

DM ANNALES : Éthique

Tutorat 2020-2021



Coucou tout le monde ! On vous a regroupé tous les QCMs des annales qui sont toujours au programme, pour vous faciliter la tâche :)

- Les QCMs de vos professeurs de cette année (Marcucci, Rabary, Esnault, Alunni, Quatrehomme, Chiché) sont en noir
- Les QCMs d'autres professeurs, mais qui restent de bons entraînements (le Pr. Grimaud qui assurait le cours V&M avant l'année dernière + d'autres profs des PASS/LAS) sont **en bleu**
- Certains QCMs contiennent des items hors programme, ces items sont **en gris**

VIE ET MORT

QCM 1 : Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant la médecine dite paternaliste ? (2021 PASS/LAS éthique)

- A) Elle établit un rapport d'autorité au profit du médecin ;
- B) Elle prend en considération l'autonomie morale du patient ;
- C) Elle privilégie la volonté du patient au regard de celle du médecin ;
- D) Elle est très présente dans la médecine contemporaine ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant la sédation profonde continue en phase terminale ? (2021 PASS/LAS éthique)

- A) Elle est destinée à être interrompue lors des visites des familles ;
- B) Elle utilise toujours des curares et des neuroleptiques comme base médicamenteuses ;
- C) Elle a pour but d'assurer analgésie et confort au malade en train de mourir ;
- D) Elle ne présente aucun effet indésirable ni adverse ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont inexacts.

QCM 3 : Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) concernant les directives anticipées dans la loi Clayes Leonetti de 2016 ? (2021 PASS/LAS éthique)

- A) Elles se définissent comme un éclairage donné par le malade, destiné au médecin ;
- B) Elles doivent être écrites sur un document certifié par le médecin ;
- C) Elles privilégient la volonté du patient au regard de celle du médecin ;
- D) Elles sont nécessairement renouvelables ;
- E) Les propositions A, B, C et D sont inexacts.

QCM 4 : Concernant les situations de grandes vulnérabilités, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) ? (2021 PASS philo)

- A) Elles sont des situations de perte de la dignité ontologique
- B) Elles exposent le sujet au risque de perdre le sentiment de sa dignité
- C) Elles montrent qu'autonomie et dignité ne peuvent que s'exclure mutuellement
- D) Elles imposent des devoirs moindres aux médecins et aux soignants
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : Concernant l'éthique du care, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes : (2021 PASS philo)

- A) Le care ne prend pas en compte la vulnérabilité sociale du sujet mais seulement sa vulnérabilité ontologique
- B) L'éthique du care et "prendre soin" sont incompatibles en santé
- C) L'éthique du care permet de penser les situations de fragilité où l'autonomie est ébranlée voire brisée
- D) Le développement du care est sans lien avec l'affirmation des préférences individuelles dans nos sociétés
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : Concernant le principe de l'autonomie du sujet, tel que pensé par Beauchamps & Childress, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes : *(2021 PASS philo)*

- A) Il est le seul principe de l'éthique en santé reconnu par les auteurs
- B) Il exclut le principe de justice par répartition
- C) Il peut entrer en conflit avec la recherche de la justice
- D) Il concerne sa capacité à décider mais ne suppose pas que son consentement soit recherché
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : Concernant les dilemmes dans le raisonnement médical, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes : *(2021 PASS philo)*

- A) Ils sont des situations de conflit pour lesquelles la justice a prononcé un jugement
- B) Ils supposent du médecin qu'il s'ajuste au contexte pour trouver la meilleure option
- C) Ils supposent, pour être résolue, de ne pas considérer l'asymétrie d'information entre le médecin et le patient
- D) Ils sont des situations de perplexité où une option semble l'emporter sur l'autre
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : Quels éléments sont partagés tant par le modèle paternaliste que par le modèle qui valorise l'autonomie et les droits du patient ? (Indiquer la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes) *(2020)*

- A) La bienfaisance est un bien reconnu comme tel par le patient et par le médecin dans les deux modèles
- B) Le principe de bienfaisance permet d'entendre le refus de soin dans les deux modèles
- C) Au nom du principe de bienfaisance, on recherche des effets favorables dans les deux modèles
- D) La bienfaisance s'oppose à la non-malfaisance dans les deux modèles
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : Dans la Loi Léonetti de 2005, si un patient non en fin de vie, conscient, capable de discernement, atteint d'une Sclérose Latérale Amyotrophique (SLA) demande une sédation profonde et continue jusqu'au décès, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes ? *(2020)*

- A) Le médecin accède à sa demande sans chercher à le convaincre de continuer les traitements
- B) Le médecin se fie à l'avis de la personne de confiance du patient s'il en a désigné une ou bien à celui de la famille dans le cas contraire pour prendre la décision
- C) La décision de la sédation profonde et continue jusqu'au décès, si elle est prise est portée au dossier médical du patient
- D) Son cas n'entre pas dans le champ d'application de la Loi Léonetti de 2005 et le médecin ne peut pas accéder à sa demande
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : La réflexion éthique en médecine (Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes) *(2019)*

- A) Est impérative et normative
- B) Vise à récompenser ou sanctionner un comportement
- C) Énonce un code de bonne conduite
- D) Questionne et peut proposer les meilleurs choix possibles dans une situation médicale donnée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : La décision de "Limitation ou d'arrêt des thérapeutiques actives" dans le cadre du refus de l'obstination déraisonnable (Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes) *(2019)*

- A) Ne concerne que le malade en fin de vie en réanimation
- B) Est une décision du médecin responsable du malade, qui ne doit jamais figurer dans le dossier médical
- C) Concerne l'arrêt des traitements et des soins dispensés au malade
- D) N'a aucun rapport avec la collégialité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : Selon Beauchamps et Childress (1979), l'Éthique en Santé repose clairement sur un ou plusieurs des principes fondamentaux suivants (Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes) *(2018)*

- A) Respect de l'autonomie du sujet
- B) Bienfaisance
- C) Non-malfaisance
- D) Recherche de l'équité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : Concernant le Refus de l'Obstination Dérisonnable ou la Limitation ou l'Arrêt des Thérapeutiques actives (LATA), indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes : (2017)

- A) Il ne concerne que le malade en fin de vie en réanimation
- B) Il est une décision du médecin responsable du malade, qui ne doit jamais figurer dans le dossier médical
- C) Il concerne l'arrêt des traitements et des soins dispensés au malade
- D) Il implique un éclairage préalable du médecin responsable par la personne de confiance, la famille et l'équipe soignante
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : A propos des Directives Anticipées concernant la fin de vie, donnez la/les vraies : (2017)

- A) Elles sont l'expression de la volonté du patient lorsqu'il était en pleine conscience
- B) Elles ne sont valables, toujours en 2017, que pour une période de 3 ans
- C) Elles sont données par 50% de la population française en 2017
- D) Elles n'ont pas de caractère impératif ni incitatif pour le corps médical
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : La rigueur scientifique en éthique : (2016)

- A) N'est pas un impératif
- B) N'a rien à voir avec la bioéthique qui repose, elle, sur une appréciation émotionnelle
- C) Impose compétence et actualisation des connaissances
- D) Implique que « tout ce qui est scientifique est éthique »
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 16 : La bioéthique repose sur 4 principes fondamentaux dont : (2016)

- A) Le respect de l'autonomie
- B) L'affirmation de la liberté
- C) Le principe de bienfaisance
- D) La recherche de l'équité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : L'euthanasie est : (2014)

- A) Un geste actif intentionnel entraînant la mort du patient
- B) Aujourd'hui autorisée en France
- C) Conseillée dans la loi Léonetti de 2005 relative aux droits des malades et à la fin de vie
- D) Synonyme de suicide assisté et de sédation en phase terminale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : La loi Léonetti du 22 avril 2005, relative aux droits des malades et à la fin de vie, préconise : (2013)

- A) De ne pas tenir compte des directives anticipées du patient
- B) Que le médecin en charge du patient décide dans le plus strict isolement, sans quérir l'avis de quiconque
- C) D'arrêter ou de limiter les traitements seulement chez les patients en fin de vie et inconscients
- D) De ne rien écrire dans le dossier médical pour ne pas laisser de traces
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

VIE ET MORT (CORRECTION)

QCM 1 : A

- A) Vrai : Dans le paradigme paternaliste, le médecin était considéré comme tout puissant et le patient ne pouvait pas vraiment donner son avis et dire ce qu'il jugeait bon pour lui
- B) Faux : cf. A
- C) Faux : cf. A
- D) Faux : La loi Kouchner (2002) reconnaît les droits et l'autonomie du patient
- E) Faux

QCM 2 : C

- A) Faux : C'est écrit dans l'énoncé, la sédation est continue (maintenue jusqu'au décès) : quand on la démarre, on ne réveille plus le patient pour qu'il voit ses proches. Elle vise à faire dormir le patient en fin de vie jusqu'à la mort.
- B) Faux : Les curares et les neuroleptiques ne sont jamais mentionnés dans les cours. Dans le cadre de la sédation terminale on utilise des morphiniques
- C) Vrai : La sédation profonde continue en phase terminale a bien pour but d'assurer analgésie et confort au malade en train de mourir
- D) Faux : La sédation terminale peut entraîner une dépression respiratoire et donc précipiter la mort
- E) Faux

QCM 3 : C

- A) Faux : Cet item avait été proposé aux PASS/LAS lors du dernier concours blanc, où le Pr. Grimaud avait rédigé des QCM. Voici, ce qu'il avait précisé en correction : « C'est un petit piège. La Loi Claeys Léonetti de 2016 donne beaucoup plus de poids aux directives anticipées que la Loi de 2005. Elles deviennent beaucoup plus contraignantes pour le médecin, alors qu'en 2005, elles ne constituaient qu'un éclairage. »
- B) Faux : Elles ne doivent pas forcément être écrites
- C) Vrai : Les directives anticipées témoignent de la volonté du patient. Le médecin doit les prendre en compte pour respecter les droits du patient
- D) Faux : Les directives anticipées sont définitives à partir de la loi Léonetti-Claeys de 2016 (donc elles ne sont pas nécessairement renouvelables). Avant elles étaient effectivement valables 3 ans, mais ce n'est plus le cas !!!
- E) Faux

QCM 4 : B

- A) Faux : Par forcément car il y existe des vulnérabilités **ontologiques** mais aussi **économiques** et **sociales**
- B) Vrai
- C) Faux : Une personne qui a perdu son autonomie (à cause de sa vulnérabilité) aura un sentiment de dignité amoindri, ça montre que l'autonomie et la dignité sont intriquées ! "M.H.Parizeau, philosophe qui a beaucoup écrit sur les soins palliatifs, dit que **l'autonomie** et la **dignité** sont deux faces de la même pièce. Il serait absurde d'opposer ces deux termes."
- D) Faux : La vulnérabilité renforce le rôle du médecin et des soignants ! Quand on voit un visage qui souffre nous ressentons ce besoin de porter secours
- E) Faux

QCM 5 : C

- A) Faux : Le *care* rend compte de la vulnérabilité du sujet dans ses différentes dimensions **ontologique, économique, sociale** en santé
- B) Faux : Le *care* est une éthique relationnelle (*au même titre que la sollicitude*). L'éthique relationnelle se nous dans le soin et dans le **prendre soin**. Pensez à la traduction de "care", en fait "cure" c'est soigner et "care" c'est plutôt prendre soin
- C) Vrai
- D) Faux : L'éthique de la sollicitude et du *care* ont connu un développement plutôt récent qui est en lien avec la montée des idées libertariennes, des idées centrées sur les droits, la liberté des personnes et l'affirmation des préférences individuelles. Rappelez-vous que libéralisme = affirmation des préférences individuelles, en gros chaque patient est différent et on s'adapte à chacun, c'est pourquoi on se doit d'avoir une relation personnalisée avec le patient dans le *care* !
- E) Faux

QCM 6 : C

- A) Faux : Beauchamp & Childress ont décrit le principe d'autonomie mais aussi la bienfaisance, la non-malfaisance et l'équité
- B) Faux : L'autonomie n'exclue pas les autres principes ! En fonction des situations on pourra prioriser un principe (par exemple lors d'un dilemme entre 2 principes) mais en aucun cas on ne peut faire abstraction des 3 autres
- C) Vrai
- D) Faux : Le respect du principe d'autonomie repose sur la recherche du consentement libre et éclairé du patient
- E) Faux

QCM 7 : B

- A) Faux : Dans certains cas la Justice peut nous aider à trancher mais ce n'est pas du tout généralisable, il existe des situations plus complexes où la Justice ne nous donne pas de réponse toute faite et c'est à nous de réfléchir, de nous ajuster à la situation
- B) Vrai
- C) Faux : Il existe une asymétrie de l'information, le médecin a le savoir, un savoir que n'ont pas le patient et sa famille. Et cette information si elle n'est pas compensée peut conduire au paternalisme et à la minoration de l'autonomie de la personne. L'asymétrie de l'information doit être considérée +++
- D) Faux : "Ce sont des situations dans lesquelles les obligations morales exigent ou semblent exiger l'une ou l'autre de deux actions contradictoires **sans que le choix existe d'agir de l'une ou de l'autre**"
- E) Faux

QCM 8 : C

- A) Faux : Dans le modèle paternaliste le patient ne pouvait pas donner son avis sur ce qui est bon pour lui, il n'était pas considéré comme "sachant", c'est le médecin qui "sait ce qui est bon pour lui".
- B) Faux : Dans le modèle paternaliste, c'est le médecin qui sait. Un refus de soin de la part du patient ne serait pas accepté
- C) Vrai
- D) Faux : Appliqués à une médecine qui valorise les droits du patient, les principes de bienfaisance et de non-malfaisance sont complémentaires
- E) Faux

QCM 9 : C

- A) Faux : En 2005, le médecin devait tout mettre en œuvre pour convaincre le patient à continuer les soins. Ce n'est plus le cas en 2016 ! Attention aux différences entre les lois Léonetti et Léonetti Claeys, sachez bien les différencier et surtout connaître leurs particularités +++
- B) Faux : Le médecin peut directement s'adresser au patient qui est conscient. Il ne se fie donc pas à l'avis de la personne de confiance ou de la famille, mais bien à celui du patient
- C) Vrai
- D) Faux : On est pleinement dans le cadre de la loi Léonetti de 2005 sur la fin de vie (cf. Ronéo Vie et Mort page 11, encadré sur « patient non en fin de vie conscient »). La loi Léonetti de 2005 (puis celle de 2016) traite de cette situation
- E) Faux

QCM 10 : D

- A) Faux : C'est la morale
- B) Faux : C'est aussi la morale
- C) Faux : C'est la déontologie
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : E

- A) Faux : Le malade peut être en fin de vie ou non, et conscient ou inconscient
- B) Faux : On note cette décision dans le dossier médical
- C) Faux : On arrête les traitements mais on continue les soins !!!
- D) Faux : La décision de LATA implique un éclairage préalable du médecin par la personne de confiance, la famille et l'équipe soignante
- E) Vrai

QCM 12 : ABCD

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

QCM 13 : D

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Vrai
- E) Faux : Voir QCM 11 : c'est pratiquement le même qu'en 2019 !

QCM 14 : A

- A) Vrai
- B) Faux : À partir de 2016 (loi Claeys Léonetti), les directives anticipées deviennent définitives (même si révocables à tout moment). C'est avant 2016 qu'elles n'étaient valables que 3 ans
- C) Faux : 10 % !
- D) Faux : Elles sont contraignantes, ou en tout cas fortement incitatives pour le corps médical (depuis 2016 ++)
- E) Faux

QCM 15 : C

- A) Faux : La connaissance approfondie des faits fait partie des bases pratiques de l'éthique en santé, la rigueur est primordiale
- B) Faux : Bullshit cet item, éthique en santé = éthique clinique + bioéthique
- C) Vrai
- D) Faux : Tout ce qui n'est pas scientifique n'est pas éthique mais la réciproque n'est pas vraie ! Par exemple, au niveau scientifique on sait faire de l'euthanasie mais ce n'est pas considéré comme éthique pour autant
- E) Faux

QCM 16 : ACD

- A) Vrai
- B) Faux : Autonomie, Bienfaisance, Non-malfaisance, Équité
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 17 : A

- A) Vrai
- B) Faux : C'est interdit en France
- C) Faux : Les lois Léonetti ne conseillent pas l'euthanasie du tout, elles l'interdisent !
- D) Faux : L'euthanasie = donner la mort à autrui / Le suicide assisté = demander une aide technique pour mourir mais activer soi-même le processus / La sédation terminale = accompagne la mort naturelle sans la précipiter, en faisant dormir avant de mourir pour éviter des souffrances inutiles au patient (on ne cherche pas à tuer le patient !)
- E) Faux

QCM 18 : E

- A) Faux : On doit tenir compte des directives anticipées du patient (en 2005 : elles représentent un éclairage pour l'équipe médicale, tandis qu'en 2016 la loi leur donne plus de poids !)
- B) Faux : Le médecin doit prendre sa décision après avis collégial (donc pas dans le plus grand isolement, sans quérir d'avis extérieurs)
- C) Faux : Le malade peut être en fin de vie ou non, et conscient ou inconscient
- D) Faux : On note tout dans le dossier médical !
- E) Vrai

INTERVENANTS

Avant 2018 les interventions ne tombaient jamais (sauf celle du rein parce que c'était le Pr. Grimaud, donc le prof qui gère V&M qui la faisait), mais Marcuccu aime bien, genre l'année dernière les 3 interventions sont tombées, donc ne les négligez pas les guys !

Le handicap - le corps et ses difformités

QCM 1 : A propos de la difformité physique et du handicap, laquelle(lesquelles) de ces propositions est(sont) exacte(s) ? (Indiquer la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes) (2020)

- A) L'évolution du regard porté sur la difformité physique doit beaucoup aux conflits armés depuis 1859 car ils ont permis de développer une éthique de compassion.
- B) La science se développe indépendamment des imaginaires et il n'y a pas d'enseignement à tirer de l'étude de la fiction.
- C) Dans la classification de l'OMS (1980), le handicap est décrit comme un « désavantage ».
- D) L'étude des stéréotypes et leur déconstruction est nécessaire pour changer le regard sur le handicap.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : Aujourd'hui, il est important de réfléchir à l'imaginaire du monstrueux pour changer le regard sur le handicap (indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes) : (2018)

- A) Pour déconstruire les stéréotypes
- B) Parce que la difformité corporelle a été investie sous des figures diverses dans l'histoire des représentations
- C) Parce que l'eugénisme a disparu de nos sociétés mais la fiction relaie ses idées
- D) Parce que la science se développe indépendamment des imaginaires et cette réflexion est donc inutile
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

La greffe d'organes solides - l'exemple du rein

QCM 1 : Quel(s) sujet(s) peut(en)t être prélevés pour une greffe de rein ? (Indiquer la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes) (2020)

- A) Patient décédé par arrêt cardiaque après limitation des soins.
- B) Patient en état végétatif profond.
- C) Mineur décédé avec l'accord d'un des deux parents.
- D) Patient décédé avec une carte de donneur même si la famille s'oppose
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

QCM 2 : Le diagnostic scientifique et légal de la mort encéphalique repose sur (indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes) : (2018)

- A) Le coma profond
- B) L'abolition de tous les réflexes du tronc cérébral
- C) La persistance de la ventilation spontanée
- D) Un arrêt circulatoire constaté à l'angioscanner cérébral
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : Concernant le diagnostic de Mort cérébrale ou Mort encéphalique, donnez la/les vraie(s) (2017)

- A) Il correspond à une destruction le plus souvent irréversible des structures de l'encéphale
- B) Il est la seule situation clinique qui autorise les prélèvements d'organes en vue de greffe
- C) Il n'est pas suffisant pour déclarer la mort d'un individu dans la religion chrétienne
- D) Il autorise le prélèvement d'organes quel que soit l'avis préalable du sujet mort
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : En France, le prélèvement d'organes à partir d'un patient en état de mort encéphalique : (2015)

- A) Repose sur le consentement présumé
- B) Est interdit chez les mineurs en toutes circonstances
- C) N'est plus pratiqué au-delà de 70 ans
- D) Est réglementé par la loi « Kouchner »
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : De son vivant, il est possible de s'opposer à un prélèvement d'organes en cas de décès : (2014)

- A) Par avis donné au commissariat de police de son lieu de résidence
- B) Par information envoyée par courrier recommandé au coordonnateur régional des prélèvements et greffes
- C) Par enregistrement sur le registre informatisé national des refus tenu par l'Agence Nationale de Biomédecine
- D) Par une opposition écrite portée sur soi ou en bonne place à son domicile
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : En France, les prélèvements d'organes sur patients en état de mort encéphalique reposent sur : (2013)

- A) Le consentement express du vivant du patient
- B) Le consentement présumé pour les adultes et les enfants
- C) Le consentement présumé pour les adultes seulement
- D) L'autorisation de la famille
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

La douleur et son traitement à l'éclairage de l'éthique

QCM 1 : La prescription d'un antalgique à un patient douloureux en prévenant ses effets indésirables répond au(x) principe(s) suivant(s) ? (Indiquer la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes) (2020)

- A) Le principe de bienfaisance.
- B) Le principe d'équité.
- C) Le principe de non-malfaisance.
- D) Le principe d'autonomie.
- E) Les propositions A, B, C, et D sont fausses.

QCM 2 : Un patient en fin de vie présente des souffrances intolérables malgré des soins palliatifs bien menés. Une sédation profonde et continue est réalisée par l'équipe soignante à la demande du patient. L'équipe (indiquer la ou les propositions exactes parmi les suivantes) : (2019)

- A) A été bienveillante en mettant fin aux souffrances.
- B) A respecté la dignité du patient.
- C) A fait preuve d'acharnement thérapeutique.
- D) A réalisé une euthanasie.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

QCM 3 : Une mise en défaut du principe de bienfaisance dans la mise en œuvre des traitements antalgiques peut être observée dans une ou plusieurs circonstances suivantes. Indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes : (2018)

- A) L'absence de cause de la douleur retrouvée par l'examen clinique et les examens complémentaires
- B) La prévention des douleurs liées aux soins
- C) Le traitement des effets indésirables des opiacés dans le traitement antalgique d'un cancer douloureux
- D) L'évaluation de la douleur par le soignant lorsque le patient est communiquant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

INTERVENANTS (CORRECTION)

Le handicap - le corps et ses difformités

QCM 1 : ACD

- A) Vrai
B) Faux : La science **ne se développe pas indépendamment des imaginaires**. Par exemple, les expérimentations médicales/scientifiques ont joué un grand rôle dans l'histoire des représentations des corps. A partir du moment où l'on explique la nature de manière mécaniste, que l'on dissèque des corps, que l'on observe des cellules au microscope, on désacralise la nature. La deuxième partie de la phrase est également fausse car **il y a des enseignements à tirer de la fiction** ! En effet l'imaginaire (qui provient notamment des fictions) a un rôle prépondérant dans la constitution des paradigmes, et il faut savoir d'où viennent ces préjugés pour les déconstruire afin d'accepter autrui dans son altérité radicale
C) Vrai
D) Vrai
E) Faux

QCM 2 : AB

- A) Vrai
B) Vrai
C) Faux : L'eugénisme n'a pas disparu de nos sociétés. Il subsiste au moins de manière diffuse, ne serait-ce que dans les thématiques abordées par certains courants de pensée. Aujourd'hui, on se pose encore la question de la recherche sur les embryons, du transhumanisme, de l'Homme amélioré... *(Ce ne sont pas forcément des mauvaises choses mais cela prouve que penser la différence n'est pas exempt de difficulté et que la tentation existe d'effacer ce qui s'écarte d'une norme, d'une moyenne.)*
D) Faux : cf. QCM 1 item B. Visiblement la prof aime bien cette histoire de science qui ne se développe pas indépendamment des imaginaires :)
E) Faux

La greffe d'organes solides - l'exemple du rein

QCM 1 : A

- A) Vrai
B) Faux : Mort encéphalique \neq état végétatif profond (état végétatif profond c'est un coma, il y a quand même une faible activité cérébrale alors que lors d'une mort encéphalique il n'y a plus aucune activité cérébrale)
C) Faux : Il faut l'accord des deux parents
D) Faux : Si la famille s'oppose on ne prélève pas, même si le patient avait une carte de donneur... Si la famille nous dit que le patient a changé d'avis à la dernière minute on ne peut rien faire
E) Faux

QCM 2 : BD

- A) Faux : J'ai parlé de cet item avec l'ancien prof (Grimaud) et le prof actuel (Esnault). L'ancien prof comptait juste cet item sur le coma profond car il disait dans son cours que parmi les éléments permettant de diagnostiquer la ME, il y avait le "coma profond aréactif (score de Glasgow 3)". Le prof actuel est d'accord avec lui, cependant il n'en parle pas en cours (et en cours il oppose bien le coma avec la mort cérébrale), ça ne relève donc pas de vos compétences ! Du coup, cet item ne devrait pas tomber comme ça :)

Retenez bien que mort encéphalique \neq état végétatif

Mort encéphalique \neq état végétatif

- B) Vrai
C) Faux : Pas de ventilation spontanée
D) Vrai
E) Faux

QCM 3 : E

- A) Faux : Toujours irréversible
B) Faux : L'arrêt cardiaque irréversible autorise aussi le prélèvement d'organes en vue de greffe puisqu'on peut prélever tous les organes sauf le cœur
C) HP
D) Faux : Si le sujet mort était contre on ne prélève pas
E) Faux

QCM 4 : A

A) Vrai

B) Faux : C'est autorisé, il suffit d'obtenir l'autorisation des 2 parents / titulaires de l'autorité parentale

C) Faux : Il n'est pas question de limite d'âge dans le cours... Notamment parce que la greffe à critère élargie est éthique

D) Faux : Il n'est pas question de Loi Kouchner dans le cours, donc rien à voir :)

Les prélèvements d'organes sont encadrés par des principes instaurés dans la loi de Bioéthique de 2004 et confirmés dans celle de 2011. *Et les règles de répartition des greffons ont été rédigées par l'ABM*

E) Faux

QCM 5 : CD

A) Faux : Alors même si dans le cours on dit que le patient peut faire connaître par tout moyen écrit ou oral qu'il était contre le don, vous êtes d'accord que dans les faits on ne va pas consulter le commissariat pour dire que l'on ne veut pas donner. C'est inutile dans le sens où ce n'est pas le rôle du commissaire de police de recueillir ceci, il ne pourra rien faire de cette information

B) Faux : Pareil que la A

C) Vrai

D) Vrai

E) Faux : Si vous ne comprenez pas regardez ce post

<https://www.carabinsnicois.fr/phpbb/viewtopic.php?f=1700&t=145774&p=653579&hilit=avis+commissariat#p653579>

QCM 6 : C

A) Faux : Consentement présumé

B) Faux : Consentement présumé pour les adultes, mais pour les enfants il faut absolument recueillir l'avis des 2 parents ou titulaires de l'autorité parentale

C) Vrai

D) Rep du prof actuel : La question est mal formulée car ambiguë :

- Effectivement, on demande aux proches si le défunt était pour ou contre le don d'organe. C'est donc l'opinion du défunt que l'on recherche.

- Cependant, en pratique, cela revient à demander à la famille l'autorisation.

Le distracteur serait moins ambigu exprimé :

- "la majorité des membres de la famille sont pour le don d'organe"

- "la personne de confiance est pour le don d'organe"

Là, c'est clairement faux

E) Faux

La douleur et son traitement à l'éclairage de l'éthique

QCM 1 : AC

A) Vrai : vous prescrivez des antalgiques pour faire le bien du patient → bienfaisance

B) Faux

C) Vrai : vous prévenez les effets indésirables → non-malfaisance

D) Faux

E) Faux

QCM 2 : AB

A) Vrai : La sédation profonde et continue calme la douleur du patient, elle fait « du bien » → bienfaisance

B) Vrai : Le soulagement de la douleur est une obligation morale qui permet de respecter la dignité des patients !

C) Faux : On ne fait pas preuve d'acharnement thérapeutique, car on n'utilise pas des soins disproportionnés par rapport à l'état du patient. On l'accompagne et on le soulage de souffrances inutiles !

D) Faux : ++ La sédation profonde et continue n'est pas une euthanasie (vraiment retenez-le si ce n'est pas déjà le cas !)

E) Faux

QCM 3 : AD

A) Vrai : Le patient peut ne pas prendre au sérieux les plaintes du patient et donc mettre en défaut le principe de bienfaisance dans la mise en œuvre des traitements antalgiques

B) Faux : Ce serait plutôt une mise en défaut du principe de non-malfaisance s'il y avait un problème dans la prévention des douleurs liées aux soins

C) Faux : Ce serait plutôt une mise en défaut du principe de non-malfaisance s'il y avait un problème avec les effets indésirables des traitements opiacés

D) Vrai : cf. A

E) Faux

DOSSIER MÉDICAL, INFORMATIONS ET SECRET PROFESSIONNEL

QCM 1 : Lorsqu'une intervention médicale sur un mineur doit être effectuée (indiquer la ou les propositions exactes parmi les suivantes) : [2019]

- A) Le médecin doit au préalable obtenir le consentement du titulaire de l'autorité parentale
- B) Le consentement du mineur doit être systématiquement recherché, s'il est apte à exprimer sa volonté et à participer à la décision selon son degré de maturité
- C) Le consentement du mineur doit être systématiquement recherché, s'il est apte à exprimer sa volonté et à participer à la décision selon son degré de discernement
- D) Il n'est pas nécessaire de solliciter le consentement de la personne mineure
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : Concernant l'information du patient, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes : [2018]

- A) En cas d'urgence on peut ne pas informer le patient
- B) En cas de maladie grave et dans certaines circonstances, on peut ne pas révéler le diagnostic au patient
- C) En cas de coma on n'a pas le droit de délivrer des informations aux proches du patient
- D) En cas de refus du patient d'être informé de l'existence d'un cancer, on doit quand même lui révéler le diagnostic
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : Concernant le secret professionnel, indiquez la (les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes : [2018]

- A) Le secret professionnel concerne tous les malades
- B) Certaines dérogations au secret professionnel ne sont pas obligatoires
- C) Le secret professionnel n'existe pas vis-à-vis du patient lui-même
- D) Le secret professionnel n'existe pas entre les médecins
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : Concernant les ayants droit d'un patient décédé, donnez la/les vraies: [2017]

- A) Les ayants droit n'ont pas de lien juridique avec le patient
- B) Ils ont le droit de connaître la cause du décès
- C) Ils peuvent obtenir la communication d'informations médicales concernant le patient
- D) Ils ont besoin de l'autorisation de la personne de confiance pour obtenir des informations médicales concernant le patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : Concernant le dossier médical du patient, donnez la/les vraies : [2017]

- A) Il n'est pas obligatoire
- B) La Justice peut parfois avoir accès aux informations qu'il contient
- C) En cas de mauvaise tenue d'un dossier, le médecin peut voir sa responsabilité engagée
- D) Un médecin peut remettre des photocopies du dossier au patient lui-même s'il en fait la demande
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : Concernant l'information du patient, quelle(s) réponse(s) est(sont) exacte(s) parmi les suivantes ? [2016]

- A) L'information concerne les risques graves même imprévisibles
- B) L'information concerne les investigations, le diagnostic et le traitement, mais pas la prévention
- C) Quand on soigne un enfant de 10 ans, les parents et l'enfant doivent être informés
- D) L'information n'est pas nécessaire en cas de connaissance ultérieure d'un risque nouveau
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : Qui peut délivrer une information au patient ? [2015]

- A) Le médecin généraliste
- B) Le médecin spécialiste
- C) L'infirmier(e)
- D) Le kinésithérapeute
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes ? (2014)

- A) La personne de confiance peut obtenir des informations médicales concernant le patient
- B) Les informations communicables sont celles qui sont amenées par les tiers
- C) Les informations communicables sont celles qui ne sont pas formalisées
- D) On peut dans certaines conditions refuser au patient l'accès à certaines informations médicales le concernant
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 9 : Les ayants droit d'un patient : (2014)

- A) N'ont pas de lien juridique avec le patient
- B) Ont le droit de connaître la cause du décès
- C) Peuvent obtenir la communication du dossier médical du patient
- D) Ont besoin de l'autorisation de la personne de confiance pour obtenir des informations médicales concernant le patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 10 : Concernant le secret professionnel, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) ? (2013)

- A) Il concerne tous les médecins
- B) Ses dérogations sont toutes obligatoires
- C) Il existe vis-à-vis du patient lui-même
- D) Il existe entre les médecins
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : Concernant l'information du patient délivrée par le professionnel de santé lors de l'entretien individuel, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes ? (2013)

- A) L'information ne concerne que les traitements envisagés
- B) L'information porte sur les investigations, traitements, actions de prévention et sur les alternatives éventuelles
- C) Il revient au patient d'apporter la preuve que l'information lui a été délivrée
- D) La volonté d'une personne de ne pas être informée du diagnostic ou du pronostic la concernant doit être respectée, même si son état de santé présente des risques de transmission à un tiers
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : Concernant le secret professionnel (2011)

- A) Pour le médecin, le secret professionnel n'existe plus après la mort du patient
- B) En cas de décès du patient, le médecin peut transmettre des informations médicales aux ayants droits
- C) En cas de pronostic grave, le secret ne s'oppose pas à la famille, sauf en cas de refus du patient
- D) Le secret s'impose à tout professionnel de santé
- E) Pour le médecin, les déclarations de décès font partie des dérogations obligatoires

DOSSIER MÉDICAL, INFORMATIONS ET SECRET PROFESSIONNEL (CORRECTION)

QCM 1 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : C'est selon son degré de maturité
- D) Faux : Il faut toujours solliciter le consentement de la personne mineure si elle est apte
- E) Faux

QCM 2 : AB

- A) Vrai : En cas d'urgence, on peut ne pas informer le patient (exemple : danger immédiat). Mais ça n'exclue pas qu'après (hors urgence), on la délivrera
- B) Vrai
- C) Faux : En cas de coma, on doit se tourner vers la personne de confiance / la famille / les proches
- D) Faux : Le cancer n'a pas de risque de transmission. Donc on respecte la volonté du patient de ne pas être informé
- E) Faux

QCM 3 : ABC

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : Le secret professionnel existe entre les médecins, sauf dans le cadre de la continuité des soins
- E) Faux

QCM 4 : BC

- A) Faux : Les ayants droit ont un lien juridique justifiable avec le patient
- B) Vrai : En cas de décès du patient, des informations peuvent être délivrées aux ayants droit de la personne décédée
- C) Vrai : Les ayants droit peuvent obtenir la communication de certaines informations médicales concernant le patient
- D) Faux : Les ayants droit peuvent avoir accès à certaines informations sans l'accord de la personne de confiance
- E) Faux

QCM 5 : BCD

- A) Faux : Le dossier médical est obligatoire
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 6 : C

- A) Faux : Les risques imprévisibles sont imprévisibles ☺ (et donc inconnus du médecin). Il ne peut donc pas informer le patient à leur sujet. Retenez bien la tournure de phrase : « Les **risques fréquents ou graves normalement prévisibles** ++ »
- B) Faux : La prévention fait partie des informations données au patient
- C) Vrai
- D) Faux : Si un nouveau risque apparaît, il faut informer le patient
- E) Faux

QCM 7 : ABCD

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Faux : Chaque professionnel intervenant dans la prise en charge du patient peut l'informer selon son code déontologique, ses compétences, en restant dans sa sphère professionnelle, ...

QCM 8 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Les informations amenées par des tiers font partie de la partie non-communicable du dossier médical
- C) Faux : Les informations non-formalisées font partie de la partie non-communicable du dossier médical
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 9 : B

- A) Faux : Les ayants droit ont un lien juridique justifiable avec le patient
- B) Vrai : En cas de décès du patient, des informations peuvent être délivrées aux ayants droit de la personne décédée
- C) Faux : Un ayant droit peut avoir accès à des informations du dossier médical mais il ne peut pas avoir communication du dossier médical
- D) Faux : Les ayants droit peuvent avoir accès à certaines informations sans l'accord de la personne de confiance
- E) Faux

QCM 10 : AD

- A) Vrai
- B) Faux : Il existe des dérogations facultatives
- C) Faux : Le secret professionnel n'existe pas vis-à-vis du patient lui-même. L'information du patient est une obligation absolue ++
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 11 : B

- A) Faux : L'information est vaste : elle concerne les traitements, la prévention, les risques, ... (voir liste dans le cours)
- B) Vrai : La liste est non exhaustive, elle n'est cependant pas à compter faux
- C) Faux : Attention, lisez bien – ici, c'est le médecin qui doit apporter la preuve que l'information a été délivrée
- D) Faux : En cas de risque de transmission à un tiers, le patient sera toujours informé !
- E) Faux

QCM 12 :

- A) Faux : Le secret perdure même après la mort du patient. *Ce n'est pas écrit explicitement dans votre cours, mais vous pouviez (par exemple) le savoir car les ayants-droit doivent faire des démarches pour obtenir l'information dans des conditions très particulières : cela montre bien que la mort ne lève pas le secret professionnel !*
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Vrai
- E) Vrai : cf. cours sur les certificats médicaux (*normalement, pas d'item E en éthique – restez quand même prudent : c'est dommage de perdre des QCM pour ça !*)

LA CHARTE DE LA PERSONNE HOSPITALISÉE

QCM 1 : En cas d'insatisfaction sur sa prise en charge en établissement de santé, le patient peut (Indiquer la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes) : (2020)

- A) Formuler ses observations dans le questionnaire de sortie qui lui a été remis avec le livret d'accueil lors de son admission
- B) Saisir le directeur de l'établissement de santé en lui adressant une réclamation écrite ou orale
- C) Demander à rencontrer un représentant des usagers de l'établissement afin de présenter ses griefs et solliciter des conseils sur les démarches à effectuer
- D) Saisir directement la Commission interrégionale de conciliation et d'indemnisation des accidents médicaux, des affections iatrogènes et des infections nosocomiales (CCI), extérieure à l'établissement et dont les coordonnées sont mentionnées dans le livret d'accueil
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : S'agissant du libre choix, la Charte de la personne hospitalisée publiée et diffusée en mars 2006 (indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes) : (2018)

- A) Consacre pour la première fois le principe du libre choix de l'établissement de santé par la personne malade
- B) Réaffirme le principe du libre choix de l'établissement de santé par la personne malade qui a été consacré en 1927 dans la Charte de la médecine libérale
- C) Indique que les établissements de santé peuvent s'organiser et prendre les dispositions pour permettre au patient, si cela est possible, de choisir le praticien qui le prendra en charge
- D) Reconnaît aux personnes faisant l'objet d'une hospitalisation sans consentement la possibilité de choisir leur établissement de santé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes ? (2016)

- A) L'établissement garantit la confidentialité des informations qu'il détient sur une personne hospitalisée
- B) La confidentialité des informations que l'établissement détient sur une personne hospitalisée ne porte pas sur les informations administratives concernant les personnes hospitalisées
- C) Les informations à caractère médical pouvant être utiles à la continuité des soins, elles sont réputées avoir été confiées par la personne hospitalisée à l'ensemble de l'équipe de soins qui la prend en charge
- D) Les enfants hospitalisés en pédiatrie peuvent tous bénéficier des visites des membres de leur famille dans la mesure où ni eux ni lui ne sont exposés à des risques sanitaires
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : Quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes ? (2015)

- A) Toute personne malade a la liberté de choisir l'établissement de santé qui la prendra en charge
- B) Même s'il n'a pas la place disponible pour l'accueillir, un établissement de santé ne peut faire obstacle au libre choix du patient qui souhaite y être pris en charge
- C) L'accès aux soins d'urgence n'est pas possible pour les personnes sans couverture sociale
- D) Les personnes faisant l'objet d'une hospitalisation sans consentement en raison de troubles mentaux sont exclusivement hospitalisées dans les établissements de santé habilités à cet effet
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : Concernant le consentement aux soins d'une personne hospitalisée, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes ? (2013)

- A) Le consentement doit être librement obtenu
- B) La recherche du consentement est faite une fois pour toutes et il n'est pas nécessaire de la renouveler
- C) La recherche du consentement s'accompagne toujours d'une information sur les actes qui sont prévus, les risques fréquents ou graves normalement prévisibles en l'état des connaissances
- D) En raison du risque infectieux, la sérologie VIH peut être réalisée sans le consentement préalable du patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

LA CHARTE DE LA PERSONNE HOSPITALISÉE (CORRECTION)

QCM 1 : ABCD (QCM 16 du DM des QCM du Pr.)

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

QCM 2 : BC (QCM 6 du DM des QCM du Pr.)

- A) Faux : Le libre choix de l'établissement de santé par la personne malade est un principe constamment affirmé depuis la Charte de la médecine libérale de 1927 : donc la Charte ne consacre pas pour la première fois le principe du libre choix de l'établissement
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : L'hospitalisation sans leur consentement des personnes atteintes de troubles mentaux s'effectue dans des établissements habilités par l'Agence Régionale de Santé (ARS) après avis du préfet du département : les personnes faisant l'objet d'une hospitalisation sans consentement n'ont donc pas la possibilité de choisir leur établissement de santé
- E) Faux

QCM 3 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : L'établissement garantit la confidentialité des données personnelles, médicales, sociales et administratives
- C) Vrai : Dans votre cours, il n'est plus précisé que c'est confié par la personne hospitalisée, mais c'est le cas. Le Pr. a dit que la ronéo ferait foi au concours, donc si l'information n'y est pas : ça ne devrait pas tomber
- D) Vrai
- E) Faux

QCM 4 : D

- A) Faux : L'hospitalisation sans leur consentement des personnes atteintes de troubles mentaux s'effectue dans des établissements spécialisés désignés par l'Agence Régionale de Santé (ARS) après avis du Préfet du département. De la même manière, l'hospitalisation des détenus ne peut se faire que dans des établissements spécialement habilités
- B) Faux : En cas d'absence de places disponibles, un établissement peut faire obstacle au libre choix de l'établissement
- C) Faux : Les personnes sans couverture sociale doivent être prises en charge pour les soins urgents
- D) Vrai : cf. correction de l'item A
- E) Faux

QCM 5 : AC

- A) Vrai
- B) Faux : Le consentement doit être renouvelé à chaque acte médical ultérieur
- C) Vrai
- D) Faux : Un dépistage ne peut être réalisé qu'avec le consentement préalable de la personne. Aucun dépistage ne peut être fait à l'insu du patient, ce qui constituerait une violation de la vie privée
- E) Faux

JUSTICE EN FRANCE ET RESPONSABILITÉS MÉDICALES

QCM 1 : Concernant les responsabilités médicales, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes : *(2020)*

- A) La responsabilité médicale pénale est personnelle.
- B) Le contrat de soin passé entre le malade et le médecin est un contrat à obligation de moyens.
- C) Dans le contrat de soins, le médecin s'engage à guérir le malade.
- D) La responsabilité médicale administrative ne concerne pas les médecins salariés.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

QCM 2 : Concernant les responsabilités médicales, indiquer la ou les réponses exactes parmi les suivantes : *(2019)*

- A) L'assurance responsabilité civile professionnelle couvre la responsabilité disciplinaire.
- B) Le Conseil Régional de l'Ordre des Médecins est une instance disciplinaire.
- C) La responsabilité disciplinaire est mise en jeu quand il existe un manquement aux obligations déontologiques.
- D) La responsabilité déontologique ne concerne pas tous les médecins inscrits au tableau de l'Ordre des Médecins.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

QCM 3 : Concernant la responsabilité médicale pénale, quelle(s) est(sont) la(les) proposition(s) exacte(s) ? *(2013)*

- A) Elle concerne tous les médecins
- B) Elle n'est pas mise en jeu quand l'infraction est involontaire
- C) Elle n'est jamais jugée en Cour d'Assises
- D) Elle permet d'indemniser les patients
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : Concernant certains aspects juridiques : *(2011)* (il y a 5 propositions parce que c'est un QCM de 2011 mais ne vous inquiétez pas au cc l'item E sera bien "les propositions A, B, C et D sont fausses" en SSH en tous cas Stacy y tient par contre en pharma l'année dernière y'avait des items E dont 1 que j'ai pas vu oops)

- A) En cas de crime une information judiciaire est sollicitée
- B) Certains crimes sont jugés au tribunal correctionnel
- C) Le tribunal de commerce juge les litiges entre employeurs et salariés
- D) La cour de cassation est un troisième degré de juridiction
- E) Le conseil d'Etat vérifie le respect du patient

JUSTICE EN FRANCE ET RESPONSABILITÉS MÉDICALES (CORRECTION)

QCM 1 : AB

- A) Vrai
- B) Vrai
- C) Faux : Il s'engage à effectuer des soins consciencieux, attentifs, diligents et conformes aux données actuelles de la science mais pas à guérir le patient
- D) Faux : Elle concerne uniquement eux justement
- E) Faux

QCM 2 : BC

- A) Faux : Elle concerne la responsabilité civile
- B) Vrai
- C) Vrai
- D) Faux : On dirait un piège nul du tut'
- E) Faux

QCM 3 : A

- A) Vrai
- B) Faux : Mise en jeu en cas d'infraction au code pénal et les atteintes peuvent être volontaires ou involontaires
- C) Faux : Elle est jugée en Cour d'Assises en cas de crime (comme l'euthanasie) même si c'est assez rare
- D) Faux : C'est la responsabilité civile et la responsabilité administrative qui permettent d'indemniser le patient
- E) Faux

QCM 4 : A

- A) Vrai : Lors d'une accusation pour crime, le Procureur de la République demande l'ouverture d'une information judiciaire
- B) Faux : Les crimes c'est en Cour d'Assises
- C) Faux : Le tribunal de commerce juge les litiges entre commerçants. C'est le Conseil des Prudhommes qui juge les conflits entre employeurs et salariés
- D) Faux : La Cour de Cassation n'est pas un troisième degré
- E) Faux : Rep de la prof "Ça ne veut rien dire"

CERTIFICATS MÉDICAUX

Ce cours a été nouveau en 2019 c'est pour ça qu'il n'y a que 2 QCMs :)

QCM 1 : Concernant les certificats médicaux, indiquez la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes : *(2020)*

- A) Un certificat médical ne doit comporter que les constatations médicales.
- B) Si le patient ne peut se déplacer, le certificat pourra être remis à son conjoint.
- C) Dans un certificat médical, le résultat des examens complémentaires n'est pas utile.
- D) La rédaction d'un certificat médical peut engager la responsabilité civile du médecin.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : Concernant les certificats médicaux, indiquer la ou les réponses exactes parmi les suivantes : *(2019)*

- A) Les constatations issues de l'examen clinique doivent être retranscrites au conditionnel.
- B) La rédaction d'un certificat de décès est obligatoire.
- C) La rédaction d'un certificat médical peut engager la responsabilité pénale du médecin.
- D) Le certificat médical n'est pas un document destiné à faire preuve.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses.

CERTIFICATS MÉDICAUX (CORRECTION)

QCM 1 : D

- A) Faux : Identité du médecin, identité du patient, allégations du patient, constatations objectives, et examens complémentaires
- B) Faux : Les seules exceptions qui permettent de remettre le certificat à quelqu'un d'autre que l'intéressé sont :
- les expertises / réquisitions de la justice -> on peut le remettre directement à la justice
 - accident du travail
 - mineurs -> remis au titulaire de l'autorité parentale
 - décès
 - Hospitalisation sous contrainte en psychiatrie -> remis au directeur de l'établissement ou au représentant de l'état
- C) Faux : cf. A
- D) Vrai : S'il y a des dommages consécutifs à une rédaction incorrecte, incomplète, fausse ou illisible
- E) Faux

QCM 2 : BC

- A) Faux : C'est les allégations du patient qu'il faut écrire au conditionnel. Les constatations issues de l'examen clinique sont objectives
- B) Vrai
- C) Vrai : S'il y a rupture du secret médical ou bien rédaction d'un faux certificat
- D) Faux : C'est un document destiné à faire preuve
- E) Faux

**COURAGE A TOUS, VOUS POUVEZ LE FAIRE !
BATTEZ VOUS POUR VOTRE RÊVE
ÉTHIQUEMENT VÔTRE,
MÉLANIE ET ANNA**