения органолептических свойств продукта, физикохимических и бактериологических показателей.

Можно ли использовать данную партию консервов для целей питания? Дайте заключение по образцу и по партии консервов.

Задача 11.

Как правильно реализовать партию консервов «Сайра в масле» в жестяной таре, имеющей деформацию донышек и крышек у бортика банки («птичка»). Дать заключение по партии.

**Тема 2.** Организация и проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз промышленных предприятий, объектов коммунально-хозяйственного назначения

**Форма текущего контроля** **успеваемости**

Входное тестирование.

Устный опрос.

Выполнение практических заданий.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

Вопросы для входного тестирования:

1. Критерии отбора пациентов для участия в исследовании определяются:

1. До начала исследования

2. На этапе включения в исследование

3. В ходе исследования

4. На этапе статистического анализа данных

2. Причинами систематической ошибки являются:

1. Различие прогностических факторов в основной и контрольной

группах

2. Случайные отклонения в полученных результатах

3. Различие в исходной терапии на момент рандомизации

4. Эффект плацебо

5. Большое число выбывших пациентов

3. Наиболее надежные по достоверности результаты позволяет получить:

1. Открытое исследование

2. Исследование с «заслеплением» третьих лиц

3. Двойное-слепое исследование

4. Простое «слепое» исследование

4. К серьезным нежелательным явлениям безусловно относятся:

1. Появление аномальных значения лабораторных показателей

2. Угрожающее жизни состояние

3. Смерть

4. Продление текущей госпитализации

5. Здоровые добровольцы принимают участие в исследованиях:

1. I фазы

2. IIa фазы

3. IIb фазы

4. III фазы

5. IV фазы

6. Высшую ступень в иерархии доказательной медицины занимает:

1. Мета-анализ когортных исследований

2. Систематический обзор рандомизированных клинических исследований

3. Обсервационное клиническое исследование

4. Рандомизированное клиническое исследование

7. Недостатками исследования в параллельных группах являются:

1. Высокая затратность

2. Необходимость большого числа анализируемых характеристик

3. Необходимость включения большого количества больных

4. Смешение эффектов разных видов лечения

8. Модель клинического испытания в одной группе обычно используется в фазе исследования:

1. I фазе

2. IIa фазе

3. IIb фазе

4. III фазе

5. IV фазе

9. К технологии негативного контроля относится:

1. Контроль по архивной статистике

2. Плацебо-контроль

3. Активный контроль

4. Контроль погрешностей

10. Добиться однородности основной и контрольной групп лечения позволяют методы:

1. Стратификации

2. Заслепления

3. Плацебо-контроля

4. Рандомизации

**Вопросы для устного опроса:**

1. Гигиенические требования к промышленным предприятиям
2. Гигиенические требования к объектам коммунально-хозяйственного назначения
3. Организация и проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз промышленных предприятий, объектов коммунально-хозяйственного назначения.

**Практические задания для демонстрации практических умений и навыков:**

**Практическое задание № 1.**

На одном из сайтов вы нашли мнение известного ученого о возможном повышении эффективности лечения в случае комбинации двух препаратов. Ссылки на проведения каких-либо исследований не прилагалось.

1. Примените ли вы эту методику в своей клинической практике.

2. Что вы сделаете, если эта методика заинтересует Вас.

**Практическое задание № 2.**

В журнале с высоким индексом цитирования вы нашли исследование, предлагающее метод с высоким уровнем доказательной базы, позволяющее существенно снизить затраты на лечение. В то же время эффективность данного метода несколько ниже, чем традиционного подхода.

Примените ли вы эту методику в своей клинической практике?

В чем состоит значение высокого индекса цитирования журнала при выборе методики лечения?

**Тема 3.** Организация и проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз лечебных, детских образовательных учреждений

**Форма текущего контроля** **успеваемости**

Входное тестирование.

Устный опрос.

Выполнение практических заданий.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

Вопросы для входного тестирования:

1. В клиническом вопросе отражены следующие составляющие:

1. Пациент или клиническая ситуация

2. Вмешательство (предпринимаемые меры воздействия)

3. Сравнение вмешательств (воздействий)

4. Исходы (результаты)

5. Всё вышеперечисленное

2. Для определения прогноза заболевания проводят поиск исследований:

1. РКИ

2. Когортное исследование

3. Исследование случай-контроль

4. Систематические обзоры

5. Всё вышеперечисленное

3. Рандомизированное клиническое исследование призвано ответить на вопросы:

1. Лучший ли данный препарат, по сравнению с плацебо

или другим лекарственным препаратом, при данном заболевании

2. Выяснить параметры достоверности и надежности

3. Определить прогноз заболевания

4. Определить этиологию заболевания

5. Всё вышеперечисленное

4. Кокрановская база данных включает в себя:

1. Две мета-базы (Кокрановская база данных систематических обзоров, база данных рефератов обзоров эффективности)

2. Кокрановская база данных по методологии обзоров

3. База данных, посвященных научному анализу

4. Всё вышеперечисленное

5. Материалы, соответствующие критериям высокого методологического качества, представлены в базах данных:

1. MEDLINE

2. Best Evidence

3. Clinical Evidence

4. EMBASE

5. Кокрановская библиотека

6. Всё вышеперечисленное

6. Поиск систематических рефератов проверенного качества по всем имеющимся достоверным сведениям по определённой теме проводят:

1. MEDLINE

2. Кокрановская база данных

3. EMBASE

4. Нигде из перечисленных

**Вопросы для устного опроса:**

1. Гигиенические требования к лечебным учреждениям

2. Гигиенические требования к детским образовательным учреждениям

3. Организация и проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз лечебных, детских образовательных учреждений.

**Практические задания для демонстрации практических умений и навыков:**

Задание № 1.

Найдите информацию, увеличивает ли прием нестероидных противовоспалительных препаратов риск заболевания почек.

Задание № 2.

Найдите информацию о скрининговых исследования, как инструменте по выявлению рака молочной железы, женщин в возрасте от 49 до 70 лет.

**Тема 4.** Производственный контроль

**Форма текущего контроля** **успеваемости**

Входное тестирование.

Устный опрос.

Выполнение практических заданий.

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости.**

Вопросы для входного тестирования:

1. Определите тип выборки:

А. Выборка учащихся школы, сформированная следующим образом:

из каждой классной комнаты выбирались по два ученика. Один – первый

из родившихся в январе и второй – последний из родившихся в декабре

1. Простая случайная

2. Стратифицированная случайная

3. Кластерная

4. Систематическая

Б. Целевая популяция для телефонного опроса отбиралась путем выбора 10 страниц из телефонной книги по таблице случайных чисел и включения каждого, фамилии которых находились на этих 10 страницах:

1. Простая случайная

2. Стратифицированная случайная

3. Кластерная

4. Систематическая

В. Для проверки здоровья из врачебного участка, находящегося в районе новостроек (где преобладают многоквартирные дома), были выбраны семьи, живущие в каждой 47-й квартире. Число 47 оказалось первым двузначным числом, полученным компьютером с помощью специальной программы

1. Простая случайная

2. Стратифицированная случайная

3. Кластерная

4. Систематическая

Г. Выбрать одного из шести студентов–добровольцев, кто будет участвовать в исследовании в качестве донора

1. Простая случайная

2. Стратифицированная случайная

3. Кластерная

4. Систематическая

2. Ниже приведенные характеристики соответствуют типу исследования

А. Следующим летом будет проведен телефонный опрос с целью определить: встречается ли у безработных язва желудка чаще по сравнению с работающими

1. Ретроспективное

2. Проспективное

Б. Исследование смертности среди ветеранов Великой Отечественной войны, сравнить мужчин, служивших в армии, с теми, кто служил на флоте

1. Ретроспективное

2. Проспективное

**Вопросы для устного опроса:**

1. Производственный контроль, определение, цели, задачи, этапы.

2. Программа производственного контроля.

3. Обязанности руководителя организации при проведении производственного контроля.

4. Контроль за выполнением программы производственного контроля.

**Практические задания для демонстрации практических умений и навыков:**

**Практическое задание № 1.**

При разговоре ваш коллега выступил противником доказательной медицины, обосновывая свое мнение тем, что его решения, как и других врачей, основывались на опыте предыдущих поколений, а также на литературных данных, что, по сути, и является медициной, основанной на доказательствах.

Что вы можете возразить своему оппоненту.

Для чего необходимо знание методов медицинской статистики практикующему врачу?

**Практическое задание № 2.**

Среди 236 человек с развившимся инфарктом миокарда у 32 был выявлен генотип СС по гену RS619203 (соответственно, у оставшихся 204 человек – генотипы СG и GG), в то же время в группе здоровых людей из 255 человек было выявлено только 12 человек с генотипом СС.

Рассчитайте отношение шансов развития инфаркта миокарда при наличии генотипа СС к вероятности появления инфаркта при отсутствии данного генотипа.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля** | **Критерии оценивания** |
| **устный опрос** | Оценка «отлично» выставляется за ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценка «хорошо» выставляется за ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценка «удовлетворительно» выставляется за ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценка «неудовлетворительно» выставляется за ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **тестирование** | Оценка «отлично» выставляется при условии 91-100% правильных ответов |
| Оценка «хорошо» выставляется при условии 81-90% правильных ответов |
| Оценка «удовлетворительно» выставляется при условии 71-80% правильных ответов |
| Оценка «неудовлетворительно» выставляется при условии 70% и меньше правильных ответов. |
| **решение практических заданий** | Оценка «отлично» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «хорошо» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «удовлетворительно» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |

1. **Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся**

**Оценка «Зачтено».** Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи.

**Оценка «Не зачтено».** Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи.

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. Санитарно-эпидемиологическая экспертиза.
2. Организация и проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз объектов продовольственной торговли.
3. Организация и проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз объектов непродовольственной торговли.
4. Организация и проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз объектов общественного питания.
5. Гигиенические требования к промышленным предприятиям
6. Гигиенические требования к объектам коммунально-хозяйственного назначения
7. Организация и проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз промышленных предприятий, объектов коммунально-хозяйственного назначения.
8. Гигиенические требования к лечебным учреждениям
9. Гигиенические требования к детским образовательным учреждениям
10. Организация и проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз лечебных, детских образовательных учреждений.
11. Производственный контроль, определение, цели, задачи, этапы.
12. Программа производственного контроля.
13. Обязанности руководителя организации при проведении производственного контроля.
14. Контроль за выполнением программы производственного контроля.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

**Задача1.**

Поверхность свежего разреза мяса влажная, без блеска, слегка липкая, при надавливании пальцем ямка выравнивается не сразу, запах кисловатый, жир имеет серовато-матовый оттенок, при раздавливании мажется и слегка липнет к рукам. Проба с ножом – запах слегка неприятный, характер запаха неразборчивый. Реакция на лакмус слабокислая. При пробной варке бульон мутноватый, не ароматный. Реакция с сернокислоймедью – выпадают хлопья.

Дать гигиеническую оценку мяса, сделать предложения о его реализации.

**Задача 2.**

При осмотре говяжьего мяса, поступившего в пищеблок ДДУ, обнаружено следующее: цвет – темно-красный, поверхность сухая, обветренная, с темной корочкой, на разрезе бледнее обычного, ямка после надавливания пальцем выравнивается плохо, запах слегка кисловатый, тканевой жир – кисловатый, слегка липнет к пальцам, мозг трубчатых костей немного отстает от костей. Бульон мутноватый, запах его без особых изменений, при добавлении сернокислой меди появляются хлопья. Финны и трихинеллы не обнаружены. При бактериоскопии на мазках-отпечатках около 250 кокков в поле зрения, несколько палочек.

Оценить качество мяса. Указать возможности и условия его использования.

**Задача 3.**

На санитарной бойне мясокомбината произведен забой крупного рогатого скота с положительной реакцией на бруцеллез. После забоя патологоанатомические изменения, характерные для бруцеллеза, не обнаружены.

Как правильно реализовать партию?

**Задача 4.**

В убойном цехе мясокомбината эвентрация свиных туш была произведена через два часа после обескровливания.

Какие исследования должен провести санитарный врач для решения вопроса о партии?

**Задача 5.**

При осмотре поступивших в магазин мороженных говяжьих туш в межреберных мышцах обнаружены белесоватые образования величиной с горошину.

Какие данные потребуются врачу для решения вопроса о возможности реализации мяса в торговой сети?

**Задача 6.**

При оценке органолептических свойств мяса (говяжьего, охлажденного), находящегося в охлажденной камере фабрики-кухни при температуре +60 +80С, возникли сомнения в его свежести.

Какие исследования следует провести для решения вопроса о возможности дальнейшего хранения мяса и путях его реализации?

**Задача 7.**

На консервных банках выштампованы следующие знаки:

011011 160213

125146 130049

2Р 4Р

Что они означают?

**Задача 8.**

Расшифровать знаки. Указать время и место изготовления консервов.

091112 180408

137 1 102 4

ММ 48 К 24

**Задача 9.**

При проведении экспертизы партии консервов «Солянка со свининой», находящейся в магазине № 5, отмечались следы ржавчины на поверхности металлических крышек. При протирании ржавчины мелом остаются черные пятна. Герметичность банок не нарушена. При исследовании образцов консервов не было обнаружено изменений органолептических свойств, физикохимических и бактериологических показателей.

Можно ли использовать партию консервов для целей питания? Дайте заключение по образцу и по партии.

**Задача 10.**

При проведении плановой экспертизы партии консервов «Зеленый горошек» на базе № 2 санитарным врачом Л. отмечено наличие банок с «хлопающими концами». Эти банки были направлены в лабораторию для исследования. При исследовании не было обнаружено нарушения герметичности банок, изменения органолептических свойств продукта, физикохимических и бактериологических показателей.

Можно ли использовать данную партию консервов для целей питания? Дайте заключение по образцу и по партии консервов.

**Задача 11.**

Как правильно реализовать партию консервов «Сайра в масле» в жестяной таре, имеющей деформацию донышек и крышек у бортика банки («птичка»). Дать заключение по партии.

**Образец зачетного билета**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра общественного здоровья и здравоохранения № 1

направление подготовки Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы

дисциплина Организация риск-ориентированного надзора

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 1**

1. Организация и проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз объектов непродовольственной торговли.
2. Обязанности руководителя организации при проведении производственного контроля.

**3. ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ**

При проведении экспертизы партии консервов «Солянка со свининой», находящейся в магазине № 5, отмечались следы ржавчины на поверхности металлических крышек. При протирании ржавчины мелом остаются черные пятна. Герметичность банок не нарушена. При исследовании образцов консервов не было обнаружено изменений органолептических свойств, физикохимических и бактериологических показателей.

Можно ли использовать партию консервов для целей питания? Дайте заключение по образцу и по партии.

Заведующий кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Е.Л. Борщук)

Декан факультета подготовки

кадров высшей квалификации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (И.В. Ткаченко)

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Проверяемая компетенция** | **Дескриптор** | **Контрольно-оценочное средство (номер вопроса)** |
| 1 | ПК-5 готовность к анализу санитарно-эпидемиологических последствий катастроф и чрезвычайных ситуаций | Знать принципы использования риск-ориентированного подхода к анализу санитарно-эпидемических последствий катастроф и чрезвычайных событий | Вопросы № 11 - 14 |
| Уметь использовать критерии риск-ориентированного надзора | Практические задания № 1 - 5 |
| Владеть навыком применения риск-ориентированного подхода при осуществлении государственного контроля | Практические задания № 6 - 11 |
| 2 | ПК-11 готовность к организации и управлению деятельностью организаций и (или) их структурных подразделений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения | Знать законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере здравоохранения и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения | Вопросы № 1 - 10 |
| Уметь организовать работу по обеспечению деятельности надзорных органов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по выполнению возложенных на них задач, по оказанию и предоставлению качественных услуг населению | Практические задания № 1 - 5 |
| Владеть навыком взаимодействия с органами государственной власти и общественными объединениями по вопросам защиты прав потребителей и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения | Практические задания № 6 - 11 |