

DM n°2 : Santé Publique Pradier

Tutorat 2017-2018 : 28 QCMS



Réseaux de santé

QCM 1 : A propos des réseaux de santé, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) Il existe des écarts importants entre ce que l'on sait et ce que l'on fait en santé.
- B) Les professionnels sont isolés dans leurs pratiques, mais cela n'empêche qu'il existe une importante transmission des informations.
- C) On dénote un cloisonnement important entre le secteur médical et le secteur social.
- D) L'imprévisibilité est caractérisée par une complexité qui ne peut être éliminée.
- E) Tout est faux.

QCM 2 : A propos des réseaux de santé, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) Pour intervenir dans une situation de complexité on peut augmenter le degré de certitude en accroissant la circulation de l'information.
- B) De plus, on peut encourager la créativité et les comportements adaptatifs en guidant avec des règles minimales.
- C) Le réseau est approprié aux activités complexes qui sont liées à une certaine part d'incertitude.
- D) Le réseau est un mode d'organisation.
- E) Tout est faux.

QCM 3 : A propos des réseaux de santé, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) L'interdépendance c'est lorsque des acteurs des problèmes doivent résoudre des problèmes collectivement.
- B) La coopération c'est l'ensemble des arrangements pris par les acteurs.
- C) Elle s'oppose à la compétition.
- D) La coordination c'est un mode de relation privilégiée par les acteurs en interdépendance.
- E) Tout est faux.

QCM 4 : A propos des réseaux de santé, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) Le degré de coordination est celui qui est nécessaire pour satisfaire la demande sociale pour les soins et des services accessibles de qualité.
- B) Dans la coordination séquentielle, la cohérence de la prise en charge est souvent assurée par le patient lui-même.
- C) Elle convient lorsque le diagnostic est clair et qu'il commande une intervention imprécise et bien circonscrite dans le temps et l'espace.
- D) Dans la coordination réciproque, le problème n'est pas complexe.
- E) Tout est faux.

QCM 5 : A propos de la coordination sélective, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) Elle existe quand le patient est traité simultanément par plusieurs professionnels.
- B) Le patient est souvent son propre agent de coordination.
- C) Elle existe quand un patient rencontre successivement des professionnels durant un épisode de maladie.
- D) Elle existe quand c'est une équipe de professionnels qui assure conjointement la prise en charge du patient selon des modalités décidées collectivement.
- E) Tout est faux.

QCM 6 : A propos des réseaux de santé, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) On parle d'intégration lorsque l'on cherche à mobiliser l'ensemble du système de soins.
- B) Le modèle de liaison facilite la transmission et la coordination d'informations sur les besoins du patient.
- C) Dans le modèle de liaison les organisations suivent des règles de fonctionnement communes.
- D) Dans le modèle de coordination, chaque structure adapte ses procédures et interventions à mesure que le réseau évolue.
- E) Tout est faux.

QCM 7 : Dans le modèle d'intégration complète, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) Toutes les informations sont combinées et partagées quotidiennement.
- B) Il s'adresse à des personnes relativement stables et autonomes.
- C) Dans ce modèle une structure coordonne un ensemble de services ou d'organisations destinés à une population donnée.
- D) Il convient à des personnes recevant des soins de deux types de services au moins en simultané ou en séquentiel.

E) Tout est faux.

QCM 8 : A propos des réseaux de santé, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) Le gestionnaire de cas est issu exclusivement du secteur paramédical.
- B) Il est en droit de réorganiser le travail des intervenants déjà en place et ce pour une quarantaine de personnes au minimum.
- C) Le réseau contribue à une harmonisation des pratiques, la coopération ainsi que l'expertise collective.
- D) La situation est notamment due à la transition démographique/épidémiologique (augmentation de l'espérance de vie) mais aussi au développement des connaissances et technologies (augmentation des coûts).
- E) Tout est faux.

Lutte contre les maladies infectieuses

QCM 9 : A propos de la chaine épidémiologique donnez la ou les bonnes réponses:

- A) La chaine épidémiologique comprend 3 chainons: la source de l'infection, la transmission, l'hôte récepteur.
- B) La résistance détermine le mode de transmission, qui est directe lorsque le germe est fragile et indirecte lorsque celui-ci est capable de vivre en dehors de l'hôte.
- C) Parmi les réservoirs humains, les porteurs inapparents sont les plus importants à identifier car ils transmettent la maladie plus facilement.
- D) La prophylaxie est synonyme de vaccination, c'est un don direct d'anticorps au patient.
- E) Tout est faux.

QCM 10 : A propos de la chaine épidémiologique donnez la ou les bonnes réponses:

- A) La transmission directe se fait par contacts directs et par émissions de gouttelettes.
- B) La transmission indirecte s'effectue de manière aéroportée par des microparticules, par des vecteurs (linge) ou encore des véhicules (moustique).
- C) La zoonose c'est la transmission des maladies de l'animal à l'homme.
- D) Les réservoirs (humains, animaux, environnementaux) sont des terrains, c'est à dire qu'ils présentent un état de réceptivité au de résistance à l'agent infectieux.
- E) Tout est faux.

QCM 11 : A propos de la chaine épidémiologique donnez la ou les bonnes réponses:

- A) Contagiosité c'est l'aptitude de l'agent pathogène à se propager.
- B) Virulence= (nb de personnes décédées) / (nb de personnes malades)
- C) Taux de notification= (nb de malades déclarées) / (nb de personnes infectées)
- D) Le taux d'évidence traduit la variabilité des formes de la maladie.
- E) Tout est faux.

QCM 12 : A propos de la chaine épidémiologique donnez la ou les bonnes réponses:

- A) Taux d'immunité= (nb de personnes immunisées) / (population totale)
- B) La pathogénocité c'est l'aptitude de l'agent pathogène à provoquer la maladie.
- C) Elle se définit selon un taux d'incidence et un taux d'attaque.
- D) Taux d'attaque= (nb de malades / nob total de personnes susceptibles d'être malades)
- E) Tout est faux.

QCM 13 : A propos du mode épidémique d'une maladie, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) C'est l'ensemble des cas isolés.
- B) La maladie est constamment présente dans la population.
- C) C'est une augmentation de la maladie limitée dans le temps.
- D) C'est une augmentation de la maladie limitée dans l'espace.
- E) Tout est faux.

La promotion de la santé

QCM 14 : A propos de la promotion de la santé, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) La promotion de la santé correspond à la fusion de deux courants: l'éducation pour la santé et les interventions sur les politiques publiques.
- B) Parmi les objectifs de la promotion de la santé, il y a la création des milieux supportifs qui permettent de soutenir les efforts des populations et communauté ainsi que de les inciter à veiller sur chacun.
- C) L'action intersectorielle est essentielle pour l'obtention d'une plus grande équité en matière de santé.
- D) Posséder un écosystème stable est un des préalables de la promotion de la santé.

E) Tout est faux.

QCM 15 : A propos de la promotion de la santé, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) Il existe divers modèles explicatifs des déterminants de santé dont celui Dahlgren et Withehead (1991).
- B) Certains privilégient le rôle des conditions de naissance et de vie dans la petite enfance.
- C) D'autres se fondent sur l'effet cumulatif de déterminants sociaux et économiques défavorables se combinant et interagissant au cours de la vie.
- D) Ces courants sont exclusifs les uns des autres donc non complémentaires.
- E) Tout est faux.

QCM 16 : A propos de la définition, La santé est une ressource de la vie quotidienne – et non un but en soi – qui donne à la personne « le pouvoir d'identifier et de réaliser ses ambitions, satisfaire ses besoins, et évoluer avec son milieu ou s'y adapter », donnez la ou les bonnes réponses :

- A) C'est une définition de la charte d'Ottawa datant de 1886.
- B) Cette définition introduit la notion de durée.
- C) Elle est objective simple individualiste mais limitée.
- D) C'est une définition utopique car porteuse de d'espérances et de désirs illimités.
- E) Tout est faux.

QCM 17 : A propos de la définition, La santé est un état complet de bien-être physique, mental et social, donnez la ou les bonnes réponses :

- A) C'est une vision qui n'est pas purement médicale et somatique de la santé.
- B) Elle insiste sur le caractère fonctionnel de la santé.
- C) Elle donne une vision objectivante des patients.
- D) La santé est perçue comme une richesse qu'il faut restaurer et entretenir.
- E) Tout est faux.

QCM 18 : A propos de la promotion de la santé, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) La promotion de la santé est un processus politique et social global.
- B) Elle vise notamment à renforcer les aptitudes et les capacités des individus.
- C) Parmi les déterminants de la santé on retrouve notamment: la culture, la génétique et l'éducation.
- D) La promotion de la santé vise à élaborer une politique publique saine dans tous les secteurs et non pas seulement le secteur sanitaire.
- E) Tout est faux.

Concepts en santé publique

QCM 19 : Concernant la définition de santé publique selon Winslow, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) Elle permet d'améliorer l'état de santé de la population.
- B) Elle consiste en l'art et la science de promouvoir et de protéger la santé.
- C) Elle nécessite une coordination des efforts de la société.
- D) Elle date de 1920.
- E) Tout est faux.

QCM 20 : A propos des concepts en santé publique, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) Au temps des épidémies et des famines (après le XXème siècle), l'espérance de vie est peu élevée.
- B) Durant cette période épidémique, les maladies infectieuses et les maladies liées aux carences alimentaires sont très présentes.
- C) Pendant la phase de transition, la santé publique a des actions de surveillance et de protection uniquement.
- D) La lutte contre les foyers de contagions est une des priorités de la santé publique avant le XXème siècle.
- E) Tout est faux.

QCM 21 : A propos de l'approche populationnelle, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) Avec cette approche on s'intéresse non plus aux seuls individus qui utilisent les services mais à l'ensemble de la population du territoire, qu'elle utilise ou non les services.
- B) Ainsi l'objectif du système de santé ne se limite plus seulement à améliorer la santé des individus qui utilisent les soins lorsqu'ils se présentent mais aussi à améliorer la santé de l'ensemble de la population du territoire.
- C) Elle vise à maintenir et améliorer la santé et le bien-être de la population d'un territoire donné, en rendant accessible un ensemble de services sociaux et de santé pertinents et coordonnés, répondant aux besoins exprimés exclusivement.
- D) Cette approche cherche à cibler des populations ayant des caractéristiques qui les prédisposent à des risques d'avoir une santé sous-optimale.
- E) Tout est faux.

QCM 22 : A propos d'un programme de santé publique, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) C'est la composante opérationnelle d'un programme, s'inscrivant dans les objectifs du programme en définissant un mode d'intervention particulier.
- B) C'est un ensemble de dispositions arrêtées en vue de l'exécution d'un projet.
- C) C'est un ensemble cohérent d'actions pour atteindre des objectifs précis.
- D) Il permet de définir les moyens qui seront engagés pour améliorer l'état de santé d'une population.
- E) Tout est faux.

QCM 23 : A propos des concepts en santé publique, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) La prévention a pour but d'éviter un événement ou un état de santé particulier.
- B) Le développement et le maintien des compétences veille à assurer une formation continue des professionnels de santé.
- C) La recherche et l'innovation est une des 5 fonctions de soutien.
- D) La promotion de la santé vise à promouvoir des modèles d'organisation des soins les plus favorables à la santé.
- E) Tout est faux.

Prévention et dépistage

QCM 24 : Concernant les caractéristiques des pathologies éligibles pour le dépistage, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) Les patients atteints de la maladie peuvent recevoir un traitement ou une intervention qui améliore leur survie ou leur qualité de vie.
- B) Le test de dépistage est simple, fiable, valide, reproductible.
- C) La maladie est une menace grave pour la santé.
- D) Les avantages globaux du programme de dépistage éclipsent les effets nocifs possibles associés à sa mise en œuvre.
- E) Tout est faux.

QCM 25 : A propos de la prévention et du dépistage, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) Le dépistage s'adresse exclusivement à des tranches de population (par sexe et par âge).
- B) Un test sensible est positif chez le plus grand nombre de sujets atteints.
- C) On privilégie la spécificité lorsque l'on évite d'inquiéter à tort les patients ou de leur faire subir des tests de confirmation diagnostiques.
- D) Le dépistage consiste à reconnaître, parmi une population malade, les signes d'appel des individus présentant une affection symptomatique.
- E) Tout est faux.

QCM 26 : A propos de la prévention et du dépistage, donnez la ou les fausses réponses:

- A) La prévention globale c'est la gestion active et responsabilisée par la personne de son propre capital santé.
- B) La prévention sélective s'adresse à des personnes à risque du fait de facteurs environnementaux, sociaux ou encore familiaux.
- C) La prévention primaire est la prévention stricto sensu, qui a pour but d'empêcher l'apparition de l'infection.
- D) La prévention tertiaire a pour but de diminuer la prévalence des incapacités chroniques ou handicaps et l'incidence des rechutes.
- E) Tout est faux.

QCM 27 : A propos de la prévention et du dépistage, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) La prévention est l'ensemble des mesures visant à éviter ou réduire le nombre et la gravité des maladies ou des accidents.
- B) La prévention primaire a pour but de diminuer la prévalence d'une maladie dans une population, donc à réduire la durée et la gravité d'évolution de la maladie.
- C) La prévention universelle rentre dans le cadre de l'éducation pour la santé, en promouvant notamment les grandes règles d'hygiène.
- D) La prévention ciblée s'adresse à sous-groupes de population spécifiques.
- E) Tout est faux.

QCM 28 : A propos de la prévention et du dépistage, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) Le dépistage de masse s'adresse à l'ensemble d'une population donnée.
- B) Il a pour principal inconvénient sa couverture faible par rapport à la population générale.
- C) Le dépistage organisé assure un système d'assurance qualité.
- D) Contrairement au dépistage de masse, il permet de mesurer l'impact sur la population et bénéficie d'une relation personnalisée entre médecin et patient.
- E) Tout est faux.