

SYSTEME DE SANTE

QCM 1 : A propos du système de santé, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) C'est un ensemble d'organisations, d'institutions et de ressources œuvrant pour la santé
- B) Ils fournissent des soins formels et informels uniquement
- C) Le système de santé c'est aussi un ensemble de politique, de règlements et de services connexes non liés aux soins de santé
- D) Parmi les soins formels on trouve les guérisseurs traditionnels et les travailleurs communautaires
- E) Tout est faux

QCM 2 : A propos du système de santé, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Le système de santé concerne toutes les dimensions de la vie sociale
- B) Le système de soins concerne toutes les dimensions de la vie sociale
- C) L'objectif principal est de préserver la santé de la population
- D) Il concerne notamment la sécurité des aliments, la sécurité du travail ou le transport de fournitures médicales sur des routes fiables
- E) Tout est faux

QCM 3 : A propos du système de santé, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Les professions de santé sont définies par le code de la sécurité sociale
- B) Elles sont définies par l'existence d'un diplôme d'état, des règles de déontologies et d'un monopole d'exercice
- C) La répartition inégale des médecins est due à l'héliotropisme
- D) On dénote, 59% de médecins généralistes et 49% de médecins libéraux
- E) Tout est faux

QCM 4 : A propos du système de santé, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La loi Debré de 1970 a établi : une continuité des soins et l'égalité d'accès à ceux-ci
- B) La loi du 9 août 2004 est la deuxième loi relative à la santé publique
- C) Son objectif est de développer une politique de santé rééquilibrée entre prévention, soins et réadaptation
- D) Depuis janvier 2004, le financement des établissements respecte la tarification à l'activité, c'est-à-dire une rémunération qui est fonction de l'activité effective
- E) Tout est faux

QCM 5 : A propos du système de santé, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) L'espérance de vie à 60 ans est plus élevée chez la femme que chez l'homme
- B) La mortalité prématurée correspond au décès survenant avant 55ans
- C) Cette mortalité est deux fois plus importante chez les femmes, notamment à cause du tabagisme
- D) La part des décès des femmes tend à diminuer et celle des hommes à augmenter
- E) Tout est faux

QCM 6 : A propos du système de santé, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) L'espérance de vie à la naissance chez les femmes est de 64.2 ans
- B) L'espérance de vie sans incapacité en France est comparable à celle des pays voisins mais un peu plus faible par rapport aux pays nordiques
- C) L'espérance de vie à la naissance c'est l'espérance de vie en bonne santé donc sans limitation d'activité
- D) La mortalité infantile (très élevée en France) représente le décès d'enfants de moins d'un an
- E) Tout est faux

QCM 7 : A propos du système de santé, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La loi Kouchner du 4 mars 2002 est relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé
- B) Les ordonnances de Juppé souhaitent une transformation de la planification sanitaire
- C) La loi du 31 décembre 1970, dite loi de Debré a pour priorité la réduction de la mortalité et de la morbidité évitable
- D) Cette dernière distingue 3 types d'établissements : les courts séjours, les soins de suite et réadaptation, et ceux de longues durées

E) Tout est faux

QCM 8 : A propos du système de santé, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) 80% des généralistes travaillent à l'hôpital
- B) 20% des spécialistes travaillent dans des centres de prévention
- C) 50% des généralistes sont libéraux
- D) Les masseurs kinésithérapeutes sont majoritairement salariés
- E) Tout est faux

QCM 9 : A propos du système de santé, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) : (relu par le professeur)

- A) C'est l'ensemble des moyens, activités impliquant la production de santé
- B) Fournir des services qui répondent aux attentes légitimes du public est un des objectifs principaux du système de santé
- C) Veiller à l'accès des ménages aux services publics est un des objectifs contributifs du système de santé
- D) Protéger des risques de problèmes financiers est un des objectifs complémentaires du système de santé
- E) Tout est faux

QCM 10 : A propos des objectifs de pilotage du système de santé, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Dans les années 60, ils concernaient le développement de l'offre de soins
- B) Dans les années 70, on recherchait une maîtrise des dépenses de santé
- C) Les années 80 sont marquées par une démarche qualité et la sécurité
- D) En 2010, on recherche la performance du système sanitaire
- E) Tout est faux

EVALUATION MEDICALE

QCM 1 : A propos de l'évaluation médicale, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Les patients constatent l'inefficacité de certaines activités médicales
- B) Les patients estiment que la médecine coûte de plus en plus cher
- C) Les médecins constatent une sur-efficacité des activités médicales
- D) Mais ils se trouvent mal informés en matière de prévention
- E) Tout est faux

QCM 2 : A propos de l'évaluation médicale, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Différents points de vue existent en évaluation : patient, professionnel, communauté, décideurs politiques, etc
- B) Les soins se doivent d'être sûrs, avec un minimum de risques
- C) L'évaluation économique mesure 3 ratios : coût/efficacité, coût/utilité, coût/bénéfice
- D) Le ratio coût/bénéfice est le seul que l'on puisse évaluer simplement
- E) Tout est faux

QCM 3 : A propos de l'évaluation médicale, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La certification est réalisée par l'ANSM
- B) La certification est réalisée par le CNOM
- C) La certification est réalisée par le comité régional inter-hospitalier
- D) La certification est dépendante de l'établissement et évalue l'ensemble du fonctionnement et des pratiques de l'établissement
- E) Tout est faux

QCM 4 : A propos de l'évaluation médicale, donnez-la ou les bonnes réponses :

- A) La procédure est une demande d'engagement de l'établissement dans la procédure de certification, elle est obligatoire
- B) La certification est une procédure d'évaluation externe à l'établissement de santé, effectuée par des professionnels de l'ANSM
- C) La certification se fait en 3 étapes: autoévaluation – visite de certification – conclusion de la procédure
- D) Il existe plusieurs niveaux de certification: certification – certification avec suivi – certification conditionnelle
- E) Tout est faux

QCM 5 : A propos de l'évaluation médicale, donnez la ou les bonnes réponses:

- 1- Sélection de l'activité, identification du problème
- 2- Evaluation de l'impact des actions
- 3- Propositions et mise en œuvre d'actions de correction

- 4- Elaboration des critères, choix d'une attitude de référence
- 5- Description de la réalité sur le terrain
- 6- Analyse des écarts entre réalité et référence, recherches des causes

- A) 1 2 3 4 5 6
- B) 1 3 6 5 4 2
- C) 1 4 5 6 3 2
- D) 1 4 6 5 3 2
- E) 1 3 4 2 5 6

SECURITE SANITAIRE

QCM 1 : A propos de la sécurité sanitaire, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La réduction des risques sanitaires doit être une préoccupation permanente des politiques de santé
- B) Il existe différentes familles de risques : naturels, de transports collectifs, de la vie quotidienne
- C) « Probable » signifie que l'incident peut se produire au plus 1 fois
- D) Les risques liés aux conflits sont un cas particulier des risques technologiques
- E) Tout est faux

QCM 2 : A propos de la sécurité sanitaire, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La loi du 4 mai 2005 est relative à la sécurité en matière de transfusion sanguine et de médicament
- B) La loi du 18 janvier 1994 est relative à la santé publique et à la protection sociale
- C) L'ordonnance du 7 janvier 2010 est relative au renforcement de la sécurité sanitaire du médicament et des produits de santé
- D) La loi du 9 mai 2001 est relative à l'agence de biomédecine et modifie le code de la santé publique
- E) Tout est faux

QCM 3 : A propos de la sécurité sanitaire, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La pharmacovigilance est relative aux médicaments et produits à usage humain
- B) La cosmétovigilance est relative aux produits cosmétiques, d'hygiène corporelle et aux produits de tatouage
- C) La matériovigilance est relative aux dispositifs médicaux de diagnostics in vitro
- D) La réactovigilance est relative aux dispositifs médicaux
- E) Tout est faux

QCM 4 : A propos de la sécurité sanitaire, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Le principe d'impartialité repose sur la déclaration des conflits d'intérêts et l'interdiction de prendre part aux délibérations des instances en cas d'intérêt direct ou indirect avec l'affaire examinée
- B) L'AFSSAPS était un établissement public de l'Etat, placé sous la tutelle du ministre de la santé
- C) L'ANSM laisse désormais une place importante aux parlementaires, aux professionnels de santé et aux patients
- D) Les drames sanitaires, tel que l'histoire du sang contaminé, sont l'illustration que l'échec du système de santé est possible
- E) Tout est faux

QCM 5 : A propos de la sécurité sanitaire, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Un incident est un événement imprévu qui a eu des conséquences indésirables
- B) Un danger est un facteur déclenchant qui libère un danger pour provoquer un incident
- C) Un accident a des conséquences indésirables
- D) Un danger est le plus souvent associé à une énergie (mécanique, chimique, nucléaire, etc.)
- E) Tout est faux

QCM 6 : A propos de la sécurité sanitaire, donnez-la ou les bonnes réponses :

- A) Les crises sanitaires correspondent à des risques réalisés, pouvant être des facteurs significatifs de mortalité ou de surmortalité
- B) La sécurité sanitaire se structure autour de 4 principes fondamentaux : l'évaluation, la précaution, l'impartialité, la transparence
- C) Le principe de précaution est un principe d'abstention : il commande d'agir après avoir reçu tous les résultats de l'évaluation ou de l'expertise épidémiologique
- D) La loi sur la sécurité sanitaire de 1998 a posé les nouvelles fondations du dispositif de sécurité sanitaire en dissociant la surveillance et l'expertise scientifique (gérées par les agences) de la gestion de crise (confiée au politique)
- E) Tout est faux

QCM 7 : A propos de la sécurité sanitaire, donnez la ou les bonnes réponses :

- A) « Occasionnel » signifie que l'incident pourra se produire au moins 1 fois
- B) « Improbable » signifie que la survenue de l'incident est invraisemblable dans l'état des connaissances du moment
- C) « Incroyable » signifie que l'incident pourrait se produire mais il est inconnu
- D) « Rare » signifie que l'incident peut être se produirait au plus 1 fois
- E) Tout est faux

DEPENSES DE SANTE

QCM 1 : A propos des dépenses de santé, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Depuis les années 70, on note une adéquation entre l'évolution de croissance du PIB et celle des dépenses de santé
- B) Un agrégat est une grandeur synthétique qui mesure le résultat d'un ensemble économique
- C) La dépense courante de santé (DCS) comprend la CSBM + les dépenses individuelles + les dépenses collectives + le double compte
- D) La DCS est un concept commun utilisé par l'OCDE et l'OMS pour comparer les dépenses de santé entre les membres
- E) Tout est faux

QCM 2: A propos des dépenses de santé, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Les 3 principaux postes de la CSBM sont les soins hospitaliers, les soins ambulatoires et les médicaments
- B) L'assurance maladie souhaite maîtrisée les dépenses de santé en diminuant les volumes, les prix, les coûts tout en veillant à une certaine qualité, on parle de « maîtrise médicalisée »
- C) Parmi les financeurs des dépenses de santé, il y a notamment la Sécurité Sociale à hauteur de 75.5% de la CSBM
- D) Parmi les facteurs liés à la demande on retrouve : l'éducation, l'âge (en forme de U), le progrès technique
- E) Tout est faux

QCM 3: A propos des dépenses de santé, donnez-le ou les cas d'exonération du forfait hospitalier :

- A) Hospitalisation due à un accident du travail ou une maladie professionnelle
- B) Titulaire d'une pension militaire
- C) Affiliation au régime de Poitou-Charente
- D) Soins dans le cadre d'une hospitalisation à domicile
- E) Tout est faux

QCM 4: A propos des dépenses de santé, donnez-le ou les facteur(s) lié(s) à l'offre : (relu par le professeur)

- A) Les catégories socio-professionnelles (CSP)
- B) L'éducation
- C) La résidence
- D) La diffusion de l'innovation
- E) Tout est faux

QCM 5: A propos des dépenses de santé, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Depuis les années 70, l'adéquation entre l'évolution de la croissance du PIB et de celle des dépenses de santé pose le problème du contrôle de ces coûts
- B) L'examen des principaux indicateurs de consommation est un préalable indispensable à la régulation des dépenses de santé
- C) Un agrégat est une grandeur synthétique qui mesure le résultat d'un ensemble économique
- D) La dépense courante de santé (DCS) est un concept commun utilisé par l'OCDE et l'OMS pour comparer les dépenses de santé entre leurs membres
- E) Tout est faux

PROTECTION SOCIALE

QCM 1: A propos de la protection sociale, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Le régime général concerne la plupart des salariés, étudiants, bénéficiaires de certaines prestations et les simples résidents
- B) Tout comme les autres régimes de Sécurité Sociale, le régime agricole dépend du ministère des Affaires Sociales, du Travail et de la Solidarité
- C) Les régimes spéciaux couvrent plus de 50% de la population
- D) Le régime agricole couvre environ 8.7% de la population
- E) Tout est faux

QCM 2 : A propos de la protection sociale, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La LFSS est votée tous les ans, à l'automne en même temps que la loi de finances déterminant le budget de l'état
- B) La LFSS vise à augmenter les dépenses sociales de santé
- C) Elle fixe les objectifs de vente en fonction des prévisions de recettes
- D) La loi organique du 2 août 2005 réforme les LFSS
- E) Tout est faux

QCM 3: A propos de la protection sociale, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La création de la CMU remonte au 1er janvier 2001
- B) Elle donne le droit immédiat à une CMU de base pour toute personne en situation de grande exclusion en résidence stable et régulière sur le territoire européen
- C) Elle donne le droit pour les plus défavorisés soit 30% de la population à une CMU complémentaire gratuite avec dispense d'avance des frais
- D) Cette CMU complémentaire s'accorde sous conditions de ressources
- E) Tout est faux

QCM 4: A propos de la protection sociale, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) La logique d'assurance sociale a pour objectif de prémunir contre un risque de perte de revenu
- B) La logique d'assistance consiste à assurer un revenu minimum
- C) Les prestations de la logique d'assurance sociale sont réservées à ceux qui cotisent
- D) Les prestations de la logique d'assistance sont versées sous conditions de ressources
- E) Tout est faux

PROTECTION DES DONNEES

QCM 1: A propos de la protection des données, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Le responsable des données c'est la personne habilitée à recevoir communication des données
- B) Le destinataire c'est toute autre personne que la personne concernée, le responsable du traitement et le sous-traitant
- C) Le responsable des données se doit d'être établi sur le territoire français ou se doit d'avoir recourt à des moyens de traitements situés en France
- D) L'expression des données médicales se réfère à toutes les données à caractère impersonnel relative à la santé d'une personne
- E) Tout est faux

QCM 2: A propos de la protection des données, donnez-le ou les rôle(s) de la CNIL :

- A) Rôle conseil
- B) Médiation
- C) Alerte
- D) Information
- E) Tout est faux

QCM 3: A propos de la protection des données, donnez-la ou les bonnes réponses :

- A) La loi du 06/01/78 est à l'origine de l'instauration de la CIL
- B) La CNIL est une autorité administrative indépendante chargée de veiller au respect de la loi informatique, fichiers et libertés
- C) L'identification c'est l'élément qui caractérise une personne ou une entité et autorise l'accès au système
- D) Parmi les droits des personnes on retrouve notamment : le droit de curiosité, le droit de rectification et le droit à l'opposition
- E) Tout est faux

QCM 4: Parmi les propositions suivantes, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) : (relu par le professeur)

- A) La déclaration contient entre autre le ou les finalités du traitement, les dispositions prises pour la sécurité des données, leur origine
- B) Une finalité indéterminée, implicite et illégitime ne correspond pas aux missions de l'organisme
- C) Tout détournement de finalité est passible de sanctions pénales
- D) Il appartient au responsable de traitement de prendre toutes les précautions utiles
- E) Tout est faux

QCM 5: Les quatres principes du code de la santé publique sont:

- A) Obligation de confidentialité des données médicales

- B) Droit d'être informé
- C) Droit d'accéder aux données
- D) Obligation d'assurer la sécurité des données
- E) Tout est faux

QCM 6: A propos des 5 points clé de la loi IFL, donnez la ou les bonne(s) réponse(s):

- A) La finalité, c'est lorsque les données sont recueillies dans un but imprécis qui se doit d'être défini ultérieurement
- B) La proportionnalité et la pertinence, seules des informations pertinentes seront recueillies
- C) Les données peuvent se conserver indéfiniment tant que des mesures nécessaires pour garantir leur sécurité sont mises en place
- D) Parmi les droits des personnes on retrouve: l'information, l'accès, la rectification, la suppression ainsi que l'opposition/consentement sur les données
- E) Tout est faux

QCM 7: Parmi les propositions suivantes, donnez la ou les bonne(s) réponse(s):

- A) Depuis le 10.07.2016, les mineurs ont le droit à l'oubli
- B) La mort numérique concerne les directives de la personnes sur ses données et les droits de ses héritiers
- C) En cas de violation des données, il y a obligation d'information de la personne concernée
- D) Le montant maximal des sanctions est porté à 3milliards d'euros
- E) Tout est faux

QCM 8: Parmi les propositions suivantes, donnez la ou les bonne(s) réponse(s):

- A) Il existe deux grandes catégories de recherches: celles impliquant la personne humaine et celles impliquant l'espèce animale
- B) Les recherches impliquant la personnes humaines concernent exclusivement les recherches avec réutilisation de données de santé à caractères personnelles
- C) Les traitements de données à caractère personnel ayant pour finalité ces recherches impliquant la personne humaine, sont soumis à l'autorisation de la CNIL
- D) Le chapitre XI de la loi IFL arrive en complément de la loi Jardé
- E) Tout est faux

QCM 9: Parmi les nouveautés RGPD on retrouve:

- A) Formalités allégées grâce à une documentation prouvant les démarches
- B) La garantie d'une protection des données par défaut (Privacy by design) ou dès la conception (Privacy by default)
- C) L'étude de l'impact sur la vie privée
- D) Le signalement des violations de données lors de situations à risque pour les personnes
- E) Tout est faux

TELEMEDECINE

QCM 1: A propos de la télémédecine, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La loi du 13 août 2004 stipule que l'acte de télémédecine est un acte médical à part entière
- B) La prise en charge des maladies chroniques sont responsables de 60% à 80% des coûts estimés
- C) La télé-expertise est une mise en relation avec le patient, s'exerçant dans deux cas typiques
- D) La télésurveillance médicale et la téléassistance sociale peuvent se compléter et peuvent ainsi se confondre aisément
- E) Tout est faux

QCM 2: A propos de la télémédecine, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Dans la télésurveillance médicale, le médecin interprète ces données à distance et modifie la prise en charge, le cas échéant
- B) Elle ressemble à la téléconsultation mais s'en distingue. En effet, dans la télésurveillance médicale le patient est déjà connu des professionnels de santé
- C) La télé expertise est amenée à prendre une place déterminante en imagerie
- D) La e-santé souhaite développer un partenariat où les décisions sont prises de façon partagée
- E) Tout est faux

QCM 3: A propos de la télémédecine, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) : (relu par le professeur)

- A) Le cas le plus courant de télé consultation est la régulation médicale
- B) La télé expertise n'est pas de nature intrinsèquement différente de la consultation spécialisée ou du deuxième avis
- C) La télé expertise concerne un échange entre plusieurs médecins, s'effectuant par transmission électronique

- D) La télé assistance médicale est très représentée par la télé chirurgie
E) Tout est faux

QCM 4: A propos de la télémedecine, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La loi du 13 août 2004 stipule que l'acte de télémedecine est un acte médical à part entière
B) La prise en charge des maladies chroniques sont responsables de 60% à 80% des coûts estimés
C) La télé-expertise est une mise en relation avec le patient, s'exerçant dans deux cas typiques
D) La télésurveillance médicale et la téléassistance sociale peuvent se compléter et peuvent ainsi se confondre aisément
E) Tout est faux

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

- A) La télésurveillance résulte de la transmission d'un ou plusieurs indicateurs physiologiques
B) Ces indicateurs physiologiques sont uniquement recueillis par le patient lui-même
C) La télé assistance médicale est à distinguer de la télé assistance sociale qui met en œuvre des services à la personne en sécurisant notamment le maintien à domicile
D) Des éléments restent à résoudre sur le plan juridique notamment
E) Tout est faux

PREVENTION ET DEPISTAGE

QCM 1: 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 2: 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 3: 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 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 4: 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 5: 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 personnalisé entre médecin et patient
- E) Tout est faux

QCM 6: Concernant la prévention et le dépistage, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s):

- A) La prévention c'est l'ensemble des mesures visant à éviter ou réduire le nombre et la gravité des maladies ou accidents
- B) La prévention primaire a pour but de diminuer l'incidence de la maladie
- C) L'incidence représente l'ensemble des nouveaux cas atteints de la maladie
- D) La prévalence c'est le nombre de malades à un moment donné
- E) Tout est faux

QCM 7: Concernant la prévention secondaire, donnez ses caractéristiques:

- A) Elle intervient après la maladie, afin de réduire les conséquences d'une affection déclarée
- B) Elle participe à la réduction de la durée et de la gravité d'une maladie
- C) Elle permet de repérer les facteurs de risques responsables de mortalité et de morbidité
- D) Le dépistage du cancer du côlon en est un exemple
- E) Tout est faux

QCM 8: Concernant la prévention et le dépistage, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s):

- A) La prévention tertiaire diminue l'incidence des incapacités chroniques et la prévalence des rechutes
- B) La prévention primaire est dite la prévention stricto sensu
- C) La prévention ciblée participe à l'éducation pour la santé via la promotion des grandes règles d'hygiène
- D) La prévention ciblée s'adresse à des individus présentant des facteurs de risque individuels ou des premiers symptômes
- E) Tout est faux

QCM 9: Concernant les caractéristiques d'une maladie éligible au dépistage, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s):

- A) L'histoire naturelle de la maladie n'est pas connue, c'est pour cela qu'elle constitue une grave menace pour la santé publique
- B) Les avantages globaux du système du programme de dépistage se doivent d'éclipser les possibles effets nocifs
- C) Le dépistage se pratique sur une population malade où des signes précoces sont identifiables
- D) Le programme de dépistage est facilement réalisable par un grand nombre de médecins uniquement
- E) Tout est faux

QCM 10: Concernant la prévention et le dépistage, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s):

- A) Le dépistage s'adresse à des groupes à risque
- B) Dans la prévention globale la participation active du patient n'est pas nécessaire
- C) Un test de dépistage s'évalue selon deux critères variant dans un même sens : la sensibilité et la spécificité
- D) On privilégie la spécificité lorsque l'on ne souhaite pas imposer des tests de confirmation diagnostique aux patients
- E) Tout est faux

QCM 11: Concernant le dépistage, donnez-la ou les fausse(s) réponse(s):

- A) Lors d'un dépistage de masse l'impact s'évalue facilement
- B) Il présente une importante couverture par rapport à la population
- C) Il s'effectue par invitation au sein d'une structure centralisée
- D) Il se pratique pour des pathologies dont des études randomisées de dépistage a démontré son efficacité
- E) Tout est faux

QCM 12: Concernant le dépistage, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Le dépistage organisé est efficace
- B) Cependant il nécessite un fort taux de participation (en effet il est peu onéreux)
- C) Le dépistage de masse est orienté par l'existence de certains facteurs de risques
- D) La spécificité : tous les malades sont détectés
- E) Tout est faux

QCM 13: Concernant la prévention et le dépistage, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s):

- A) Parmi des exemples de prévention tertiaire on retrouve notamment la prévention de l'ankylose après une fracture

- B) La prévention sélective s'adresse à des sous-groupes de population spécifiques (automobilistes, population défavorisée)
- C) La prévention globale c'est une gestion inactive et responsabilisée de son propre capital santé par le patient
- D) Le dépistage permet d'obtenir une modification favorable de l'histoire naturelle de la maladie
- E) Tout est faux

QCM 14: Un test de dépistage doit être:

- A) Le plus invasif possible
- B) Sélectif
- C) Fiable
- D) Valide
- E) Avec un coût disproportionné

QCM 15: Concernant la prévention et le dépistage, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s):

- A) La prévention universelle participe à l'éducation pour la santé
- B) La prévention secondaire tente d'enrayer l'évolution d'une maladie après qu'elle émerge cliniquement
- C) Le dépistage de masse est personnalisé (relation médecin-patient)
- D) Le dépistage organisé emploie notamment la technique de double lecture pour s'assurer de la qualité de ses conclusions
- E) Tout est faux

QCM 16: L'examen de dépistage se doit d'être :

- A) Inefficace
- B) Simple
- C) Dangereux
- D) Reproductible
- E) Tout est faux

QCM 17 : A propos de la prévention et du dépistage, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Les tests de dépistage sont évalués selon 2 critères variant en sens inverse
- B) C'est la sélectivité : tous les malades seront détectés
- C) Et la spécificité : tous les non-malades seront détectés
- D) Si mon seuil diminue, ma sensibilité augmente donc le nombre de VP (vrai positif) aussi
- E) Tout est faux

QCM 18: A propos de la prévention et du dépistage, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La prévention primaire survient après la maladie
- B) Elle a pour but de diminuer la prévalence d'une maladie dans une population
- C) La prévention primaire (séroprophylaxie) est dite la prévention stricto sensu
- D) Elle participe à la recherche de facteurs de risque et des causes favorisantes ou déclenchantes d'affections
- E) Tout est faux

QCM 19: A propos du dépistage de masse, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Le dépistage de masse est à la fois un gage d'acceptabilité et de continuité pour le patient
- B) Il est personnalisé (relation médecin-patient), c'est pourquoi il est très développé en milieu libéral
- C) Son impact est difficile à évaluer
- D) Il participe notamment au dépistage du cancer du sein par mammographie
- E) Tout est faux

QCM 20: A propos de la prévention et du dépistage, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La prévention globale requiert une participation active de la personne
- B) Le dépistage consiste à identifier parmi une population saine des signes précoces
- C) Le dépistage de masse est intégré au dispositif de soin général
- D) Il n'est pas orienté par la présence de facteurs de risque au contraire du dépistage organisé
- E) Tout est faux

QCM 21: A propos de la prévention universelle, donnez-la ou les bonnes réponses :

- A) Elle diminue l'incidence de la maladie dans une population
- B) Elle diminue la prévalence de la maladie dans la population
- C) Elle diminue la prévalence des incapacités chroniques ou handicaps et l'incidence des rechutes
- D) Une participation active de la personne est systématiquement recherchée
- E) Tout est faux

QCM 22: A propos de la prévention et du dépistage, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) : (relu par le professeur)

- A) La prévention universelle participe à l'éducation pour la santé, en insistant principalement sur les grandes règles d'hygiène
- B) La prévention secondaire diminue la prévalence d'une maladie
- C) La prévention tertiaire diminue la prévalence d'une maladie
- D) La prévention sélective est orientée par l'existence de facteurs environnementaux, sociaux ou économiques
- E) Tout est faux

LUTTE CONTRE LES MALADIES INFECTIEUSES

QCM 1: Concernant la chaîne épidémiologique, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La virulence correspond à la proportion de personnes décédées de la maladie
- B) Les germes fragiles peuvent survivre en dehors de leur hôte
- C) Le taux d'attaque correspond au ratio (nb de malades/ nb de personnes susceptibles d'être malades)
- D) La zoonose correspond à la transmission de maladies de l'homme à l'animal
- E) Tout est faux

QCM 2: Concernant la chaîne épidémiologique, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La chaîne épidémiologique comprend 3 chaînons : la source de l'infection, la transmission, l'hôte récepteur
- B) Les germes résistants se transmettent par contacts indirects
- C) La chaîne épidémiologique est très importante pour la prévention des maladies notamment
- D) Le mode sporadique correspond à l'ensemble des cas isolés
- E) Tout est faux

QCM 3: La définition du mode pandémique est :

- A) L'ensemble des cas isolés
- B) Une augmentation de la maladie limitée dans le temps et l'espace
- C) Une maladie qui s'étend dans le temps
- D) Une maladie constamment présente dans une population
- E) Tout est faux

QCM 4 : Concernant les réservoirs, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) C'est l'endroit par lequel l'agent quitte la source hôte
- B) Il peut être respiratoire ou encore gastro-intestinal
- C) Il peut être environnemental (plantes, eau, sol)
- D) C'est l'endroit où l'agent infectieux vit, pousse, se multiplie généralement
- E) Tout est faux

QCM 5: Concernant la prophylaxie des maladies infectieuses, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Il faut commencer par une identification de l'ensemble des réservoirs
- B) Puis protéger le récepteur par vaccination ou prophylaxie
- C) Enfin couper la transmission à tous les niveaux (isolement, éviction scolaire, ...)
- D) La prophylaxie consiste à donner une forme atténuée de l'agent pathogène afin que l'organisme de l'hôte développe des anticorps
- E) Tout est faux

QCM 6: A propos de la lutte contre les maladies infectieuses, donnez-la ou les bonnes réponses :

- A) Le mode pandémique correspond à une expansion de la maladie dans le temps, elle est donc constamment présente dans la population
- B) La transmission directe se fait par contact direct et par émissions de gouttelettes
- C) Taux d'attaque = nombre de malades / nombre total de personnes infectées
- D) Le taux d'évidence traduit la variabilité des formes de la maladie
- E) Tout est faux

QCM 7: A propos de la lutte contre les maladies infectieuses, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) : (relu par le professeur)

- A) Taux de contact= (nb de personnes en contact avec l'agent/ population totale)
- B) Taux d'évidence représente les variabilités des formes de la maladie
- C) Taux de résistance= (nb de personnes infectées malades/ population totale)
- D) Taux de notification= (nb de malades déclarés/ nb de personnes infectées)

E) Tout est faux

QCM 8: A propos de la chaîne épidémiologique, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s):

- A) La résistance permet de déterminer la transmission et donc les types de germes
- B) La contagiosité se définit grâce à deux taux, le taux d'incidence et le taux de contact
- C) La virulence correspond à la proportion de personnes non décédées de la maladie
- D) La contagiosité c'est l'aptitude d'un agent pathogène à se propager
- E) Tout est faux

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

- A) La chaîne épidémiologique comprend 3 chaînons: 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 chaîne 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 chaîne 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 chaîne 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

QCM 14: A propos de la chaîne épidémiologique, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Il existe 3 types de réservoirs : humains, animaux, environnementaux
- B) La zoonose c'est la transmission de maladies de l'homme à l'animal
- C) Un réservoir c'est le lieu où l'agent infectieux vit, pousse, se multiplie
- D) La voie génitale est un exemple de voie de sortie du pathogène
- E) Tout est faux

QCM 15: A propos de la chaîne épidémiologique, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s):

- A) La transmission directe peut se faire par contact direct ou aéroportée via des microparticules
- B) La transmission indirecte se fait par le biais d'un vecteur (lait) uniquement
- C) L'agent pathogène accède aux tissus via différentes portes d'entrées
- D) L'hôte récepteur est également appelé terrain
- E) Tout est faux

QCM 16: La chaîne épidémiologique est essentielle à connaître pour :

- A) L'investigation
- B) Le commerce
- C) La prévention
- D) L'environnement
- E) Le contrôle

QCM 17 : Concernant le mode épidémique d'une maladie :

- A) Mode sporadique : maladie constamment présente dans une population
- B) Mode endémique : augmentation de la maladie limitée dans le temps et l'espace
- C) Mode épidémique : augmentation de la maladie illimitée dans le temps et l'espace
- D) Mode pandémique : ensemble des cas isolés
- E) Tout est faux

QCM 18: Remettre dans l'ordre chronologique les étapes d'une enquête épidémiologique :

- 1/ recherche du point départ
- 2/ identification des réservoirs
- 3/ mise en place de la filiation des cas
- 4/ identification des hôtes récepteurs
- 5/ études des voies de transmissions
- 6/ application de la prévention

- A) 34561
- B) 34516
- C) 21546
- D) 25431
- E) 23546

QCM 19: Trouvez la définition inexacte :

- A) Taux de notification traduit l'implication des médecins et du système de santé dans la lutte épidémique
- B) Taux d'immunité c'est le ratio entre le nombre de sujets immunisés sur le nombre de malades
- C) Taux de contact est un outil important pour la mise en œuvre de moyens de protection des personnes
- D) Taux d'évidence permet d'exprimer la variabilité des formes d'une maladie
- E) Tout est faux

QCM 20: Comment agir sur la transmission de maladies infectieuses ?

- A) Isolement du malade
- B) Eviction scolaire
- C) Désinfection
- D) Mesures d'hygiène
- E) Tout est faux

QCM 21: Concernant la prévention et le dépistage, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s):

- A) La prophylaxie c'est l'ajout indirect d'anticorps au patient
- B) La vaccination c'est le don d'agent infectieux maximisé afin que l'hôte développe des anticorps
- C) Taux d'évidence= (nb de malades reconnus/ nb de personnes infectées)
- D) Les germes fragiles ne survivent pas en dehors de leur hôte
- E) Tout est faux

QCM 22: Concernant les voies de transmissions, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s):

- A) La transmission directe se fait par vecteur
- B) La transmission indirecte se fait par contact indirect
- C) La transmission directe et indirecte peut se faire de manière aéroportée
- D) Il existe divers véhicules : animaliers, humains, environnementaux
- E) Tout est faux

RESEAUX DE SANTE

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 circonstruite 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

QCM 9: A propos des réseaux de santé, donnez la ou les bonnes réponses:

- A) Actuellement, il y a un cloisonnement important entre le secteur hospitalier et le secteur ambulatoire
- B) Les professionnels de santé ne sont pas isolés dans leur pratique
- C) L'imprévisibilité est caractérisée par une complexité qui ne peut être éliminée
- D) Il y a des écarts importants entre ce que l'on sait et ce que l'on fait en santé
- E) Tout est faux

QCM 10: A propos des réseaux de santé, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Il existe 3 types de coopération : séquentielle, réciproque, collective
- B) La coordination réciproque existe quand un patient rencontre successivement des professionnels durant un épisode de maladie
- C) La coordination sélective est particulièrement adaptée quand les problèmes de santé sont multiples (patients monopathologiques)
- D) La coordination s'oppose à la compétition
- E) Tout est faux

QCM 11: A propos des réseaux de santé, donnez la définition de l'interdépendance :

- A) Elle nécessite la coopération des acteurs
- B) C'est un mode de relation privilégiée par des acteurs en interdépendance
- C) C'est l'ensemble des arrangements pris par les acteurs
- D) On parle « d'interdépendance » lorsque l'on cherche à mobiliser l'ensemble du système de soins
- E) Tout est faux

QCM 12: A propos des réseaux de santé, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Le modèle de coordination est idéal pour la prise en charge de patients stables et autonomes
- B) Le modèle de liaison est favorable aux interventions avec un petit nombre de services et pour une durée limitée
- C) Le modèle d'intégration totale est approprié aux personnes très dépendantes, nécessitant une large gamme d'interventions s'opérant dans l'urgence
- D) Dans le modèle de coordination, chaque organisation accepte d'adapter ses procédures d'interventions à mesure que le réseau évolue
- E) Tout est faux

QCM 13: A propos des réseaux de santé, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Le réseau est un mode d'organisation
- B) Il permet des configurations à géométrie variable entre ses participants spécialisés
- C) C'est grâce à l'adoption de comportements coopératifs que les réseaux existent
- D) Les réseaux possèdent une flexibilité d'initiative, c'est-à-dire qu'ils élaborent des réponses suivant au plus près l'évolution des problèmes
- E) Tout est faux

QCM 14: A propos des réseaux de santé, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) : (relu par le professeur)

- A) L'augmentation des maladies chroniques et l'augmentation de l'éventail des compétences ont contribué à l'augmentation de la complexité
- B) Pour intervenir dans une situation de complexité, on peut notamment guider avec des règles minimales, avoir recours à la communication, l'information ou l'expérimentation
- C) Un coordinateur de parcours de soins peut notamment réajuster et réorganiser le travail des intervenants déjà en place
- D) On qualifie d'intégration : «la volonté de resserrer les liens entre les acteurs ou les composants d'un ensemble organisé, afin d'atteindre des objectifs ou des buts jugés souhaitables »
- E) Tout est faux

QCM 15: A propos des réseaux de santé, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) : (relu par le professeur)

- A) La coordination c'est l'ensemble des arrangements pris par les acteurs. Il en existe trois types : séquentielle, réciproque et collective
- B) La coordination séquentielle est adéquate quand le diagnostic est clair et qu'il commande une intervention précise et bien circonscrite dans l'espace et le temps
- C) La coopération c'est quand les acteurs des problèmes doivent résoudre des problèmes collectivement
- D) Le réseau est un mode d'organisation adapté aux situations de complexité, c'est-à-dire caractérisée par une imprévisibilité qui peut être éliminée
- E) Tout est faux

CONCEPTS EN SANTE PUBLIQUE

QCM 1: 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 2: 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 3: 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 service 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 4: 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 5: 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

QCM 6: A propos des concepts en santé publique, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La surveillance consiste à l'identification des menaces existantes et potentielles pour la santé
- B) Elle permet de réagir rapidement face aux flambées des maladies transmissibles, non transmissibles et traumatiques
- C) L'organisation des services de santé est une fonction de soutien
- D) La protection des populations se traduit par des investigations et des analyses de cas d'éclosions ou d'épidémies mais aussi par la production d'avis de santé publique
- E) Tout est faux

QCM 7: Concernant la définition de la santé publique selon Winslow ,donnez la ou les bonnes réponses:

- A) Elle représente l'ensemble des efforts menées par les institutions publiques dans une société
- B) Elle améliore l'état de santé la population, prévient la maladie et promouvoit la santé et l'efficacité des services de santé
- C) Elle permet restaurer la santé d'une population
- D) Elle nécessite une action collective
- E) Tout est faux

QCM 8: A propos des concepts en santé publique, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Une politique de santé publique est un ensemble cohérent d'actions pour atteindre des objectifs précis
- B) Elle permet de définir les champs d'interventions, les objectifs généraux et les moyens engagés
- C) Un plan de santé publique est un ensemble de choix stratégiques des pouvoirs publics
- D) Il opère des choix stratégiques
- E) Tout est faux

QCM 9: A propos des concepts en santé publique, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Il y a 3 fonctions essentielles et 5 fonctions de soutien
- B) La surveillance discontinue de l'état de la santé de la population et de ses déterminants est une fonction essentielle en santé publique
- C) La prévention des maladies et des problèmes psychosociaux ayant un impact sur la santé et le bien-être, est une fonction essentielle de la santé publique
- D) La réglementation, la législation et les politiques est une des 5 fonctions de soutien
- E) Tout est faux

QCM 10: A propos des fonctions principales de santé publique, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) L'identification des méthodes préventives efficaces
- B) Mise en place d'interventions auprès d'individus ou de groupes face à une menace
- C) La gestion des risques et l'émission d'avis concernant la sécurité des produits de consommation
- D) Assurer que le personnel sanitaire bénéficie d'un enseignement et d'une formation professionnelle adéquate
- E) Tout est faux

QCM 11: A propos de l'approche populationnelle, donnez-la ou les bonnes réponses :

- A) Elle a pour but de maintenir et d'améliorer l'état de santé d'une population
- B) Elle agit en amont des déterminants de la santé
- C) Cette approche est liée à la prise de conscience que le changement de comportement doit être soutenu par des conditions environnementales qui favorisent son émergence et son maintien
- D) Cherche à cibler des populations ayant des caractéristiques qui les prédisposent à des risques d'avoir une santé sous-optimale
- E) Tout est faux

PROMOTION DE LA SANTE

QCM 1 : 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 2: 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 3: 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 4: 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 5: 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

QCM 6: A propos de la définition « La santé est l'absence de maladie diagnostiquée par les professionnels de santé », donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) Elle donne une vision objectivante des patients
- B) C'est une définition simple, individualiste et illimitée
- C) C'est la première définition de l'OMS, donnée en 1946
- D) Elle insiste sur le caractère fonctionnel de la maladie
- E) Tout est faux

QCM 7: A propos de la promotion de la santé, donnez son ou ses objectif(s) :

- A) Elaborer une politique publique saine : c'est-à-dire soutenir les personnes et communauté dans leur effort de changement
- B) Créer des milieux supportifs : c'est-à-dire engendrer des conditions de vie et de travail stimulantes, sûres, agréables...
- C) Réorienter les services de santé sur l'ensemble des besoins de l'individu perçu globalement
- D) Renforcer l'action communautaire
- E) Tout est faux

QCM 8: A propos de la promotion de la santé, donnez-la ou les bonnes réponses :

- A) Elle a pour but d'élaborer une politique publique saine qui concerne tous les secteurs et non pas seulement le secteur sanitaire
- B) Elle souhaite renforcer l'action communautaire en encourageant la participation effective et concrète de la population
- C) Elle veut réorienter les services de santé en proposant une vision plus globale des soins allant de la prévention à la réadaptation
- D) Elle correspond à la fusion de deux courants : l'éducation thérapeutique et les interventions sur les politiques publiques
- E) Tout est faux