

Annales du Pr. Pradier

CONCEPTS EN SANTÉ PUBLIQUE (Sujet)

(2020) QCM 1 : Le projet territorial de santé mentale des Hautes-Alpes vise à répondre aux besoins exprimés et non exprimés de la population en matière de santé mentale et à agir en amont sur les déterminants de la santé. Il s'agit d'une approche : (Indiquer la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes)

- A) Par les populations à risque
- B) Populationnelle
- C) Préventive
- D) Par les problèmes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

(2019) QCM 2 : Sachant que le tabac est facteur de risque de cancer, le Ministère de la Santé organise une campagne de prévention visant à inciter les fumeurs à arrêter leur consommation de tabac. En santé publique, à quel axe d'intervention correspond ce type de programme ?

- A) Approche par les déterminants de santé
- B) Approche par les problèmes
- C) Approche populationnelle
- D) Approche par les populations à risque
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

(2018) QCM 3 : Parmi les propositions suivantes, laquelle(lesquelles) fait(font) partie des fonctions essentielles de la santé publique ?

- A) La prévention
- B) La surveillance
- C) La protection
- D) Le développement et le maintien des compétences
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2015) QCM 4 : En santé publique, l'approche populationnelle :

- A) Vise à répondre aux seuls besoins exprimés de la population
- B) Concerne les besoins exprimés et non exprimés de la population
- C) Intègre des actions sur les déterminants de la santé
- D) Se résume à des actions d'éducation pour la santé
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2013) QCM 5 : En santé publique, l'approche par les déterminants de santé :

- A) Se base principalement sur les facteurs de risque de maladies identifiés par des études épidémiologiques
- B) Vise essentiellement à obtenir des modifications de comportements à l'échelon individuel
- C) Sollicite les politiques publiques
- D) Se résume principalement à des actions d'éducation pour la santé
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2012) QCM 6 : En santé publique, l'approche par les problèmes :

- A) Se base principalement sur les facteurs de risque de maladies identifiés par des études épidémiologiques
- B) Vise essentiellement à obtenir des modifications de comportements à l'échelon individuel
- C) Se base principalement sur des populations dites « à risque »
- D) Repose principalement sur des actions d'éducation pour la santé
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

CONCEPTS EN SANTÉ PUBLIQUE (Correction)

(2020) QCM 1 : B

- A) Faux
- B) Vrai : Ici, on axe notre intervention sur une population d'un territoire (le département 05 des Hautes-Alpes) par des actions visant à répondre aux besoins exprimés ou non et en amont des déterminants de santé, vous l'aurez deviné, c'est une approche populationnelle !
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

(2019) QCM 2 : B

- A) Faux
- B) Vrai : Dans une approche par les problèmes, il s'agit d'identifier les facteurs de risque. De plus, ce programme vise essentiellement un changement de comportement via l'éducation pour la santé !
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

(2018) QCM 3 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Non, c'est une fonction de soutien, ce type de QCM, vous le perfect au concours sinon grrr
- E) Faux

(2015) QCM 4 : BC

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Vrai : Elle agit en amont sur les déterminants de la santé
- D) Faux : Il s'agit de l'approche par les problèmes
- E) Faux

(2013) QCM 5 : C

- A) Faux : Il s'agit de l'approche par les problèmes
- B) Faux : Il s'agit de l'approche par les problèmes
- C) Vrai
- D) Faux : Il s'agit de l'approche par les problèmes
- E) Faux

(2012) QCM 6 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Il s'agit de l'approche par les populations à risque
- D) Vrai
- E) Faux

Note : Vous voyez que les QCM ne sont pas très difficiles et tombent souvent sur les mêmes parties du cours !

PROMOTION DE LA SANTÉ (Sujet)

(2019) QCM 1 : Dans le cadre d'une action de promotion de la santé visant à la création d'un environnement urbain favorable au « bien vieillir » dans un quartier de la ville de Nice, un groupe de travail réunit l'Agence Régionale de Santé, les services de l'urbanisme et le Centre Communale d'Actions Sociales (CCAS) de la ville de Nice. Selon vous, ce groupe de travail permet de favoriser :

- A) La participation citoyenne
- B) La coopération intersectorielle
- C) L'éducation pour la santé
- D) La prévention secondaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

(2017) QCM 2 : Concernant l'action intersectorielle en santé publique, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes :

- A) Il s'agit d'une relation entre les éléments de différents acteurs de la société qui a été établie en vue d'atteindre des résultats plus efficaces en matière de santé
- B) Elle permet de sensibiliser davantage aux conséquences sanitaires de décisions et de pratiques organisationnelles dans différents secteurs autres que la santé
- C) Elle n'est pas considérée comme essentielle pour l'obtention d'une plus grande équité en matière de santé
- D) Elle facilite l'élaboration de politiques publiques favorables à la santé
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2017) QCM 3 : Concernant les déterminants de santé, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes :

- A) Ils peuvent être d'ordre socio-économique
- B) Ils peuvent concerner l'environnement physique
- C) Ils peuvent concerner les comportements individuels
- D) Ils agissent isolément
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2014) QCM 4 : Parmi les propositions suivantes, la(les)quelle(s) correspond(ent) à la définition de la promotion de la santé ?

- A) C'est un processus qui vise à aider le patient et ses proches à comprendre la maladie et le traitement
- B) C'est un processus social et politique global
- C) C'est un processus qui a pour but de déceler des maladies à un stade précoce
- D) C'est un processus qui donne aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle de leur santé
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2012) QCM 5 : L'acquisition de comportements favorables à la santé est un objectif visé par :

- A) La prévention secondaire
- B) L'éducation pour la santé
- C) Le dépistage
- D) La surveillance sanitaire
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

PROMOTION DE LA SANTÉ (Correction)

(2019) QCM 1 : AB (Correction confirmée par le Pr. Pradier +++)

- A) Vrai : Le Professeur m'a confirmé que la participation de la population était recherchée comme dans toute action de promotion de la santé !
- B) Vrai
- C) Faux : Ce groupe de travail va permettre la création d'environnements favorables à la santé, il dépasse le simple individu !
- D) Faux
- E) Faux

(2017) QCM 2 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Si, elle est considérée comme essentielle !
- D) Vrai
- E) Faux

(2017) QCM 3 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Ils agissent collectivement, attention !
- E) Faux

(2014) QCM 4 : BD

- A) Faux : c'est la définition de l'éducation à la santé
- B) Vrai
- C) Faux : c'est la définition de la prévention
- D) Vrai
- E) Faux

(2012) QCM 5 : B

- A) Faux : elle a pour but de réduire la durée et la gravité d'évolution d'une maladie en la détectant à un stade précoce
- B) Vrai
- C) Faux : Si la A est fausse, logiquement cet item est faux aussi, mais le dépistage consiste à reconnaître, parmi une population apparemment saine, une affection encore asymptomatique
- D) Faux : la surveillance ou veille sanitaire a pour but de détecter les menaces venant de l'extérieur
- E) Faux

Note : Les QCM de ce cours demandent une bonne compréhension de chaque notion traitée, fiez-vous surtout à votre logique !

J'ai demandé subtilement la confirmation du QCM de l'année dernière au prof pendant son cours, vous avez en exclusivité une correction officielle, trop bien quoi !

LUTTE CONTRE LES MALADIES INFECTIEUSES (Sujet)

(2020) QCM 1 : Dans la chaîne de transmission épidémiologique des maladies infectieuses, la virulence d'un agent infectieux est (Indiquer la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes) :

- A) L'aptitude de l'agent pathogène à provoquer la maladie
- B) L'aptitude d'un agent pathogène à se propager
- C) Exprimée par le taux d'attaque
- D) L'aptitude de l'agent à provoquer le décès des personnes infectées
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

(2018) QCM 2 : Sur 56 personnes présentes à un banquet d'anniversaire, 32 ont présenté une gastro-entérite à l'issue du repas, soit un taux d'attaque de 57%. Indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes :

- A) Le taux d'attaque permet de caractériser la virulence
- B) Le taux d'attaque correspond au taux d'incidence
- C) Le taux d'attaque permet de caractériser la contagiosité
- D) Le taux d'attaque permet de caractériser la pathogénicité
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2017) QCM 3 : La grippe aviaire est une maladie virale qui sévit chez les oiseaux et dont le taux de mortalité est très élevé (poulets, canards, oies, etc.). Dans le cadre du plan de lutte contre une pandémie grippale, l'abattage systématique de poulets et autres volailles est une mesure qui vise à :

- A) Diminuer la virulence du virus
- B) Augmenter le taux de notification des personnes atteintes
- C) Supprimer tous les réservoirs aviaires susceptibles de contribuer à la propagation de l'épidémie
- D) Augmenter le taux d'immunité de la population
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2015) QCM 4 : Dans la chaîne de transmission épidémiologique des maladies infectieuses, la virulence d'un agent infectieux :

- A) Est l'aptitude de l'agent pathogène à provoquer la maladie
- B) Est l'aptitude d'un agent pathogène à se propager
- C) Peut être exprimé par le taux d'attaque
- D) Est l'aptitude de l'agent à provoquer des troubles graves
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2014) QCM 5 : La contagiosité des maladies infectieuses :

- A) Peut être exprimé par le taux d'attaque
- B) Est l'aptitude de l'agent pathogène à provoquer la mort de l'hôte
- C) Est l'aptitude de l'agent à provoquer des troubles graves
- D) Est l'aptitude de l'agent pathogène à se propager
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2014) QCM 6 : Dans l'étude des maladies infectieuses, on parle d'endémie quand :

- A) La maladie est toujours présente dans la population
- B) La maladie ne concerne que quelques cas isolés
- C) La maladie se développe pendant une période de temps limitée et sur un territoire déterminé
- D) La maladie se développe de façon extensive dans plusieurs continents
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2013) QCM 7 : Dans l'étude des maladies infectieuses, le taux de notification est le rapport entre :

- A) Le nombre de personnes non immunisées et l'effectif total de la population
- B) Le nombre de personnes immunisées et l'effectif total de la population
- C) Le nombre de malade ayant fait l'objet d'une déclaration aux autorités et l'effectif total de personnes infectées
- D) Le nombre de malades reconnus et l'effectif total des personnes infectées
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2012) QCM 8 : La pathogénicité est utilisée pour caractériser les agents infectieux. Parmi les propositions suivantes, laquelle ou lesquelles correspond(ent) à la pathogénicité ?

- A) L'aptitude d'un agent pathogène à se propager
- B) La proportion des personnes décédées de la maladie
- C) L'aptitude d'un agent pathogène à provoquer la maladie
- D) le rapport du nombre de personnes malades sur le nombre de personnes infectées
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2012) QCM 9 : Une épidémie :

- A) Correspond à l'apparition de cas isolés d'une maladie
- B) Est une augmentation de cas d'une maladie qui s'étend dans l'espace
- C) Est une augmentation de cas d'une maladie qui s'étend dans le temps
- D) Indique que la maladie est constamment présente dans la population
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2012) QCM 10 : Dans l'étude des maladies infectieuses, on appelle taux de notification :

- A) Le rapport du nombre de personnes décédées sur la population totale
- B) Le rapport du nombre de malades ayant fait l'objet d'une déclaration aux autorités sur le total des personnes infectées
- C) Le rapport du nombre de personnes immunisées sur la population totale
- D) Le rapport du nombre de malades reconnus sur le total des personnes infectées
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

LUTTE CONTRE LES MALADIES INFECTIEUSES (Correction)

(2020) QCM 1 : D

- A) Faux : Non, c'est la pathogénicité ça ...
- B) Faux : On serait plus dans le ressort de la contagiosité ici !
- C) Faux : Toujours de la contagiosité !
- D) Vrai
- E) Faux

(2018) QCM 2 : BC (Correction confirmée par le Pr. Pradier +++)

- A) Faux : Le taux d'attaque caractérise la contagiosité !
- B) Vrai : Le prof a confirmé que le taux d'attaque correspondait à un taux d'incidence, en fait, c'est quand le nombre de nouveaux cas explose (comme avec le COVID-19), donc il s'agit d'un taux d'incidence cumulé ! Voyez cela comme un Pokémon qui évolue mdr
- C) Vrai : C'est la définition même du taux d'attaque
- D) Faux
- E) Faux

(2017) QCM 3 : C

- A) Faux : Le fait d'abattre les porteurs de la grippe aviaire ne va pas diminuer le nombre de décès des personnes malades !
- B) Faux : La seule chose que l'on va faire ici c'est diminuer le taux de contact !
- C) Vrai : On joue sur les réservoirs (le 1^{er} chaînon) +++
- D) Faux
- E) Faux

(2015) QCM 4 : D (Correction confirmée par le Pr. Pradier +++)

- A) Faux : Elle caractérise les décès parmi les personnes MALADES +++
- B) Faux : Plutôt son aptitude à tuer ☺
- C) Faux
- D) Vrai : Le prof a confirmé que selon lui, la virulence est la capacité à provoquer des troubles graves, en soi, la mort est un des troubles les plus graves qu'il vous sera donné d'avoir (voire le plus grave même)
- E) Faux

(2014) QCM 5 : AD

- A) Vrai
- B) Faux
- C) Faux
- D) Vrai : On finit par connaître la musique à force !
- E) Faux

(2014) QCM 6 : A

- A) Vrai : C'est la définition de l'endémie, elle s'étend dans le temps donc elle est constamment présente au sein d'une population, un peu comme la grippe ou le paludisme !
- B) Faux : Non, c'est le mode sporadique ça !
- C) Faux : C'est la définition d'une épidémie ...
- D) Faux : C'est le COVID-19 ☹ donc une pandémie
- E) Faux

(2013) QCM 7 : C

- A) Faux
- B) Faux
- C) Vrai : Et il traduit aussi l'implication des médecins et du système de santé
- D) Faux
- E) Faux

(2012) QCM 8 : CD

- A) Faux
- B) Faux
- C) Vrai : Plus un agent est pathogène, plus il provoque les maladies !
- D) Vrai
- E) Faux

(2012) QCM 9 : E

- A) Faux
- B) Faux : C'est la pandémie !
- C) Faux : C'est l'endémie !
- D) Faux : Encore une fois, c'est une endémie !
- E) Vrai : Toujours les mêmes notions dans les QCM, c'est perfect au concours hein !

(2012) QCM 10 : B

- A) Faux : C'est un taux de mortalité ça !
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux : C'est le taux d'évidence, attention ! Le taux de notification a pour vocation de signaler, de déclarer, de notifier les malades !
- E) Faux

Note : Il y a quasi un QCM par an sur ce cours, le prof a l'air d'y accorder une place particulière dans son cœur et donc au concours ! Donc il faut que vous connaissiez toutes les notions sur le bout des doigts et que vous les compreniez surtout ! Transposez ces notions au COVID-19 !

Avec les récents événements, ce cours a une probabilité très élevée de tomber au concours selon moi !

PRÉVENTION ET DÉPISTAGE (Sujet)

(2020) 1 : Concernant la prévention tertiaire, indiquer la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes :

- A) Elle comprend tous les actes destinés à diminuer l'incidence d'une maladie
- B) Elle comprend tous les actes destinés à diminuer la prévalence d'une maladie
- C) Elle intervient avant la survenue de la maladie
- D) Elle comprend tous les actes destinés à diminuer la prévalence des incapacités chroniques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

(2018) QCM 1 : Le ministère de la Santé lance une campagne de communication par des affiches et des messages télévisés sur les effets néfastes du tabac pour la santé. En matière de prévention, ce programme correspond à un programme de :

- A) Prévention ciblée
- B) Prévention secondaire
- C) Prévention tertiaire
- D) Prévention universelle
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2017) QCM 2 : Le ministère de la santé diffuse un programme d'éducation pour la santé sur les micro-organismes et la prévention des infections, destinés aux élèves des écoles, des collèges, des lycées, et à leurs enseignants. En termes de prévention, ce programme correspond à un programme de :

- A) Prévention tertiaire
- B) Prévention universelle
- C) Prévention secondaire
- D) Prévention ciblée
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2016) QCM 3 : Parmi les propositions suivantes, la(les)quelle(s) constitue(nt) une(des) action(s) de prévention primaire ?

- A) La vaccination
- B) L'éducation thérapeutique du patient diabétique
- C) Le dépistage du cancer du colon
- D) La lutte contre le tabagisme
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2016) QCM 4 : Parmi les critères suivants, le(s)quels est(sont) jugé(s) pertinent(s) pour la mise en œuvre d'un programme de dépistage ?

- A) La maladie constitue une menace grave pour la santé publique
- B) L'histoire naturelle de la maladie est connue
- C) La maladie est rare
- D) Il existe un traitement efficace permettant d'améliorer la survie des malades atteints
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2013) QCM 5 : Parmi les propositions suivantes, la(les)quelle(s) constitue(nt) une(des) action(s) de prévention secondaire ?

- A) La vaccination anti-grippale
- B) L'éducation thérapeutique du patient diabétique
- C) La lutte contre le tabagisme
- D) Le dépistage du cancer du sein
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2013) QCM 6 : Parmi les critères suivants, le(s)quels est(sont) jugé(s) pertinent(s) pour la mise en œuvre d'un programme de dépistage ?

- A) La maladie ne constitue pas une menace grave pour la santé publique
- B) La maladie est fréquente
- C) Il existe des traitements efficaces permettant d'améliorer la survie des malades atteints
- D) L'histoire naturelle de la maladie est connue
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2012) QCM 7 : Parmi les critères suivants, le(s)quels est(sont) jugé(s) pertinent(s) pour la mise en œuvre d'un programme de dépistage ?

- A) La maladie constitue une menace grave pour la santé publique
- B) La maladie est rare
- C) Il existe un traitement efficace permettant d'améliorer la survie des malades atteints
- D) L'histoire naturelle de la maladie est connue
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2012) QCM 8 : La prévention secondaire :

- A) Elle intervient après la maladie
- B) Elle comprend tous les actes destinés à diminuer l'incidence d'une maladie
- C) Elle a pour but d'éviter la survenue des complications et des rechutes
- D) Elle a pour but de détecter des maladies à un stade précoce
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

PRÉVENTION ET DÉPISTAGE (Correction)

(2020) QCM 1 : D

- A) Faux : En matière de prévention, la prévention primaire va empêcher la survenue d'une maladie, donc elle agit avant la maladie et vise à diminuer l'incidence de la maladie, le nombre de nouveaux cas en outre !
- B) Faux : Ici, c'est de la prévention secondaire ☺
- C) Faux : Grrr si vous avez mis vrai à ça, cf. A, la prévention tertiaire agit après la maladie !
- D) Vrai : Oui, la prévention tertiaire vise à réduire les complications d'une maladie, donc à réduire l'incidence des rechutes (on ne veut pas qu'il y ait de rechutes) et la prévalence des incapacités chroniques et des handicaps (on va tenter de diminuer la gravité et la durée de ces dernières)
- E) Faux

(2018) QCM 2 : D

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Vrai : C'est une campagne par affiches et messages télévisés qui vise la population générale sans facteurs de risque particuliers : il s'agit donc d'une prévention universelle et d'une prévention primaire car on essaie de prévenir l'apparition de la maladie dans la population !
- E) Faux

(2017) QCM 3 : B (Correction confirmée par le Pr. Pradier +++)

- A) Faux :
- B) Vrai : *réponse du prof en 2018* : Dans le cas des élèves et enseignants, on s'adresse à une population sans facteurs de risque particuliers, quel que soit son état de santé (on souhaite que tous les enfants puissent avoir ce programme) donc prévention universelle
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

(2016) QCM 4 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Prévention tertiaire
- C) Faux : Prévention secondaire
- D) Vrai
- E) Faux

(2016) QCM 5 : ABD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Le but est que cette maladie soit fréquente, sinon il n'y aurait aucun intérêt à mettre autant d'argent dans un programme de dépistage ! Et de plus, plus elle est fréquente, plus elle est susceptible d'être une menace pour la santé publique !
- D) Vrai
- E) Faux

(2013) QCM 6 : D

- A) Faux : Prévention primaire
- B) Faux : Prévention tertiaire, on veut réduire les complications de la maladie !
- C) Faux : Prévention primaire
- D) Vrai
- E) Faux

(2013) QCM 7 : BCD

- A) Faux : Au contraire elle constitue une menace grave
- B) Vrai : Ce genre de QCM semble assez récurrent, donc connaissez bien toutes les nuances !
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

(2012) QCM 8 : ACD

- A) Vrai :
- B) Faux : Ce QCM démontre de l'importance de faire les annales !
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

(2012) QCM 9 : D

- A) Faux : À un stade précoce !
- B) Faux : On essaie de réduire la prévalence de la maladie !
- C) Faux : Ceci concerne la prévention tertiaire
- D) Vrai
- E) Faux

Note : Voyez que les QCM sont similaires d'une année à une autre, donc bossez-moi bien les annales et je vous souhaite de perfect les QCM de Pradier qui sont assez simples et surtout sur les mêmes notions et ce, depuis 2012 !

RÉSEAUX DE SANTÉ (Sujet)

(2012) QCM 1 : Les réseaux de santé visent à favoriser :

- A) L'harmonisation des pratiques entre professionnels
- B) La compétition entre les professionnels de santé
- C) L'interdisciplinarité
- D) L'expertise collective
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

RÉSEAUX DE SANTÉ (Correction)

(2012) QCM 1 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : La coopération ...
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

Note : Ce cours n'est tombé qu'une fois mskn mdr ! Plus sérieusement, ce cours a de grandes chances de tomber au concours vu que ce sera probablement la dernière fois que le prof pourra faire un QCM dessus avant la réforme ! Donc travaillez-le bien en plus il est facile donc tout bénéf ☺

LE SYSTÈME DE SANTÉ (Sujet)

(2019) QCM 1 : Quel(s) dispositif(s) parmi les suivants concerne(nt) la maîtrise de l'offre de soins ?

- A) Carte sanitaire et Schéma Régional d'Organisation Sanitaire (SROS)
- B) Objectif National des Dépenses de l'Assurance Maladie (ONDAM)
- C) Objectifs Quantifiés de l'Offre de Soins (OQOS)
- D) Contrat d'Objectifs et de Moyens (COM) établi entre les établissements et l'Agence Régionale de Santé (ARS)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

(2018) QCM 2 : Concernant l'espérance de vie à la naissance en France, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Son évolution est liée en partie au progrès médical
- B) Elle a toujours été plus élevée chez les hommes que chez les femmes
- C) Elle est indépendante des changements de comportements individuels
- D) Sa mesure caractérise la mortalité indépendamment de la structure par âge de la population
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2016) QCM 3 : Avec la loi du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires (HPST) :

- A) Les centres hospitaliers régionaux (CHR) sont devenus des centres hospitaliers universitaires (CHU)
- B) Le financement d'un établissement de santé est passé du prix de journée à la tarification à l'activité
- C) Le nombre total d'établissements de santé a diminué de manière importante
- D) Le secteur privé lucratif a été supprimé
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2015) QCM 4 : Concernant la loi du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires (HPST), quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes ?

- A) Elle entend lutter contre l'inégalité des patients en matière d'accès aux soins
- B) Elle instaure une nouvelle gouvernance des hôpitaux
- C) Elle instaure une nouvelle organisation départementale de l'action sanitaire et sociale
- D) Elle supprime la liberté d'installation des professionnels libéraux
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2014) QCM 5 : La loi du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires (HPST) concerne plus particulièrement :

- A) L'organisation territoriale du système de santé
- B) La prévention et la santé publique
- C) L'accès de tous à des soins de qualité
- D) La modernisation des établissements de santé
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2012) QCM 6 : La mortalité prématurée :

- A) Est définie comme la mortalité survenant avant 65 ans
- B) Est définie comme la mortalité survenant avant 60 ans
- C) Concerne plus particulièrement les hommes
- D) Concerne plus particulièrement les femmes
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

LE SYSTÈME DE SANTÉ (Correction)

(2019) QCM 1 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Cela concerne la maîtrise des dépenses ... *Item extrêmement sélectif (et pute aussi) dans le sens où on a l'impression que ce QCM concernait le cours sur les Dépenses de Santé donc on aurait eu tendance à le mettre vrai mais en se référant à la diapositive 64 du cours sur le Système de Santé, cet item est bien faux*
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

(2018) QCM 2 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : C'est le contraire, elle est plus élevée chez la femme que chez l'homme ☹
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux

(2016) QCM 3 : D (Correction confirmée par le Pr. Staccini +++)

- A) Faux : Les CHU existaient déjà et au-delà de ces CHU et CHR, avec la loi HPST, on va rassembler tous ces établissements en une seule catégorie d'établissements : les centres hospitaliers (CH) ! Alors attention, les termes ne disparaissent pas pour autant, c'est juste que juridiquement parlant, on parlera de CH !
- B) Faux : La T2A a été instaurée en 2004 ! *Important selon moi car cette T2A fait l'objet de débats actuellement*
- C) Faux : Le prof a confirmé à deux reprises (dont cette année) que le nombre a bougé mais pas à cause de la loi !
- D) Vrai : Le prof confirme qu'avant la loi HPST, on parlait de secteur lucratif et secteur non lucratif et que ces appellations furent supprimées avec la loi !
- E) Faux

(2015) QCM 4 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Attention, une organisation régionale, le prof aime bien cette distinction entre régional et départemental, gardez en tête que cette loi met en place les ARS où interviennent les ARS ? Au sein des régions ☺
- D) Faux : La loi vise à repeupler les déserts médicaux tout en respectant le principe de la liberté d'installation des professionnels libéraux ! *Dites-vous que s'il y a des mobilisations d'étudiants en médecine, c'est en partie contre la coercition que le Gouvernement souhaite installer en restreignant la liberté d'installation des médecins sur le territoire !*
- E) Faux

(2014) QCM 5 : ABCD

- A) Vrai : Grâce à une organisation régionale avec les ARS notamment et un meilleur accès aux soins et aussi une meilleure répartition des médecins au sein du territoire pour un meilleur accès aux soins !
- B) Vrai : Par l'interdiction de la vente d'alcool chez les mineurs par exemple grrr
- C) Vrai : Cela rejoint l'explication fournie dans la A
- D) Vrai
- E) Faux

(2012) QCM 6 : AC

- A) Vrai : Cette valeur est à connaître !
- B) Faux
- C) Vrai : On est aussi plus à risque de développer des maladies cardiovasculaires ... (go mettre des oestrogènes mdrr)
- D) Faux
- E) Faux

Note : Remarquez que la loi HPST concentre près de 3 QCM sur les 6 déjà tombés au concours, donc connaissez bien cette loi et les composantes du système de santé (population, mortalité, pilotage, établissements, ...)

ÉVALUATION MÉDICALE (Sujet)

(2019) QCM 1 : L'évaluation des actions de soins peut concerner :

- A) L'efficacité d'un traitement
- B) La sécurité d'une prise en charge
- C) La conformité d'un traitement à un protocole
- D) Le coût pour la société d'un dépistage organisé pour cancer
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2018) QCM 2 : En matière d'évaluation en santé, la procédure de certification des établissements de santé :

- A) Est une procédure d'évaluation externe
- B) Permet d'apprécier le niveau de qualité et de sécurité des soins
- C) Vise à formuler des recommandations de pratiques cliniques dans le cadre de la médecine fondée sur les preuves
- D) Comporte toujours une étape d'auto-évaluation conduite par les équipes de l'établissement
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2015) QCM 3 : L'évaluation de l'efficacité et de la sécurité d'une technique de soins est préférentiellement le fait :

- A) D'un audit clinique
- B) D'un audit de conformité
- C) D'un essai thérapeutique contrôlé
- D) D'une enquête de pratique
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2014) QCM 4 : Concernant la procédure de certification des établissements de santé conduite par la Haute Autorité de Santé, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes ?

- A) Elle évalue l'ensemble du fonctionnement et des pratiques de l'établissement en termes de qualité et de sécurité
- B) Elle comporte nécessairement une étape d'autoévaluation conduite par les professionnels de l'établissement
- C) Elle comporte nécessairement une demande d'engagement de l'établissement
- D) Elle est indépendante de l'établissement et de ses organismes de tutelle
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

ÉVALUATION MÉDICALE (Correction)

(2019) QCM 1 : ABCD

- A) Vrai : C'est notamment le cas d'un essai thérapeutique contrôlé
- B) Vrai : Cela concerne par exemple une enquête de pratique
- C) Vrai : C'est évalué par un audit de conformité par exemple
- D) Vrai : Par exemple, par une évaluation économique !
- E) Faux

(2018) QCM 2 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai : C'est le but de la certification !
- C) Vrai
- D) Vrai : C'est la première étape !
- E) Faux

(2015) QCM 3 : C *(On cherche ce qui va permettre au mieux d'évaluer l'efficacité et la sécurité d'une technique de soins)*

- A) Faux : L'audit clinique mesure les écarts entre la pratique réelle observée et la pratique attendue ou recommandée. Cela n'a pas de lien avec l'évaluation de l'efficacité et de la sécurité d'une technique de soins
- B) Faux : L'audit de conformité vérifie la mise en œuvre des règlements dans une entreprise par exemple
- C) Vrai : L'essai thérapeutique a pour but de tester et valider un traitement. Il permet de vérifier l'efficacité et la sécurité d'emploi de la thérapeutique entre autres !
- D) Faux : L'enquête de pratique vise à réaliser le bilan d'une pratique en comparaison à un référentiel (pour in fine améliorer la qualité des soins)
- E) Faux

(2014) QCM 3 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai : La certification est effectuée par la HAS, dites-vous qu'elle est indépendante de l'établissement, principe d'impartialité tout ça, tout ça, ...
- E) Faux

Note : Les notions abordées dans ce cours deviennent de plus en plus fondamentales avec la situation actuelle du système de santé où le problème d'une qualité optimale des soins au meilleur coût se pose !
Et comme d'hab, toujours les mêmes notions qui tombent !

SÉCURITÉ SANITAIRE (Sujet)

(2020) QCM 1 : Quel(s) produit(s) parmi les suivants font l'objet d'un système de vigilance ? (Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes)

- A) Produits de tatouage
- B) Compléments alimentaires
- C) Produits cosmétiques
- D) Produits d'hygiène corporelle
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

(2019) QCM 2 : Le dispositif de sécurité sanitaire Français est fondé sur :

- A) Une capacité d'alerte rapide
- B) Une expertise scientifique forte
- C) Une indépendance dans la décision par rapport aux intérêts économiques
- D) Une transparence dans la décision
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2018) QCM 3 : En matière de sécurité sanitaire, l'application du principe de transparence (indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes) :

- A) A pour objectif d'éviter les risques liés aux collusions et aux conflits d'intérêt
- B) Fait la différence entre les services de développement d'une activité et ceux chargés de la police
- C) Repose sur une information rapide, claire, loyale, compréhensible des professionnels et du public
- D) Conduit à adopter une approche rationnelle du risque en recherchant le meilleur rapport bénéfices / risques
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2017) QCM 4 : Le dispositif de sécurité sanitaire Français est fondé sur :

- A) Une autonomie financière des agences
- B) Une transparence dans la décision
- C) Une capacité d'alerte rapide
- D) Une autonomie juridique des agences
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2016) QCM 5 : Parmi les vigilances suivantes, quelle(s) est(sont) celle(s) sous la compétence de l'Agence Nationale de Sécurité du Médicament (ANSM) ?

- A) La nutrivigilance
- B) La vigilance des produits de tatouage
- C) La vigilance au travail
- D) La cosméticovigilance
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2015) QCM 6 : La sécurité sanitaire est structurée autour d'un ou de plusieurs des principes suivants, le(s)quel(s) ?

- A) Principe de transparence
- B) Principe de partialité
- C) Principe de précaution
- D) Principe d'abstention
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

SÉCURITÉ SANITAIRE (Correction)

(2020) QCM 1 : ABCD

- A) Vrai : je vous en réfère aux vigilances assurées par l'ANSM (diapositive 26), c'est plutôt logique en vrai et vous pouviez y répondre à partir de vos connaissances de pharmaco trop bien quoi !
- B) Vrai : Cela rentre dans le champ de la nutrivigilance, donc ANSES☺, pareil c'est grave de l'UE6 !
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : Cours qui fait l'objet d'un QCM chaque année depuis qu'il a été mis au programme, et seul cours qu'il s'est amusé à rédiger, donc j'espère qu'avec tous ces tips, vous le connaissiez sur le bout des doigts et que vous m'avez perfect ce QCM sinon grrr

(2019) QCM 2 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : Ce QCM ressemble beaucoup à celui de 2017 ! Morale de l'histoire : faites les annales +++ ☺

(2018) QCM 3 : C

- A) Faux : Cela concerne le principe d'impartialité !
- B) Faux : Pareil ...
- C) Vrai
- D) Faux : Principe de précaution
- E) Faux

(2017) QCM 4 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : Le prof aime bien ce genre de QCM !

(2016) QCM 5 : BD

- A) Faux : C'est sous la dépendance de l'ANSES +++
- B) Vrai
- C) Faux : L'ANSM n'a aucune compétence concernant la vigilance au travail !
- D) Vrai
- E) Faux : Cela se rapproche plus d'un QCM de pharmaco mais cela restait tout de même très abordable !

(2015) QCM 6 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : C'est un principe d'impartialité : comme en droit, on ne peut pas être partial en santé
- C) Vrai
- D) Vrai : Étant un principe de précaution, la sécurité sanitaire n'est donc pas un principe d'abstention !
- E) Faux

Note : Remarquez que les QCM sur ce cours sont similaires, donc soyez au taquet sur toutes les notions interrogées dans ces annales !

Le prof apprécie beaucoup ce cours, la preuve : depuis qu'il l'a mis au programme, ce cours est tombé chaque année !

PROTECTION SOCIALE (Sujet)

(2020) QCM 1 : Concernant le financement de la protection sociale en France, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes ?

- A) Les cotisations patronales et salariales en constituent la part la moins importantes
- B) La loi de financement de la sécurité sociale (LFSS) est votée par le Parlement tous les 5 ans
- C) Les impôts sur les produits comme l'alcool et le tabac, en constituent la part la plus importantes
- D) Les contributions publiques de l'État financent en particulier les dépenses de solidarité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

(2018) QCM 2 : Concernant la protection sociale en France, indiquez la(les) propositions(s) exacte(s) parmi les suivantes :

- A) L'assurance maladie qui la compose, comprend la couverture du risque « chômage »
- B) Elle comprend le risque « exclusion sociale »
- C) Elle est financée en majeure partie par les « impôts et taxes affectés »
- D) La protection universelle maladie (PUMA) a été mise en place dès la promulgation des ordonnances de 1945
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2017) QCM 3 : Concernant la loi de financement de la sécurité sociale votée chaque année à l'automne par le Parlement, indiquez la(les) propositions(s) exacte(s) parmi les suivantes :

- A) Elle vise à maîtriser les dépenses sociales
- B) Elle vise à maîtriser les dépenses de santé
- C) Elle détermine les conditions nécessaires à l'équilibre financier de la sécurité sociale
- D) Elle a été mise en place avec la loi Hôpital Patients Santé et Territoires
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2016) QCM 4 : Parmi les risques suivants, quel est celui qui représente la part la plus importante des prestations services en 2011 ?

- A) Le risque « exclusion sociale »
- B) Le risque « santé »
- C) Le risque « maternité-famille »
- D) Le risque « vieillesse-survie »
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2016) QCM 5 : Concernant le financement de la protection sociale, les cotisations sociales :

- A) Sont des versements obligatoires effectués par les non-salariés, les employeurs et leurs salariés
- B) Ne concernent pas les accidents du travail
- C) Ne concernent pas l'assurance vieillesse
- D) Constituent la part la plus importante des ressources de la protection sociale
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2015) QCM 6 : Concernant le financement de la protection sociale, la fiscalité :

- A) Constitue une part de moins en moins importante au fil des années
- B) Concerne ce qu'on appelle « les contributions publiques de l'état »
- C) Ne comprennent que les impôts sur les produits ou taxes
- D) Est principalement affectée aux dépenses de solidarité
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2014) QCM 7 : Les comptes de la protection sociale publiés chaque année distinguent les prestations correspondant à un ou plusieurs des risques sociaux suivants :

- A) Exclusion sociale
- B) Maternité-Famille
- C) Vieillesse-Survie
- D) Emploi
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

PROTECTION SOCIALE (Correction)

(2020) QCM 1 : D

- A) Faux : J'ai tellement fait tomber ce genre d'item au tut que j'espère que vous l'avez eu juste ce QCM, les cotisations sociales représentent une part prépondérante du financement !
- B) Faux : Item déjà tombé au concours, et non tous les ans au Parlement !
- C) Faux : Plus les impôts sur le revenu et le patrimoine !
- D) Vrai
- E) Faux : Certains items ressemblent étrangement aux QCM que je vous ai faits ce semestre

(2018) QCM 2 : B

- A) Faux : Attention ! L'Assurance Maladie compose certes la Sécurité sociale (et en soi de la protection sociale) mais n'assure absolument pas contre le risque chômage ! (J'espère que c'est rentré à force avec tous les QCM que je vous ai mis au Tut) ☺
- B) Vrai
- C) Faux : Majoritairement par les cotisations sociales (63%), là aussi, j'espère que c'est rentré !
- D) Faux : La PUMA fut promulguée en 2016, et au-delà de la date, cette universalité du système n'était pas aussi développée au moment de la création de la Sécurité sociale !
- E) Faux

(2017) QCM 3 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai : C'est le but de cette loi !
- D) Faux : La loi HPST n'a rien à voir avec la loi LFSS !
- E) Faux

(2016) QCM 4 : D

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Vrai : Elle représente 45,4% des comptes de la protection sociale ! Ce risque est le plus important en raison du poids des retraites !
- E) Faux

(2016) QCM 5 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Les cotisations sociales concernent l'assurance maladie-maternité-invalidité-décès, l'assurance vieillesse, l'assurance veuvage, et les accidents du travail !
- C) Faux
- D) Vrai +++
- E) Faux

(2015) QCM 6 : E

- A) Faux : La fiscalité constitue une part croissante donc de plus en plus importante !
- B) Faux : C'est le financement par l'État qui concerne ceci ! La fiscalité concerne les impôts et les taxes, donc ce que nous donnons grrr
- C) Faux : Cela comprend les transferts de ressources fiscales versés de manière permanente au régime des exploitants agricoles, les impôts sur les produits ou taxes, les impôts sur les salaires et la main d'œuvre, et les impôts sur le revenu et le patrimoine
- D) Faux : Les dépenses de solidarité sont financées par les contributions publiques de l'État
- E) Vrai

(2014) QCM 7 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

Note : Faites bien la distinction dans l'organisation de la protection sociale et le financement surtout ! Ce cours est assez simple une fois qu'il est compris !

DÉPENSES DE SANTÉ (Sujet)

(2020) QCM 1 : En matière de maîtrise des dépenses de santé, quelle(s) mesure(s) parmi les suivantes contribue(nt) à la maîtrise de l'offre ? (indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes) :

- A) L'augmentation de la part financière restant à la charge des patients
- B) Le déremboursement des médicaments au service médical rendu insuffisant
- C) La mise en place de protocoles de soins pour les affections de longue durée
- D) La mise en place du numerus clausus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

(2019) QCM 2 : Concernant la Consommation de Soins et Biens Médicaux (CSBM), indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes) :

- A) Elle inclut la Consommation Médicale Totale (CMT)
- B) Les soins de ville (ou ambulatoires) y contribuent pour plus de la moitié
- C) Elle comprend les dépenses liées à la prévention individuelle (vaccination, dépistages, etc.)
- D) La Sécurité Sociale en assure la plus grande part du financement
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2018) QCM 3 : Concernant la Consommation de Soins et Biens Médicaux (CSBM), indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes) :

- A) Elle mesure l'effort consacré par l'ensemble des financeurs du système au titre de la santé
- B) Elle comprend les dépenses individuelles au titre des indemnités journalières et de soins aux personnes âgées
- C) Elle comprend les dépenses liées aux soins en hospitalisation publique et privée
- D) Les dépenses liées aux soins de ville représentent le plus gros poste de la CSBM avec près de 50%
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2017) QCM 4 : En 2015, les trois principaux postes en valeur de la Consommation de Soins et Biens Médicaux sont :

- A) Soins hospitaliers (secteurs publics et privés)
- B) Soins de ville
- C) Médicaments en ambulatoire
- D) Transports de malades
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2016) QCM 5 : L'objectif national des dépenses de l'assurance maladie (ONDAM) :

- A) Est le montant établi annuellement pour les dépenses de l'assurance maladie
- B) Est fixé chaque année par le Premier Ministre sur les propositions du ministre de la santé
- C) Est voté chaque année par le Parlement
- D) Concerne les dépenses remboursées par l'ensemble des régimes d'assurance maladie
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2015) QCM 6 : Parmi les mesures ou dispositifs suivants, quel(s) est(sont) celui(ceux) qui contribue(nt) à la maîtrise de l'offre de soins ?

- A) Le déremboursement des médicaments au service médical rendu insuffisant
- B) L'incitation du médecin traitant à la prescription de médicaments génériques
- C) La mise en place du parcours de soins coordonné autour du médecin traitant
- D) La mise en place de la tarification à l'activité pour financer les hôpitaux
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2014) QCM 7 : Concernant les facteurs qui influencent les dépenses de santé, quel(s) est(sont) celui(ceux) parmi les suivants qui est(sont) lié(s) à l'offre ?

- A) La variabilité des pratiques professionnelles
- B) Le niveau de protection sociale
- C) La morbidité
- D) La diffusion de l'innovation
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2013) QCM 8 : En 2011, dans la structure de la consommation de soins et biens médicaux (CSBM), la part des dépenses liées au médicament :

- A) Est comprise entre 25 et 30%
- B) Est inférieure à celle des dépenses de soins de ville
- C) Est supérieure à celle des dépenses de soins hospitaliers
- D) Correspond, en valeur, à une dépense moyenne de plus de 1000 euros par an et par habitant
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2012) QCM 9 : Concernant le reste à la charge des ménages pour les principaux postes de la CSBM, le reste :

- A) Concerne uniquement les dépenses de médicament
- B) Concerne uniquement les dépenses d'hospitalisation
- C) Est plus élevé pour les médicaments que pour les soins ambulatoires
- D) Est plus élevé pour les soins ambulatoires que pour les soins hospitaliers
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2012) QCM 10 : Concernant l'objectif national des dépenses de l'assurance maladie (ONDAM), cet objectif :

- A) Est fixé tous les 5 ans par le ministre de la santé
- B) Est fixé tous les 5 ans par le Président de la République
- C) Est déterminé tous les ans par le Parlement
- D) Est déterminé tous les ans par la Caisse Nationale d'Assurance Maladie
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

DÉPENSES DE SANTÉ (Correction)

(2020) QCM 1 : CD

- A) Faux : C'est la demande ça !
- B) Faux : Pareil, demande, en plus item déjà tombé au concours en 2015
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : Le fameux QCM sur le débat entre mesure / maîtrise et le problème avec le cours sur le *Système de santé*, bon là, ça sautait aux yeux que c'était par rapport aux *Dépenses de santé* (il en fait un chaque année sur ce cours, on finit par le connaître Pascal à force☺), du coup, comme je vous l'ai dit sur le fofo et dans la fiche récap, il va mettre maîtrise de l'offre même si on parle plus de mesures, mais on reste dans la maîtrise des dépenses de santé, donc ce QCM était laaargement faisable et il ressemble aussi à un QCM que j'ai rédigé pour le tut et qu'il a relu

(2019) QCM 2 : D

- A) Faux : CMT = Prévention individuelle + CSBM ☺
- B) Faux : Item déjà tombé en 2018
- C) Faux
- D) Vrai : L'Assurance maladie étant la branche maladie de la Sécurité sociale, cet item est ce qu'il y a de plus vrai !
- E) Faux

(2018) QCM 3 : C

- A) Faux : C'est la définition des Dépense Courante de Santé (DCS)
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Faux : Ce sont les dépenses d'hospitalisation qui représentent le plus gros poste de la CSBM !
- E) Faux

(2017) QCM 4 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Soins hospitaliers > Soins de ville > Médicaments +++
- E) Faux

(2016) QCM 5 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Voté par le Parlement tous les ans dans le cadre de la loi LFSS !
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

(2015) QCM 6 : BCD

(Correction confirmée par le Pr. Staccini +++)

- A) Faux : C'est une mesure sur la demande
- B) Vrai : Le prof avait confirmé cette réponse (cf. Compilé des réponses SP disponible sur notre CT)
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : Vous avez le même QCM dans son livre sauf que la réponse est CD, ne vous inquiétez pas, le prof confirme que seule la version qu'il donne fait foi le jour du concours, donc c'est bien BCD qu'il faut répondre !

(2014) QCM 7 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : C'est lié à la demande, en effet, plus le niveau de protection sociale est bon, et plus ils iront consulter (prenons l'exemple des États-Unis, beaucoup renoncent aux soins car ils n'ont pas les moyens pour aller se faire soigner en raison d'une couverture maladie très mauvaise) !
- C) Faux
- D) Vrai : Si l'innovation augmente, les professionnels de santé utiliseront cette « innovation » qui sera bien sûr plus coûteuse grrr
- E) Faux

(2013) QCM 8 : B

- A) Faux : Elle est inférieure à 20% ! C'est le pourcentage
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux : 532 euros/habitant/an, mais attention, le prof m'a fait part récemment qu'il n'était plus trop « fan » des QCM sur les valeurs comme celles-ci car il faudrait indiquer l'année, or ce serait trop compliqué !
- E) Faux

(2012) QCM 9 : CD

- A) Faux
- B) Faux
- C) Vrai : Retenez surtout que pour les ménages on a : Médicaments (car beaucoup de médicaments non-remboursés) > Soins ambulatoires > Soins hospitaliers (l'Assurance maladie rembourse la grosse majorité et heureusement car ils sont extrêmement coûteux)
- D) Vrai : Soins ambulatoires = 13% ; Soins hospitaliers = 3,2%
- E) Faux

(2012) QCM 10 : C

- A) Faux : Votée chaque année par le Parlement +++
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

Note : Ce cours a une place dans le cœur du prof autant que vous aimez avoir votre nom dans les classements du Tut ☺ donc bossez-moi ce cours à fond !

Le prof m'a confié ne pas être fan du tout de la DTS car elle n'est pas très usitée en France, on préfère parler de DCS et surtout de CSBM +++

Concernant les valeurs, je vous ai indiqué les plus importantes dans la fiche, je vous sortirai bientôt un récap sur les valeurs à connaître, le prof m'a précisé qu'il suffisait de connaître un ordre approximatif (environ la moitié de la CSBM pour les soins hospitaliers par exemple),

Ensuite, pour le QCM de 2013, vous remarquez la présence d'un item demandant la valeur de la part des médicaments dans la CSBM en euros, sachez que le prof n'aime plus ce type de QCM (j'en avais fait plusieurs pour les tutorats, ils ont été modifiés) car une valeur en économie n'a de sens qu'accompagnée de sa date (or 2011 semble lointain maintenant donc à voir)

Dans tous les cas, il a juste insisté sur certaines valeurs que je peux vous conseiller d'apprendre, mais connaître un ordre de grandeur suffit !

Et si jamais vous souhaitez vraiment tout connaître par sécurité, j'ai fait une petite astuce pour retrouver les valeurs par un petit calcul (que je vous ai détaillé dans ma fiche et que je vous remettrai dans le récap)

Enfin, (c'est bientôt fini vous inquiétez pas mdr) le prof a vraiment insisté à fond en cours sur les maîtrises des dépenses et les facteurs qui augmentent ces dépenses ! Y aura aussi un récap mais comprenez vraiment pourquoi telle chose se retrouve dans la demande, ...

TÉLÉMÉDECINE ET E-SANTÉ (Sujet)

(2020) QCM 1 : Concernant les activités de télémédecine, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes ?

- A) La téléconsultation est principalement utilisée pour le suivi à domicile de patients déjà connus
- B) La téléconsultation échappe à l'application du Règlement Général de Protection des Données (RGPD)
- C) La téléexpertise facilite la tenue des réunions de concertations pluridisciplinaires
- D) La téléassistance médicale permet à un médecin d'aider techniquement un patient à distance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

(2019) QCM 2 : Concernant la télésurveillance médicale, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) :

- A) Elle concerne généralement de nouveaux patients suivis à domicile
- B) Elle permet à des médecins d'interpréter des données à distance
- C) Elle est basée sur la transmission d'un ou de plusieurs indicateurs ou signaux physiologiques
- D) Elle est tout à fait comparable à une téléconsultation ou à une téléexpertise appliquées au domicile
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2016) QCM 3 : Tout acte de télémédecine doit être réalisé dans des conditions respectant :

- A) Les règles de la déontologie médicale
- B) L'anonymat du patient
- C) L'authentification du professionnel de santé
- D) La traçabilité complète du déroulement de l'acte
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2015) QCM 4 : Concernant la télémédecine, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes ?

- A) Tout acte de télémédecine ne peut s'exercer que dans un cadre formalisé, matérialisé par un contrat
- B) Tout acte de télémédecine doit être réalisé sous le contrôle et la responsabilité d'un médecin
- C) La téléassistance médicale est une activité durant laquelle un professionnel de santé assiste un patient
- D) L'échange de courriers par une messagerie sécurisée s'apparente à de la téléconsultation
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2014) QCM 5 : La pratique de la télémédecine :

- A) Est considérée comme une forme de coopération dans l'exercice médical
- B) Doit respecter les règles de la déontologie médicale
- C) Ne doit pas être considérée comme un acte médical
- D) Répond uniquement à des enjeux économiques liés à la diminution des dépenses de santé
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2013) QCM 6 : La télésurveillance médicale :

- A) Ne se différencie absolument pas de la téléconsultation
- B) Concerne la sécurisation du maintien à domicile des patients
- C) Repose principalement sur la transmission de données recueillies par le patient lui-même
- D) Repose principalement sur un échange de données entre deux ou plusieurs médecins
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

TÉLÉMÉDECINE ET E-SANTÉ (Correction)

(2020) QCM 1 : C

- A) Faux : C'est un peu le même item que l'année dernière mais détourné, en fait cela correspond à la télésurveillance médicale, qui est utilisée principalement pour suivre des patients déjà connus, la téléconsultation va être utilisée davantage dans un contexte où le patient n'est pas connu (même si cela est possible, mais ce n'est pas le cas majoritairement rencontré)
- B) Faux : Oups pour nos données personnelles sinon
- C) Vrai : C'est le but de la télé-expertise !
- D) Faux : Piège à la con mais c'est pas vraiment le patient mais un confrère (un autre médecin) à distance, ex : télé-chirurgie ! (qui c'est qui s'est fait piéger sur ça malgré toutes les fois où elle est tombée dans le piège c'est moi 😞 je m'en remettrais pas le crois ... lisez bien svpppp)
- E) Faux : Pratique de plus en plus courante (surtout avec le confinement) comme je vous l'ai dit dans le compilé annales, donc c'est sans surprise que ce QCM tombe à nouveau cette année

(2019) QCM 2 : BC

- A) Faux : Des patients déjà connus, car c'est une surveillance !
- B) Vrai : Tout acte de télé médecine est pratiqué à distance !
- C) Vrai
- D) Faux : Absolument pas comparable, c'est le jour et la nuit tout ça ...
- E) Faux

(2016) QCM 3 : ACD

- A) Vrai : C'est un acte médical donc y a intérêt ☺
- B) Faux : Compliqué de prendre en charge un patient anonyme, du coup, l'identité du patient est connue, et aucun risque que des infos sur le patient fuitent avec le principe du secret professionnel !
- C) Vrai
- D) Vrai : Oui, une traçabilité existe avec le dossier médical par exemple !
- E) Faux : Gardez en tête que la télé médecine représente un acte médical donc tout ce qui est juste pour un acte médical chez votre médecin traitant le vaut pour l'acte de télé médecine !

(2015) QCM 4 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Le médecin assiste à distance un autre médecin, c'est le principe d'une assistance ! La relation entre le médecin et un patient serait plus du ressort d'une téléconsultation !
- D) Faux : Cela s'apparente à la télé-expertise !
- E) Faux

(2014) QCM 5 : AB

- A) Vrai : Puisqu'on est amené à travailler avec d'autres médecins (téléassistance médicale, téléexpertise, ...) cela favoriser la coopération en effet !
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux : En premier lieu le but est l'accès équitable et qualité des soins
- E) Faux

(2013) QCM 6 : C

- A) Faux
- B) Faux : C'est la téléassistance sociale, à différencier absolument d'un acte de télésurveillance !
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux

Note : Ce chapitre devient de plus en plus important car dans le système actuel de santé, la télé médecine permet de réduire le nombre de patients se présentant à l'hôpital et ainsi de libérer des lits, pour une meilleure accessibilité et qualité de soins pour tous ! Une maîtrise des dépenses est également permise par ces actes à distance !

PROTECTION DES DONNÉES DE SANTÉ (Sujet)

(2018) QCM 1 : À partir du 25 mai 2018, avec la mise en œuvre du Règlement Général de la Protection des Données (RGPD) :

- A) Les recherches par réutilisation des données de santé ne seront plus soumises à autorisation
- B) La protection des données doit être garantie par défaut ou dès la conception de l'application informatique
- C) En cas de violation des données, il devient obligatoire d'informer les personnes concernées
- D) Il devient obligatoire d'assurer la sécurité du stockage des données
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2016) QCM 2 : La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés prévoit une responsabilisation des personnes fichées en leur reconnaissant :

- A) Le droit à l'oubli
- B) Le droit d'opposition
- C) Le droit à la transparence
- D) Le droit à l'anonymat
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2015) QCM 3 : Dans une entreprise ou une institution, le correspondant informatique et libertés (CIL) a un rôle de :

- A) Conseil
- B) Alerte
- C) Médiation
- D) Police
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2014) QCM 4 : Avec la loi du 6 janvier 1978, tout fichier informatisé nominatif de façon directe ou indirecte doit être déclaré à la Commission Nationale Informatique et Libertés (CNIL). Que doit spécifier le déclarant ?

- A) Les catégories de personnes concernées par le traitement des données
- B) Les destinataires des données
- C) La durée de conservation des données
- D) Les dispositions prises pour assurer la sécurité des données
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

(2013) QCM 5 : Concernant la sécurité des données informatisées, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes ?

- A) Elle est une obligation qui pèse sur le responsable du traitement des données
- B) Elle a entre autres pour finalité d'empêcher que les données soient endommagées ou perdues
- C) Elle a entre autres pour finalité d'empêcher que des tiers non autorisés aient accès aux données
- D) La sécurité logique fait généralement appel aux anti-virus, au pare-feu, ou bien au chiffrement
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses

PROTECTION DES DONNÉES DE SANTÉ (Correction)

(2018) QCM 1 : BC

- A) Faux : Le prof confirme qu'il faut toujours déclarer +++ Mais dans le cadre de recherches, on utilise des modèles de déclaration. La recherche sur bases de données est une spécificité de modèle (cf. Compilé des réponses SP)
- B) Vrai
- C) Vrai : Le prof confirme que la République numérique promulguée en 2016 en parle aussi mais que le RGPD prévaut vu qu'il est plus récent (mais attention ça ne veut pas dire qu'il faut le mettre faux si cela apparaît avec le 7 octobre 2016, cela reste vrai, c'est juste que le RGPD prévaut) +++
- D) Faux : Mis en place avec le code de la santé publique
- E) Faux

(2016) QCM 2 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Alors, assez compliqué car ce n'est pas dans les transparents du prof mais selon le principe de transparence qui repose sur l'information, on serait très incités à répondre vrai, sauf qu'après avoir demandé au prof ce qu'il pensait de ce droit à la transparence, il m'a confié que ce n'était absolument pas comparable car les lois sont différentes et vous recommande de retenir ce qui est dans les transparents, donc considérons que si ce n'est pas marqué dans le diaporama, c'est supposé faux ! Et il m'a dit que des questions comme ça ne tomberaient pas au concours (alors qu'il l'a déjà fait tomber, preuve ici mdrrr ...) et désolé je n'ai pas pu en savoir plus ☹
- D) Faux : Il n'y a pas de droit à l'anonymat ! On connaît l'identité du patient, cependant les destinataires ne connaissent pas l'identité en raison du secret médical et il existe néanmoins des dérogations !
- E) Faux

(2015) QCM 3 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Le CIL ne sanctionne pas et n'a pas de rôle de police !
- E) Faux

(2014) QCM 4 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

(2013) QCM 5 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

Note : Les questions sur ce cours sont assez piégeuses malheureusement, donc connaissez vraiment toutes les nuances dans la loi IFL, le RGPD, le Code de la santé publique, la République numérique, ... Ce n'était clairement pas mon cours préféré de SP, mais le prof est spécialisé dans l'informatique en santé publique (vous avez dû le remarquer avec la biostat mdr) donc c'est un cours qui peut tout à fait tomber cette année : ne l'imposez pas grrrr !