

# CONCOURS PAES - 22 & 23 MAI 2012

## FACULTE DE MEDECINE DE NICE

# UE 7

SANTÉ, SOCIÉTÉ, HUMANITÉ

DURÉE DE L'ÉPREUVE : **20 MINUTES**

VÉRIFIEZ QUE VOTRE SUJET QCM COMPORTE : **5** **PAGES**

VÉRIFIEZ QUE VOTRE SUJET COMPORTE : **25** **QCMS**

**1ere partie : Epreuve de QCMS**

Reportez le code épreuve suivant sur votre **fiche réponse QCM** :

**0007**

### BARÈME DE CORRECTION :

RÉPONSE EXACTE	+1	POINT
RÉPONSE INEXACTE	0	POINT
ABSENCE DE RÉPONSE	0	POINT

**ATTENTION :**  
**LA BONNE**  
**RÉPONSE**  
**PEUT ÊTRE**  
**MULTIPLE**

# Première Année des Etudes de Santé

## UE 7

### Santé, Société, Humanité

Année Universitaire 2011/2012

De la question 1 à la question 25

**Pour chaque QCM, vous indiquerez la réponse exacte ou les réponses exactes.**

1. Parmi les problèmes de santé, quels sont ceux considérés comme impératifs prioritaires par l'Union européenne :
  - A) les maladies cérébrovasculaires
  - B) les cardiopathies ischémiques
  - C) les maladies pulmonaires chroniques
  - D) le cancer du poumon
  - E) les propositions A, B, C, et D sont fausses
2. En présence d'un danger pour la santé publique, quelles obligations s'imposent aux Etats membres, en vertu du système d'alerte précoce et de réaction de l'Union européenne :
  - A) la notification des foyers de maladies transmissibles détectés
  - B) la notification des manifestations pathologiques des maladies transmissibles
  - C) la notification de l'apparition ou de la résurgence d'agents infectieux
  - D) la notification des contre-mesures envisagées ou appliquées contre les agents pathogènes
  - E) les propositions A, B, C, et D sont fausses
3. Quelles sont les mesures à prévoir par les législations des Etats membres de l'Union européenne à l'encontre du tabagisme passif :
  - A) l'interdiction de fumer dans les lieux publics fermés
  - B) l'augmentation des prix du tabac
  - C) l'interdiction de fumer dans les transports collectifs
  - D) la primauté du droit à la santé des non-fumeurs
  - E) les propositions A, B, C, et D sont fausses
4. Quels sont les enjeux communs aux systèmes de soins de santé des Etats membres de l'Union européenne :
  - A) l'évolution de l'attente des patients
  - B) la réponse au vieillissement démographique
  - C) l'émergence de nouvelles technologies et thérapies
  - D) l'amélioration de la qualité des soins
  - E) les propositions A, B, C, et D sont fausses

5. 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

6. En 2008, la deuxième cause de mortalité en France après les tumeurs est représentée par :

- A) les maladies parasitaires, y compris le SIDA
- B) les maladies de l'appareil circulatoire
- C) les maladies de l'appareil respiratoire
- D) les maladies de l'appareil digestif
- E) les propositions A, B, C, et D sont fausses

7. 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

8. 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

9. En santé publique, l'approche par « 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

10. 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



11. Parmi les critères suivants, lequel ou lesquels sont jugés pertinents 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

12. 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

13. 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

14. 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

15. Dans l'étude des maladies infectieuses, on appelle le 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

16. Les réseaux de santé visent à favoriser :

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

17. Du point de vue microéconomique, les déterminants de la consommation sont :

- A) les goûts et les préférences du consommateur
- B) la propension à consommer des ménages
- C) le revenu du consommateur
- D) les prix
- E) les propositions A, B, C, et D sont fausses

18. La fonction de consommation keynésienne :

- A) est dépendante du revenu
- B) est une fonction affine
- C) décrit un comportement neutre
- D) est une fonction linéaire
- E) les propositions A, B, C, et D sont fausses

19. L'empirisme :

- A) est une école de pensée égyptienne
- B) est une école de pensée grecque avant Hippocrate
- C) est une école de pensée grecque après Hippocrate
- D) encourageait l'expérimentation animale
- E) les propositions A, B, C, et D sont fausses

20. Hôpitaux au moyen âge :

- A) les lazarets ont été créés à Venise
- B) les lazarets servaient à la mise en quarantaine des voyageurs revenant de Palestine
- C) les lazarets étaient des hôpitaux où vivaient les lépreux
- D) les maladreries ou léproseries servaient à isoler les victimes du « mal des ardents »
- E) les propositions A, B, C, et D sont fausses

21. La médecine au moyen âge en occident :

- A) à la chute de l'empire romain ce sont les monastères qui conservent les manuscrits médicaux
- B) les moines seront les seuls médecins jusqu'au XVème siècle
- C) les moines se verront interdire d'exercer la médecine au XIIème siècle (concile de Clermont, concile de Latran)
- D) la profession de « physicien » (médecin) est codifiée au temps de Charlemagne
- E) les propositions A, B, C, et D sont fausses

22. L'enseignement universitaire en occident au moyen âge :

- A) faisait appel à un mouvement de pensée appelé la scolastique
- B) la scolastique était fortement influencée par Platon
- C) la scolastique était fortement influencée par Aristote
- D) la scolastique prétendait que l'expérience vaut mieux que le savoir
- E) les propositions A, B, C, et D sont fausses

23. La Pensée médicale au XVIIème siècle : les courants de pensée suivants caractérisent le XVIIème siècle :

- A) iatromécanisme
- B) iatrochimisme
- C) stahlisme
- D) brownisme
- E) les propositions A, B, C, et D sont fausses

24. Le XVIIIème siècle voit le début de la santé publique avec les mesures suivantes :

- A) aide médicamenteuse aux provinces par les « Boîtes d'Helvétius »
- B) prévention des noyades : création de postes de secours aux noyés
- C) prévention de la variole par l'inoculation puis la vaccination
- D) prévention de la mortalité infantile par la visite médicale des nourrices
- E) les propositions A, B, C, et D sont fausses

25. Louis Pasteur :

- A) était chimiste
- B) était médecin
- C) a démontré l'inexistence de la génération spontanée
- D) est l'inventeur des gants chirurgicaux
- E) les propositions A, B, C, et D sont fausses