

### **QCM 1 : Concernant la transition épidémiologique :**

- A) Elle correspond à la période avant le XXème siècle
- B) Elle correspond à la seconde moitié du XXème siècle
- C) La charte d'hygiène publique est mise en place avant le XXème siècle
- D) Dans la première moitié du XXème siècle, on observe un quasi disparition de la mortalité due aux maladies infectieuses
- E) Les réponses A, B, C, D sont fausses

### **QCM 2 : Dans la charte de l'hygiène publique, on retrouve :**

- A) L'obligation de la vaccination contre la variole
- B) La mise en quarantaine des personnes malades
- C) L'obligation de se laver les mains
- D) L'obligation de déclarer les maladies infectieuses
- E) Les réponses A, B, C, D, sont fausses

### **QCM 3 : Concernant les axes d'intervention de la santé publique :**

- A) L'approche par les problèmes cherche à cibler des populations ayant des caractéristiques qui les prédisposent à des risques d'avoir une santé sous-optimale
- B) L'approche par les populations à risques est une approche moderne correspondant à la nouvelle santé publique
- C) Cette approche par les populations à risques est liée à la prise de conscience que le changement de comportement doit être soutenu par des conditions environnementales
- D) L'approche par les déterminants de santé vise à réduire les facteurs de risque par des actions de prévention
- E) Les réponses A, B, C, D, sont fausses

### **QCM 4 : Les défis actuels et futurs en santé publique englobent :**

- A) Le vieillissement de la population
- B) L'émergence de pathogènes nouveaux ou transformés
- C) Les épidémies sociales
- D) Les menaces environnementales
- E) Toutes les réponses sont fausses

### **QCM 5 : Concernant la définition de la santé donnée par l'OMS :**

- A) C'est une définition dynamique de la santé
- B) Elle introduit une notion de durée
- C) Elle offre une vision qui n'est pas purement médicale et somatique de la santé
- D) Elle est utopique
- E) Toutes les réponses sont fausses

### **QCM 6 : Concernant la définition de la santé donnée dans la charte d'Ottawa :**

- A) Cette définition est simple et individualiste
- B) Elle prédomine chez les médecins
- C) Elle a été donnée en 1946
- D) Offre des critères simples de décision
- E) Toutes les réponses sont fausses

### **QCM 7 : Concernant les déterminants de la santé :**

- A) Ce sont des facteurs entrant en jeu pour que les patients soient en bonne santé ou non
- B) Ils interviennent soit isolés les uns des autres ou intriqués en fonction des situations
- C) L'éducation en fait partie
- D) Le fait d'être un homme ou une femme n'influence en rien notre santé
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 8 : Concernant la promotion de la santé :**

- A) Elle est définie par la charte d'Ottawa
- B) C'est le processus qui confère aux populations les moyens d'assurer un plus grand contrôle sur leur propre santé
- C) Elle vise l'individu seul
- D) Elle permet d'améliorer la santé
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 9 : La promotion de la santé consiste à :**

- A) Elaborer une politique publique saine
- B) Créer des milieux favorables
- C) Diminuer l'action communautaire
- D) Développer les aptitudes personnelles
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 10 : Concernant la promotion de la santé :**

- A) Elle est la fusion de deux courants
- B) Ces courants sont : l'éducation thérapeutique et l'intervention sur les politiques publiques
- C) L'intervention sur les politiques publiques vise principalement à aider les gens à modifier leur habitudes de vie
- D) L'éducation a pour but d'améliorer les conditions de vie
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 11 : Concernant les réseaux de santé :**

- A) Il y a un cloisonnement entre secteur hospitalier et ambulatoire
- B) Il y a un cloisonnement entre le secteur médical et social
- C) Il y a des écarts importants entre ce que l'on sait et ce que l'on fait
- D) Il y a peu ou pas de transmission et les professionnels sont isolés dans leurs pratiques
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 12 : Concernant les réseaux de santé :**

- A) Ils interviennent dans un contexte de complexité
- B) La complexité permet d'encourager les comportements adaptatifs
- C) La complexité permet d'augmenter le niveau de certitude
- D) L'augmentation de la certitude se fait en adoptant une vision individuelle
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 13 : Les réseaux de santé :**

- A) Favorisent coopération plutôt que compétition
- B) Favorisent expertise collective plutôt qu'individuelle
- C) Vise à harmoniser les pratiques
- D) Sont souples et flexibles pour répondre aux activités complexes
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 14 : Le gestionnaire de cas :**

- A) Assure la continuité et la cohérence du parcours de soins d'environ 400 personnes
- B) Évalue les besoins à domicile, pour mettre en place un plan d'aide médico-social
- C) Est généralement issu du travail social ou du secteur paramédical
- D) Réorganise le travail des intervenants déjà en place
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 15 : Concernant les niveaux d'intégration des services :**

- A) Le modèle de coordination est le plus simple
- B) L'intégration complète est appropriée pour des personnes très dépendantes
- C) Le modèle de liaison offre une large gamme d'interventions
- D) Le niveau de coordination prend en charge des personnes recevant des soins de deux types de services au moins en simultanée ou en séquentiel
- E) Toutes les réponses sont fausses

**QCM 16 : Concernant les niveaux d'intégration des services :**

- A) Le modèle de liaison prend en charge les patients relativement stables et autonomes dans leurs décisions
- B) Le modèle de liaison intervient à l'aide d'un petit nombre de services et pour une durée limitée
- C) Dans le modèle de liaison, une seule organisation intégrée est responsable de tous les services
- D) Dans le modèle de liaison, les organisations gardent leurs propres règles de fonctionnement, et un domaine d'intervention et de responsabilité spécifique.
- E) Toutes les réponses sont fausses