

DM 1 : Epreuve UE spécifique 1

Tutorat 2019-2020 : 25 QCMS – Durée : 20 min



QCM 1 : A propos du secret médical, donnez la ou les proposition(s) vraie(s) :

- A) Le secret médical n'est pas total et intangible, car le médecin peut le partager
- B) Il ne faut pas communiquer d'information à un tiers en dehors des dérogations légales prévues à cet effet
- C) Le secret est fondé sur 2 piliers fondamentaux avec le code pénal et le code de déontologie
- D) Lors d'une rupture du secret professionnel le médecin peut avoir jusqu'à un an de prison
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 2 : A propos des dérogations obligatoire au secret professionnel, donnez la ou les proposition(s) vraie(s) :

- A) Dénoncer une maltraitance sur une personne majeur vulnérable
- B) Les certificats pour les incapables majeurs (tutelles, curatelles...)
- C) Psychiatrie avec les hospitalisations d'office/sous contrainte
- D) Secret partagé au sein d'une équipe
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 3 : A propos des dépenses de santé, donnez la ou les proposition(s) vraie(s) :

- A) Aujourd'hui nous devons diminuer les dépenses de santé
- B) Il parait impossible de diminuer les dépenses de santé, il faut donc seulement les maîtriser
- C) La CSBM (consommation de soin et de bien médicaux) est financée en majeure partie (3/4) par l'assurance maladie
- D) La consommation médicale Totale (CMT) ne comprend pas la consommation de soins et de biens médicaux (CSBM) entre autres
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 4 : A propos de la CSBM (consommation de soins et de biens médicaux), donnez la ou les proposition(s) vraie(s) :

- A) Le secteur des médicaments contribue la 19% des dépenses de la CSBM
- B) La CSBM est un agrégat utilisé par l'OCDE et l'OMS pour comparer les pays entre eux
- C) La CSBM représente 248 milliards d'euros en 2013
- D) La CSBM comporte les dépenses individuelles, collectives et les doubles comptes (liste non exhaustive)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 5 : A propos des facteurs agissant sur la demande, donnez la ou les proposition(s) vraie(s) :

- A) Progrès technique
- B) Psychologique (besoins ressenti croissant)
- C) Sociologique ou culturel (médicamentation, Problème sociaux)
- D) ONDAM
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 6 : A propos de la définition, la santé est un état de complet bien-être physique, mental et social, donnez la ou les proposition(s) exacte(s) :

- A) C'est la deuxième définition donnée par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).
- B) C'est une définition qui est purement médicale de la santé
- C) C'est une définition statique, qui est compatible avec la société de l'époque
- D) C'est une définition utopique de la santé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 7 : A propos de la promotion de la santé, donnez la ou les réponse(s) exacte(s) :

- A) Elle incite les citoyens à participer aux campagnes de dépistages
- B) Selon la Charte d'Ottawa, la promotion de la santé consiste à permettre aux citoyens de mieux maîtriser les déterminants de la santé et ainsi d'améliorer leur santé.
- C) Est un processus social et politique global
- D) Seule la participation de la population à ces actions est essentielle
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 8 : A propos des déterminants de la santé, donnez la ou les réponse(s) exacte(s) :

- A) Il existe divers modèles explicatifs des déterminants de santé.
- B) Certains privilégient le rôle et les conditions de naissance et de vie dans la petite enfance
- C) D'autres privilégient l'impact des effets cumulatifs des déterminants sociaux et économiques défavorables
- D) Les déterminants de santé agissent isolément
- E) Les courants ne sont pas exclusifs entre eux

QCM 9 : Parmi les propositions ci-dessous, lesquelles correspondent aux préalables requis avant la promotion de la santé d'après la Charte d'Ottawa :

- A) Avoir un écosystème stable
- B) Connaître les bases de la politique
- C) Se nourrir équitablement
- D) Faire attention à sa santé
- E) Se loger

QCM 10 : Concernant les définitions de la santé, donnez la ou les réponse(s) exacte(s) :

- A) La santé est d'abord définie comme une absence de maladie diagnostiquée par un professionnel de santé
- B) C'est une définition simple, subjective et individualiste
- C) La dernière définition de la santé (qualifiée dans la Charte d'Ottawa, par l'OMS) insiste sur le caractère fonctionnel de la santé
- D) Finalement la santé est un processus qui vise à aider le patient et ses proches à comprendre la maladie et le traitement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 11 : Concernant la transmission, donnez la ou les réponse(s) exacte(s) :

- A) La transmission directe se fait par contact direct
- B) La transmission indirecte concerne les germes fragiles
- C) La transmission indirecte peut se faire de manière : aéroportée (microparticules), véhiculée (eau, terre, linge...), vectorisée (moustique).
- D) Le staphylococcus aureus se transmet de manière directe
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 12 : Dans la chaîne de transmission épidémiologique des maladies infectieuses, la contagiosité d'un agent infectieux :

- A) Est l'aptitude d'un agent pathogène à se propager
- B) Est l'aptitude d'un agent pathogène de provoquer la maladie
- C) Est en corrélation avec le nombre de nouveaux cas. En effet, elle diminue lorsque le nombre de malade augmente
- D) Est caractérisé par le taux d'attaque qui est aussi un taux d'incidence
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 13 : Dans la lutte contre les maladies infectieuses, donnez-la ou les bonne(s) réponse(s) :

- A) La transmission de la maladie peut être liée à l'environnement
- B) Isolement du malade est une manière de couper la transmission à tous les niveaux
- C) En agissant sur les réservoirs, on va d'une part tarir la source de l'infection et d'une autre part couper la transmission
- D) Le terrain du patient (état de réceptivité ou de résistance à l'agent pathogène) peut varier de part la présence de facteurs génétiques, immunitaire...
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 14 : Dans l'étude des maladies infectieuses, le taux d'évidence est le rapport entre :

- A) Le nombre de personnes en contact avec l'agent pathogène et la population totale
- B) Le nombre de personnes malade et le nombre de personnes susceptibles d'être malade
- C) Le nombre de malades déclarés et le nombre de personnes infectées
- D) Le nombre de malades reconnus et le nombre de personnes infectées
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 15 : Sur 230 étudiants mangeant au restaurant universitaire le midi, 159 ont présenté une gastro-entérite à la fin du repas. Soit un taux d'attaque de 69% qui : (Alors ici c'est un QCM de votre vieux de SP, je vous ai faits des QCMs identiques mais vu qu'ils n'ont pas été relus par le prof encore je vous remets celui-ci en entrainement qui a été relu l'année dernière)

- A) Permet de caractériser la contagiosité
- B) Correspond à un taux d'incidence
- C) Permet de caractériser l'aptitude d'un agent pathogène à provoquer des troubles graves
- D) Est le rapport entre le nombre de personnes nouvellement infectées et la population totale
- E) Montre que le RU ~~sert des mets si appétissants que l'on éprouve un besoin irrésistible de vider notre appareil digestif dans le but de se repaître à nouveau~~ (à compter VRAI que si tout est faux)

QCM 16 : Parmi les propositions suivantes, la(les)quelle(s) constitue(nt) une(des) action(s) de prévention primaire ?

- A) La lutte contre le tabagisme
- B) La vaccination
- C) Le dépistage du cancer du sein
- D) La réduction de fracture contre l'ankylose
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 17 : Parmi les critères suivants, le(s)quels est(sont) jugé(s) pertinent(s) pour la mise en œuvre d'un programme de dépistage ?

- A) L'histoire naturelle de la maladie est connue
- B) Les avantages globaux sont éclipsés par les effets nocifs possibles associés à sa mise en œuvre (Rapport B/R favorable)
- C) La maladie est rare représentant ainsi une menace grave pour la santé publique
- D) Un traitement ou une intervention efficace est proposé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 18 : Concernant la prévention ciblée, donner la ou les réponse(s) exacte(s) :

- A) Elle diminue l'incidence de la maladie
- B) Elle diminue la prévalence d'une maladie, donc elle vise à réduire la durée et la gravité d'évolution de la maladie
- C) Elle a pour but d'éviter la survenue des complications et des rechutes, elle comprend donc tous les actes destinés à diminuer la prévalence des incapacités chroniques et l'incidence des rechutes.
- D) Elle cible des groupes ou des individus présentant des facteurs de risque individuels ou de premiers symptômes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 19 : A propos de la prévention globale, donner la ou les réponse(s) exacte(s) :

- A) Une participation active de la personne n'est pas systématiquement recherchée.
- B) Elle nécessite la gestion active et responsabilisée du capital de santé, dans tous les aspects de la vie.
- C) Elle comprend des actions « d'éducation pour la santé » qui insiste surtout sur les règles d'hygiène.
- D) Elle cible des groupes ou individus particuliers.
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 20 : Le Ministère de la santé lance une campagne de lutte télévisée contre le VIH (maladie sexuellement transmissible) et sur les gestes barrières (port du préservatif) pour limiter son expansion. A propos de cette campagne, donnez la ou les réponse(s) juste(s) :

- A) C'est une prévention ciblée
- B) C'est une prévention universelle
- C) C'est une prévention globale
- D) C'est une prévention secondaire
- E) Le VIH est un germe résistant se transmettant par contact direct

QCM 21 : Parmi les fonctions ci-dessous, lesquelles font parties des fonctions essentielles ?

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

QCM 22 : L'ostéoporose est une maladie très fréquente après un certain âge. Cette dernière est responsable de nombreuses fractures pouvant, chez les personnes âgées, être mortelle. On recommande ainsi de porter une attention particulière aux personnes âgées fumant ou encore ayant un faible poids corporel (les risques étant accrus). En santé publique, à quel axe d'intervention correspond ce type d'action ?

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

QCM 23 : En santé publique, l'approche populationnelle :

- A) A pour but de maintenir et améliorer la santé de la population générale
- B) Concerne les besoins exprimés ou non de la population
- C) Agit en amont sur les déterminants de santé
- D) Réorganise le système de soins pour installer un continuum d'interventions allant du diagnostic à la réadaptation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 24 : Un programme de santé publique :

- A) Est un ensemble de choix stratégiques des pouvoirs publics pour choisir un objectif à atteindre
- B) Est un ensemble cohérent d'actions
- C) Opère des choix stratégiques d'intervention et fixe des priorités en les hiérarchisant
- D) S'inscrit dans les objectifs d'un programme de santé publique en définissant un mode d'intervention particulier
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 25 : En 2002, L'OMS définissait la Santé Publique comme représentant l'ensemble des efforts menés par les institutions publiques dans une société pour :

- A) Améliorer l'état de santé de la population
- B) Promouvoir la santé
- C) Prévenir la maladie grâce à une action collective
- D) Mais non ! L'OMS cherche à restaurer la santé de la population par la coordination des efforts de la société
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses