

ANNATUT'

**L
A
S**

Santé Publique
UE SANTÉ 3

[Année 2025-2026]

**Qcm issus des Tutorats, classés par
chapitre
Correction détaillée**



SOMMAIRE

1. Protection Sociale	4
Corrections : Protection sociale	7
2. Surveillance des maladies infectieuses	9
Corrections : Surveillance des maladies infectieuses	11
3. Surveillance des maladies émergentes	13
Corrections : Surveillance des maladies émergentes	14
4. Promotion de la santé	15
Corrections : Promotion de la santé	19
5. Concepts en santé publique	23
Corrections : Concepts en santé publique	27
5. Discrimination en santé	30
Corrections : Discrimination en santé	33
6. Réseaux de santé	36
Corrections : Réseaux de santé	40

1. Protection Sociale

2024 – 2025 (Pr. Staccini)

QRU 1 : À propos de la protection sociale, indiquez la proposition exacte :

- A) La protection sociale désigne tous les mécanismes de prévoyance individuelle permettant aux individus de faire face aux conséquences financières des « risques sociaux »
- B) Parler de protection sociale équivaut à parler de sécurité sociale
- C) Les ressources de la protection sociale sont constituées par les impôts uniquement
- D) La maternité est un exemple de risque social
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 2 : À propos des logiques de la protection sociale, indiquez la proposition exacte :

- A) La logique d'assistance sociale a pour objectif de prémunir contre un risque de perte de revenu
- B) La logique d'assurance sociale a pour objectif d'instaurer une solidarité entre les individus pour lutter contre les formes de pauvreté
- C) Dans la logique de protection universelle, les prestations sont accordées sans conditions de cotisations ni de ressources
- D) Dans la logique d'assurance sociale, on instaure un revenu minimum qui ne couvre pas forcément un risque spécifique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 3 : À propos de la protection sociale et de la sécurité sociale, indiquez la proposition exacte :

- A) Les cotisations sociales sont des versements qui ne sont pas obligatoires malgré tout, celles-ci représentent 53% des ressources de la protection sociale
- B) La fiscalité représente une part prépondérante des ressources de la protection sociale (30%)
- C) La sécurité sociale est composée de différents régimes dont le régime général qui concerne 78% des assurés sociaux
- D) Il existe aussi le régime agricole qui concerne, lui, seulement 5% des assurés sociaux
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 4 : À propos de la protection sociale et de la sécurité sociale, indiquez la proposition exacte :

- A) La sécurité sociale a été créée le 4 septembre 1945
- B) C'est l'UNÉDIC qui gère le régime d'assurance chômage
- C) La loi du 22 mai 1946 étend les allocations familiales à pratiquement toute la population
- D) L'État représente une part prépondérante des ressources de la protection sociale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 5 : Parmi les prestations sociales suivantes, quelle est celle qui relève d'une logique de protection universelle ? (Inspiré d'annales)

- A) Prestation vieillesse
- B) Prestation maladie
- C) Prestation pauvreté
- D) Prestation familiale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 6 : Parmi les régimes suivants de la Sécurité Sociale, quel est celui qui couvre environ 5% de la population française ? (Inspiré d'annales)

- A) Régime spécial EDF – GDF
- B) Régime agricole
- C) Régime général
- D) Régime social des indépendants
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 7 : Quel est l'ordre de grandeur de la part des cotisations dans le financement de la protection sociale en France ? (Inspiré d'annales)

- A) Moins de 5%
- B) Entre 5 et 10%
- C) Environ 30%
- D) Plus de 50%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 8 : À propos de la protection sociale et de la sécurité sociale, indiquez la proposition exacte :

- A) En France, le système de protection sociale représente moins de 20% du PIB en 2018
- B) Le remboursement des médicaments est une prestation sociale versée en nature au bénéficiaire
- C) Non, c'est une prestation versée en espèces
- D) Les indemnités journalières sont donc des prestations sociales versées en nature au bénéficiaire
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 9 : Parmi les propositions suivantes, laquelle fait référence à la logique d'assistance sociale ?

- A) Son objectif est de prémunir contre un risque de perte de revenu
- B) Elle couvre certaines catégories de dépenses pour tous les individus
- C) Elle consiste à assurer un revenu minimum, qui ne couvre pas forcément un risque spécifique
- D) Les prestations sociales sont financées par les cotisations sur les salaires et sont donc réservées à ceux qui cotisent
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 10 : Parmi les propositions suivantes, quelle est celle qui relève d'un versement de prestations sociales en espèces ? (*inspiré d'annales*)

- A) Le remboursement de l'achat des médicaments
- B) Le remboursement d'une consultation chez le médecin généraliste
- C) Le remboursement des frais de santé engagés lors d'une maternité
- D) Indemnités journalières dans les suites d'un accident du travail
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 11 : Les comptes de la protection sociale, publiés annuellement, distinguent 6 catégories de prestations correspondant à autant de risques. Quelle est la part cumulée des risques « maternité-famille » et « santé » ? (*inspiré d'annales*)

- A) Moins de 5%
- B) Entre 5 et 10%
- C) Environ 40%
- D) Plus de 60%
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 12 : À propos de l'ordre de grandeur du financement de la protection sociale, indiquez la proposition exacte :

- A) C'est d'abord la fiscalité qui occupe la plus grande part du financement, puis les cotisations, puis l'État
- B) Ce sont d'abord les autres financements qui occupent la plus grande part du financement, puis les cotisations, puis l'État
- C) Les cotisations occupent une part prépondérante du financement de la protection sociale
- D) La fiscalité occupe une part prépondérante du financement de la protection sociale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 13 : À propos du cours sur la protection sociale et la sécurité sociale, indiquez la proposition exacte :

- A) La conception d'État Providence limite le rôle de l'État à des fonctions régaliennes
- B) Les régimes spéciaux représentent environ 50% des assurés sociaux
- C) Le risque vieillissement-survie représente 35% des risques sociaux
- D) Le risque santé occupe la plus grande part des risques sociaux en représentant 46% de ceux-ci
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 14 : À propos du cours sur la protection sociale et la sécurité sociale, indiquez la proposition exacte :

- A) La logique d'assurance sociale consiste à assurer un revenu minimum
- B) En 1945, les bâtisseurs du système français de sécurité sociale poursuivent un double objectif, unicité et universalité
- C) Les bâtisseurs du système français de sécurité sociale ont été influencés par l'Angleterre et l'Allemagne
- D) Les prestations sociales versées en nature sont par exemple des indemnités journalières
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 15 : À propos du cours sur la protection sociale et la sécurité sociale, indiquez la proposition exacte :

- A) La Loi de Financement de la Sécurité Sociale (LFSS) est votée par le Parlement tous les deux ans
- B) La CMU a été mise en place en 2016
- C) Non, c'est la PUMA qui a été mise en place en 2016
- D) Le régime général concerne les salariés du secteur public ainsi que les travailleurs indépendants
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 16 : Concernant la protection sociale en France, indiquez la proposition exacte : (*inspiré d'annales*)

- 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 affectées »
- D) La protection universelle maladie (PUMA) a été mise en place dès 1945
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Protection sociale**QRU 1 : D**

- A) Faux : prévoyance collective ++
- B) Faux : non c'est écrit en gros au tout début de la fiche
- C) Faux : non++++ aussi par les cotisations sociales
- D) Vrai : texto cours dans les exemples
- E) Faux

QRU 2 : C

- A) Faux : assurance sociale **
- B) Faux : assistance sociale ** je whippin tout comme d'hab vous me connaissez
- C) Vrai : texto cours ++
- D) Faux : assistance sociale encore
- E) Faux

QRU 3 : D

- A) Faux : OBLIGATOIRES ++ mais oui c'est bien 53%
- B) Faux : pas de part prépondérante pour la fiscalité mais une part CROISSANTE
- C) Faux : le régime général concerne 88% des assurés sociaux
- D) Vrai : TEXTO COURS
- E) Faux

QRU 4 : B

- A) Faux : 4 octobre 1945 la team +++++
- B) Vrai : texto cours
- C) Faux : 22 août 1946, aie piège méchant dsl on apprend tout !!!
- D) Faux : non c'est les cotisations sociales grrr je suis en colère si t'as répondu vrai
- E) Faux

QRU 5 : D

- A) Faux : assurance sociale
- B) Faux : assurance sociale
- C) Faux : assistance sociale
- D) Vrai
- E) Faux

QRU 6 : B

- A) Faux : 7%
- B) Vrai
- C) Faux : 88%
- D) Faux
- E) Faux

QRU 7 : D

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Vrai : 53%
- E) Faux

QRU 8 : B

- A) Faux : un peu plus de 30%
- B) Vrai : texto cours
- C) Faux : non du coup c'est en nature
- D) Faux : non c'est versé en espèces
- E) Faux

QRU 9 : C

- A) Faux : assurance sociale
- B) Faux : protection universelle
- C) Vrai : texto cours
- D) Faux : non, c'est sous condition de ressources mais pas de cotisations préalables
- E) Faux

QRU 10 : D

- A) Faux : en nature
- B) Faux : en nature
- C) Faux : en nature
- D) Vrai
- E) Faux

QRU 11 : C

- A) Faux
- B) Faux
- C) Vrai : risque « santé » (35%) + risque « maternité-famille » (7,6%) = 42,6%
- D) Faux
- E) Faux

QRU 12 : C

- A) Faux : Non, on se souvient du mnémo CFE ++ Cotisations > Fiscalité > État
- B) Faux : cf co item A
- C) Vrai : texto cours
- D) Faux : cf co item C
- E) Faux

QRU 13 : E

- A) Faux : NOOONNN j'ai fait une erreur dans la fiche++ je vous mets le lien du poste auquel j'ai répondu sur le forum : <https://www.carabinsnicois.fr/phpbb/viewtopic.php?f=4479&t=179532>
- B) Faux : mdr nan 7%
- C) Faux : j'ai inversé entre C et D, vieillissement survie = 46% et santé = 35%
- D) Faux : cf co item D
- E) Vrai

QRU 14 : C

- A) Faux : assistance sociale+
- B) Faux : triple objectif, il manque « extension des risques couverts »
- C) Vrai : texto cours
- D) Faux : non++ ça c'est en espèce
- E) Faux

QRU 15 : C

- A) Faux : tous les ans
- B) Faux : en 2000
- C) Vrai : texto cours
- D) Faux : SECTEUR PRIVÉ
- E) Faux

QRU 16 : B

- A) Faux : c'est l'UNÉDIC ça
- B) Vrai
- C) Faux : par les cotisations
- D) Faux : 2016
- E) Faux

2. Surveillance des maladies infectieuses

2024 – 2025 (Pr. Pradier)

QRU 1 : À propos de la surveillance des maladies infectieuses, indiquez la proposition exacte :

- A) La surveillance des maladies infectieuses est la deuxième fonction de la santé publique
- B) La pathogénicité désigne l'intensité du pouvoir pathogène de l'agent biologique infectieux
- C) Il existe plusieurs catégories d'agents pathogènes : les parasites, les champignons, les bactéries et les virus (liste exhaustive)
- D) Une contamination sans infection est appelée colonisation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 2 : Parmi les définitions suivantes, quelle est celle qui correspond à la définition du mode endémique ?

- A) Fréquence des cas plus ou moins élevée, de manière habituelle et permanente dans une zone géographique donnée
- B) Survenue de cas isolés au cours du temps, sans lien apparent
- C) Apparition d'un nombre de cas ou d'une incidence inhabituelle ou inattendue dans une population, dans une période de temps déterminée et dans un espace géographique défini
- D) Fréquence des cas anormalement élevée dans une période donnée au niveau mondial
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 3 : La surveillance des maladies infectieuses repose sur l'étude des caractéristiques épidémiologiques propres à chaque agent biologique infectieux. Quel indicateur est utilisé pour étudier la contagiosité d'un agent ? (*inspiré d'Annales*)

- A) Le taux d'hospitalisation
- B) Le taux d'incidence
- C) Le pouvoir pathogène
- D) La létalité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 4 : La surveillance des maladies infectieuses repose sur l'étude des caractéristiques épidémiologiques propres à chaque agent biologique infectieux. Quel est l'indicateur utilisé pour étudier la virulence ? (*inspiré d'Annales*) :

- A) L'incidence
- B) Le pouvoir pathogène
- C) Le taux d'attaque
- D) Le taux de reproduction
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 5 : Parmi les propositions suivantes, laquelle correspond à la définition de pathogénicité ?

- A) La pathogénicité c'est l'aptitude d'un agent pathogène à se transmettre d'un individu à un autre
- B) La pathogénicité c'est l'intensité du pouvoir pathogène
- C) La pathogénicité est la capacité d'un agent infectieux à provoquer des symptômes chez son hôte
- D) La pathogénicité c'est la capacité d'un agent infectieux à provoquer des infections graves chez son hôte
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 6 : À propos de la surveillance des maladies infectieuses, indiquez la proposition exacte : (*inspiré d'Annales*)

- A) Pour se protéger d'une maladie qui a une transmission par gouttelettes, le masque chirurgical est suffisant
- B) La virulence c'est l'aptitude d'un agent pathogène à se transmettre d'un individu à un autre
- C) L'épidémiologie c'est l'étude de la fréquence et de la distribution des épidémies dans le temps et l'espace
- D) Le mode endémique correspond à une fréquence des cas anormalement élevée dans une période donnée au niveau mondial
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 7 : À propos de la surveillance des maladies infectieuses, indiquez la proposition exacte :

- A) La réservoir est un individu contaminé par l'agent pathogène
- B) La surveillance des maladies infectieuses repose sur des systèmes mis en place pour collecter des données, il en existe 2 : les Maladies à Déclaration Obligatoire et Centre Nationaux de Référence
- C) Pas tous les agents biologiques ne sont pas pathogènes en revanche ils ne peuvent pas présenter de bénéfices pour l'homme
- D) L'indicateur de la virulence c'est le taux de reproduction
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 8 : On parle de mode endémique lorsque :

- A) Il y a une incidence inhabituelle ou inattendue dans une population
- B) Il y a une survenue de cas isolés, sans lien apparent
- C) Il y a une fréquence anormalement élevée des cas au niveau mondial
- D) Il y a une fréquence des cas plus ou moins élevée, de manière habituelle et permanente
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 9 : À propos de la surveillance des maladies infectieuses, indiquez la proposition exacte :

- A) La virulence c'est l'intensité du pouvoir pathogène
- B) L'indicateur de la sévérité c'est la létalité
- C) On parle d'épidémie lorsque la maladie ne concerne que des cas isolés
- D) Le choléra nécessite une prise en charge immédiate
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 10 : Il y a environ 1 million d'habitants dans le Var. Au cours de la dernière semaine, 3000 personnes ont eu la grippe. Parmi celles-ci, 30 ont été hospitalisées, 5 sont décédées. Quelle est la proposition exacte parmi les suivantes ? (*inspiré d'annales*)

- A) L'incidence estimée est de 300 cas pour 100 000 habitants sur cette période
- B) La pathogénicité est de 30 pour 3000 personnes
- C) La létalité de la maladie est de 5 pour 1 million d'habitants
- D) La faible virulence du virus réduit le taux de reproduction
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 11 : Dans la chaîne de transmission épidémiologique des maladies infectieuses, la pathogénicité d'un agent infectieux est : (*inspiré d'annales*)

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

QRU 12 : Sur 600 personnes présentes à un examen blanc du tutorat niçois, 310 ont présenté une gastro-entérite à la fin de la dernière épreuve, soit un taux d'attaque de 52%. Indiquez la proposition exacte parmi les suivantes : (*inspiré d'annales*)

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

Corrections : Surveillance des maladies infectieuses**QRU 1 : D**

- A) Faux : la première ++
- B) Faux : ça c'est la définition de la virulence, la pathogénicité c'est la capacité à provoquer une maladie chez un hôte contaminé
- C) Faux : il manque les prions
- D) Vrai : texto cours
- E) Faux

QRU 2 : A

- A) Vrai : texto cours
- B) Faux : définition du mode sporadique
- C) Faux : définition du mode épidémique
- D) Faux : définition du mode pandémique
- E) Faux

QRU 3 : B

- A) Faux : indicateur de la virulence
- B) Vrai : texto cours
- C) Faux : indicateur de la pathogénicité
- D) Faux : indicateur de la virulence
- E) Faux

QRU 4 : E

- A) Faux : indicateur de la contagiosité
- B) Faux : indicateur de la pathogénicité
- C) Faux : indicateur de la contagiosité
- D) Faux : indicateur de la contagiosité
- E) Vrai : les indicateurs de la virulence sont la létalité et le taux d'hospitalisation

QRU 5 : C

- A) Faux : def de la contagiosité
- B) Faux : def de la virulence
- C) Vrai : texto cours
- D) Faux : def de la sévérité
- E) Faux

QRU 6 : A

- A) Vrai : cf le schéma du cours sur les modes de transmission
- B) Faux : def de la contagiosité
- C) Faux : pas des épidémies mais des maladies ++
- D) Faux : ça c'est la def de pandémique ++
- E) Faux

QRU 7 : E

- A) Faux : ça c'est l'hôte
- B) Faux : il y en a 3+++ il manque les réseaux de professionnels volontaires
- C) Faux : si, ils peuvent
- D) Faux : non+++ taux d'hospitalisation, létalité
- E) Vrai

QRU 8 : D

- A) Faux : mode épidémique
- B) Faux : mode sporadique
- C) Faux : mode pandémique
- D) Vrai : texto cours
- E) Faux

QRU 9 : A

- A) Vrai : oui, texto cours
- B) Faux : nan c'est celui de la virulence
- C) Faux : NAAAAAN ça c'est sporadique
- D) Faux : alors non, c'est pas pour ça qu'elle est mentionnée dans le cours en tout cas, elle représente un danger international
- E) Faux

QRU 10 : A

- A) Vrai : $3000 / 1\ 000\ 000 = 300 / 100\ 000$
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

QRU 11 : E

- A) Faux : virulence
- B) Faux : contagiosité
- C) Faux : contagiosité
- D) Faux : létalité ++
- E) Vrai

QRU 12 : B

- A) Faux : la contagiosité
- B) Vrai : texto cours
- C) Faux : contagiosité
- D) Faux : c'est deux choses différentes
- E) Faux

3. Surveillance des maladies émergentes

2024 – 2025 (Pr. Pradier)

QRU 1 : À propos de la surveillance des maladies émergentes, indiquez la proposition exacte :

- A) La surveillance individuelle a été remplacée par la surveillance de santé publique
- B) La surveillance semi-active comprend des contacts mensuels
- C) Les maladies rares ou à éradiquer relèvent du système sur échantillon
- D) Les changements climatiques et le réchauffement de la planète sont des facteurs favorisant l'apparition des maladies émergentes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 2 : À propos de la surveillance des maladies émergentes, indiquez la proposition exacte :

- A) La veille sanitaire englobe le signal d'un événement de santé perçu comme inhabituel
- B) L'OMS définit les maladies émergentes comme : un phénomène infectieux ou présumé infectieux, inattendu touchant l'homme, l'animal, ou les deux
- C) Un registre des cancers est un système de surveillance exhaustif et discontinu sur un territoire
- D) La surveillance épidémiologique se base sur le taux de prévalence et le taux d'incidence uniquement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 3 : Concernant la surveillance épidémiologique des maladies de la Dengue, du Chikungunya et Zika, quelle proposition est fautive ? (*inspiré d'Annales*)

- A) Ce sont des maladies à transmission vectorielle
- B) La région PACA n'est pas concernée
- C) Ce sont des maladies à déclaration obligatoire
- D) Elles sont transmises par le moustique *Aedes albopictus*
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 4 : À propos de la surveillance des maladies émergentes, indiquez la proposition fautive : (*inspiré d'Annales*)

- A) La protection des populations en cas de menace réelle ou appréhendée à la santé est une fonction essentielle de santé publique
- B) La connaissance de l'état de santé de la population passe par le calcul d'indicateurs, leur interprétation et leur diffusion
- C) La surveillance par déclaration obligatoire des maladies est une surveillance active
- D) L'évaluation de l'impact d'un programme de santé publique justifie la mise en place d'un système de surveillance
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Surveillance des maladies émergentes**QRU 1 : D**

- A) Faux : elle a été remplacée par la surveillance épidémiologique
- B) Faux : non, c'est la surveillance active
- C) Faux : système exhaustif
- D) Vrai : texto cours
- E) Faux

QRU 2 : A

- A) Vrai : texto
- B) Faux : non ça c'est la définition du Haut Conseil de la Santé Publique de 2011
- C) Faux : continu ++
- D) Faux : non, aussi sur taux de guérison et de mortalité
- E) Faux

QRU 3 : B

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux : tout est texto cours

QRU 4 : C

- A) Faux
- B) Faux
- C) Vrai : surveillance passive +++++
- D) Faux
- E) Faux

4. Promotion de la santé

2024 – 2025 (Pr. Pradier)

QRU 1 : Parmi les propositions suivantes, laquelle correspond à la définition de la promotion de la santé ? (Inspiré d'annales)

- A) C'est un état de bien-être physique, mental et social
- B) C'est l'absence de maladie diagnostiquée par les professionnels de la santé
- C) C'est un processus qui vise essentiellement à aider le patient et ses proches à comprendre la maladie
- D) C'est un processus social et politique global
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 2 : A propos des déterminants de santé, donnez la bonne proposition :

- A) Il y en a 10
- B) Il y en a 11
- C) Il y en a 9
- D) Il y en a 22
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 3 : « C'est un état physique et mental, relativement exempt de gêne et de souffrance qui permet à l'individu de fonctionner aussi efficacement et aussi longtemps que possible dans le milieu où le hasard ou le choix l'ont placé », concernant cette définition quel est la proposition exacte :

- A) Elle correspond à la première définition de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) en 1946
- B) C'est une définition utopique
- C) Non, c'est la définition la plus utilisée
- D) C'est la définition de la Charte d'Ottawa de 1986
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 4 : A propos des déterminants de santé, quelle est la bonne proposition :

- A) Ils agissent isolément
- B) Il existe deux modèles explicatifs de ces déterminants de santé
- C) Ils sont exclusifs les uns, les autres
- D) Sur les 30 années d'espérance de vie gagnées au cours du siècle nouveau : 8 sont attribuables au système de santé et 22 aux déterminants de santé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 5 : A propos de la promotion de la santé quelle est la mauvaise proposition :

- A) La promotion de la santé représente un processus social et politique global
- B) Le processus qui consiste à permettre aux individus de moins bien maîtriser les déterminants de la santé et d'améliorer ainsi leur santé.
- C) La participation de la population est essentielle dans toute action de promotion de la santé
- D) Non seulement des actions visant à renforcer les aptitudes et les capacités des individus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 6 : A propos des approches en santé publique, donnez la bonne proposition :

- A) Dans l'approche par les déterminants de santé, on a deux logiques : une logique de production des soins et une logique de santé des populations
- B) Dans l'approche par les problèmes, on cible des populations prédisposées à des risques
- C) Dans l'approche par les populations à risque, on s'intéresse non plus aux seuls individus qui utilisent les services mais à l'ensemble de la population du territoire, utilisant ou non les services
- D) Dans l'approche par les problèmes, l'objectif est de diminuer la morbidité/mortalité
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 7 : Concernant cette définition : « C'est l'absence de maladie diagnostiquée par les professionnels de la santé » qu'elle est la proposition exacte :

- A) C'est la définition la plus compliquée
- B) Elle offre une vision utopique
- C) Elle est subjective, simple et individualiste mais surtout compliquée
- D) Elle est statique, ce qui n'est guère compatible avec une société en évolution constante
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 8 : Concernant la promotion de la santé, L'intervention en promotion de la santé signifie que l'on ne doit pas :

- A) Élaborer une politique publique pour une bonne santé
- B) Créer des milieux « supportifs »
- C) Renforcer l'action communautaire
- D) Réorienter les compétences individuelles
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 9 : Concernant les déterminants de la santé, qu'elle est la proposition exacte :

- A) Habitudes personnelles sont les façons dont nous entretenons des rapports avec les gens qui nous entourent et arrivons à contrôler les situations de stress et à surmonter les obstacles dans notre vie
- B) Le développement sain de l'enfant a un effet pendant l'adolescence mais c'est tout
- C) Le chômage est relié à une meilleure santé
- D) Les caractéristiques physiques héréditaires déterminent en partie jusqu'à quel âge nous vivrons, si nous serons en bonne santé et quelles sont les maladies que nous risquons de contracter
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 10 : À propos de la promotion en santé publique, indiquez la proposition exacte :

- A) Les courants explicatifs des déterminants de la santé sont nécessairement exclusifs les uns des autres
- B) Créer des milieux supportifs, signifiant rendre l'environnement physique et social, contraignant pour forcer les bonnes habitudes
- C) Les modèles se concentrent uniquement sur des facteurs individuels
- D) Renforcer l'action communautaire implique la participation effective de la communauté à la fixation des priorités
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 11 : À propos de la promotion en santé publique, indiquez la proposition exacte :

- A) Se loger n'est pas un préalable requis se loger n'est pas un préalable requis d'après la charte d'Ottawa
- B) La génétique, le revenu et le statut social ainsi que le niveau des technologies disponibles sont des déterminants de santé
- C) Avoir un emploi instable est un préalable requis d'après la charte d'Ottawa
- D) Le modèle de Dahlgren et Blackhead date de 1991
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 12 : Concernant les actions de promotion de la santé, quelle proposition est exacte ?

- A) Elles ne peuvent être efficaces que sous la direction exclusive des professionnels de santé
- B) Elles se limitent à l'information des populations sur les risques sanitaires
- C) Elles peuvent se définir comme une combinaison d'activités d'éducation pour la santé et de pratiques de politiques publiques saines
- D) Elles sont indépendantes des déterminants sociaux de la santé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 13 : A propos de la définition, La santé est un état complet de bien-être physique, mental et social, donnez la bonne réponse :

- A) C'est une vision qui n'est pas purement médicale et somatique de la santé
- B) Elle insiste sur le caractère fonctionnel de la santé
- C) Elle donne une vision objectivante des patients
- D) La santé est perçue comme une richesse qu'il faut restaurer et entretenir
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 14 : Parmi ces propositions laquelle correspond 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 qui comprend des interventions à l'échelon individuel
- 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 sur leur santé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 15 : Concernant les déterminants de santé, indiquez-la(les) proposition(s) exacte(s) parmi les suivantes :

- A) Ils peuvent être d'ordre socio-économique
- B) Il y en a 13
- C) Ces courants sont exclusifs les uns des autres et ne peuvent pas être complémentaires
- D) Ils agissent isolément
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 16 : À propos de la promotion de la santé, indiquez la proposition exacte :

- A) L'intervention en promotion de la santé signifie que l'on doit établir une politique privée pour une bonne santé
- B) Non, on doit créer des milieux « sportifs »
- C) Pas du tout, on doit réorienter les services
- D) N'importe quoi, on doit surtout acquérir des compétences collectives
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 17 : À propos de la promotion de la santé, indiquez la proposition exacte :

- A) Dans la transition épidémiologique, il y a 3 fonctions essentielles et 5 fonctions de soutien
- B) La promotion de la santé peut se définir comme une combinaison d'activités de loisirs pour la santé
- C) L'action intersectionnelle n'est pas essentielle
- D) L'action intersectionnelle permet de sensibiliser d'avantage aux conséquences sanitaires de décisions et de pratiques organisationnelles dans différents secteurs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 18 : À propos de la promotion de la santé , indiquez la proposition exacte :

- A) De la définition de la Charte d'Ottawa découlent des stratégies qui dépassent les actions d'éducation pour la santé ou les actes préventifs visant le seul individu
- B) Les préalables requis avant la promotion de la santé d'après la Charte d'Ottawa sont au nombre de 7
- C) Il y a 11 déterminants de santé dont : la culture, l'orientation sexuelle, l'éducation
- D) Les déterminants de santé (80% des facteurs influençant la santé) jouent un rôle très important dans la santé des populations
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 19 : Parmi les propositions suivantes, laquelle ne correspond pas aux préalables requis avant la promotion de la santé d'après la Charte d'Ottawa :

- A) Se loger
- B) Se nourrir convenablement
- C) Disposer d'un revenu minimum
- D) Être traité équitablement
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 20 : Quelle est la définition de la santé qui est statique ?

- A) « C'est l'absence de maladie diagnostiquée par les professionnels de la santé »
- B) « C'est un état de bien-être physique, mental et social »
- C) « C'est un état physique et mental, relativement exempt de gêne et de souffrance qui permet à l'individu de fonctionner aussi efficacement et aussi longtemps que possible dans le milieu où le hasard ou le choix l'ont placé »
- D) « C'est une ressource (un capital) de la vie quotidienne – et non un but en soi – qui donne à la personne le pouvoir d'identifier et de réaliser ses ambitions, satisfaire ses besoins, et évoluer avec son milieu ou s'y adapter »
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 21 : Lequel de ces déterminants de santé n'existe pas :

- A) Réseaux de soutien social et Revenu et statut social
- B) Services de santé et Habitudes personnelles et habilités d'adaptation
- C) Éducation et Sexe
- D) Développement sain de l'enfant et Culture
- E) Environnements intellectuels

QCM 22 : Concernant la promotion de la santé publique, quelle est la proposition exacte :

- A) La promotion de la santé est une fonction de soutien de la santé publique
- B) La santé est : « C'est la présence de maladie diagnostiquée par les professionnels de la santé »
- C) La santé apparaît comme une richesse essentielle dans cette définition : « C'est un état physique et mental, relativement exempt de gêne et de souffrance qui permet à l'individu de fonctionner aussi efficacement et aussi longtemps que possible dans le milieu où le hasard ou le choix l'ont placé »
- D) Cette définition : « C'est l'absence de maladie diagnostiquée par les professionnels de la santé » est utopique
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 23 : Concernant la promotion de la santé publique, quelle est la proposition exacte :

- A) La santé publique n'est pas une matière que vous aurez en troisième année de médecine
- B) La promotion de la santé peut donc se définir comme une combinaison d'activités d'éducation pour la santé et de pratiques de politiques publiques malsaines, dans une optique de participation
- C) Les politiques publiques pour une bonne santé en France sont uniquement nationales
- D) Moins nous sommes éduqués, plus nous avons de chance d'être en bonne santé
- E) L'appui des familles, des amis et de la communauté contribue à une meilleure santé (Passez leur le bonjour de ma part)

QCM 24 : Sur les 30 années d'espérance de vie gagnées au cours du siècle dernier :

- A) 9 sont attribuables au système de santé
- B) 21 aux déterminants de santé
- C) 23 aux déterminants de santé
- D) 7 sont attribuables au système de santé
- E) 8 sont attribuables au système de santé

Corrections : Promotion de la santé**QRU 1 : D**

- A) Faux : c'est une définition de la santé
- B) Faux : c'est une définition de la santé
- C) Faux : c'est la définition de l'éducation
- D) Vrai : item tombé aux annales
- E) Faux

QRU 2 : B

- A) Faux
- B) Vrai
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux : là les gars c'est du par cœur celui-là c'est votre cadeau si après ça je ne suis pas votre tutrice préff <33

QRU 3 : E

- A) Faux : c'est « C'est un état de bien-être physique, mental et social ».
- B) Faux : c'est « C'est un état de bien-être physique, mental et social ».
- C) Faux : c'est « C'est l'absence de maladie diagnostiquée par les professionnels de la santé ».
- D) Faux : c'est « C'est une ressource (un capital) de la vie quotidienne – et non un but en soi – qui donne à la personne le pouvoir d'identifier et de réaliser ses ambitions, satisfaire ses besoins, et évoluer avec son milieu ou s'y adapter »
- E) Vrai : du coup les définitions, les gars c'est vraiment plus plus plus je l'écris en lettres carrément

QRU 4 : E

- A) Faux : Ils n'agissent pas isolément
- B) Faux : Il existe divers modèles explicatifs de ces déterminants de la santé : 4 sont données dans le cours
- C) Faux : Ces courants ne sont pas exclusifs les uns des autres et peuvent être complémentaires
- D) Faux : alors n'attraper pas ma veste svp mais lisez bien : Sur les 30 années d'espérance de vie gagnées au cours du siècle DERNIER != NOUVEAU
- E) Vrai : j'avoue j'ai abusé PARDONNEZ MOI POPULATION

QRU 5 : B

- A) Vrai donc faux
- B) Faux : DONC VRAI : c'est MIEUX pas moins bien (soyez logik)
- C) Vrai donc faux
- D) Vrai donc faux
- E) Faux <3

QRU 6 : D

- A) Faux : Populationnelle
- B) Faux : Populations à risques
- C) Faux : Populationnelle
- D) Vrai
- E) Faux : les gars ça c'est du texto cours vraiment +++++

QRU 7 : E

- A) Faux : c'est la définition la plus simple
- B) Faux : ça c'est la deuxième définition
- C) Faux : elle est objective
- D) Faux : ça c'est la deuxième définition
- E) Vrai

QRU 8 : D

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Vrai : j'ai tout wippin c'est réorienter les services et acquérir des compétences individuelles
- E) Faux

QRU 9 : D

- A) Faux : ça c'est les habilités d'adaptation
- B) Faux : c'est pendant tout le reste de la vie
- C) Faux : c'est une moins bonne santé
- D) Vrai
- E) Faux

QRU 10 : D

- A) Faux : Ils peuvent être complémentaire
- B) Faux : Les milieux supportifs doivent « soutenir » et inviter « à veiller les uns sur les autres », pas être contraignant
- C) Faux : Les modèles ne se concentrent pas uniquement sur les facteurs individuels mais incluent des facteurs socio-environnementaux et économiques
- D) Vrai : réel
- E) Faux

QRU 11 : E

- A) Faux : Bah alors bien sûr que oui !
- B) Faux : le niveau des technologies disponibles n'est pas mentionné parmi les 11 déterminants
- C) Faux : STABLE #onapasenvied'êtrebroke #moula #nepobaby
- D) Faux : Blackhead = point noir en anglais mdrrr
- E) Vrai : réel

QRU 12 : C

- A) Faux : La promotion de la santé nécessite une approche intersectorielle et implique de nombreux acteurs au-delà des professionnels de santé.
- B) Faux : Elles vont bien au-delà de la simple information et incluent des actions sur l'environnement, les politiques publiques et le renforcement des capacités.
- C) Vrai : réel
- D) Faux : Au contraire, les actions de promotion de la santé visent précisément à agir sur les déterminants sociaux de la santé.
- E) Faux : La proposition C est exacte, elle correspond à la définition donnée dans la conclusion du cours

QRU 13 : A

- A) Vrai : il s'agit de la définition de l'OMS
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux : définition de la charte d'Ottawa
- E) Faux

QRU 14 : D

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

QCM 15 : A

- A) Vrai : texto cours
- B) Faux : il y en a 11
- C) Faux : Ces courants ne sont pas exclusifs les uns des autres et peuvent être complémentaires
- D) Faux : c'est l'inverse
- E) Faux

QRU 16 : C

- A) Faux : politique publique
- B) Faux : des milieux « supportifs »
- C) Vrai
- D) Faux : acquérir des compétences individuelles
- E) Faux

QRU 17 : D

- A) Faux : c'est l'inverse, 5 fonctions essentielles et 3 fonctions de soutien +++ rappels du cours concepts en SP
- B) Faux : combinaison d'activités d'éducation pour la santé
- C) Faux : si
- D) Vrai
- E) Faux

QRU 18 : A

- A) Vrai
- B) Faux : au nombre de 6
- C) Faux : sexe, pas orientation sexuelle
- D) Faux : c'est 60%
- E) Faux

QRU 19 : E

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai : tout est vrai

QCM 20 : B

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

QCM 21 : E

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai : Non pleurez pas si je vous ai eu

QRU 22 : E

- A) Faux : La promotion de la santé est une fonction essentielle de la santé publique.
- B) Faux : « C'est l'absence de maladie diagnostiquée par les professionnels de la santé »
- C) Faux : La santé apparaît comme une richesse essentielle dans cette définition : « C'est une ressource (un capital) de la vie quotidienne – et non un but en soi – qui donne à la personne le pouvoir d'identifier et de réaliser ses ambitions, satisfaire ses besoins, et évoluer avec son milieu ou s'y adapter »
- D) Faux : Cette définition : « C'est un état de bien-être physique, mental et social » est utopique.
- E) Vrai

QRU 23 : E

- A) Faux : C'est une matière que vous aurez et ouiiiiii force à moi et à vous pour une fois ON EST ENSEMBLE
- B) Faux : SAINES
- C) Faux : Les politiques publiques pour une bonne santé peuvent être nationales MAIS peuvent aussi se décliner également à l'échelon départemental ou local
- D) Faux : Un bon nombre de recherches ont été effectuées pour prouver qu'il y a un lien entre les problèmes d'alphabétisation et la santé. → Par conséquent, plus nous sommes éduqués, plus nous avons de chance d'être en bonne santé.
- E) Vrai : c'est écrit dans le cours (M.D.R la justification)

QRU 24 : E

- A) Faux : c'est « Sur les 30 années d'espérance de vie gagnées au cours du siècle dernier :
- 8 sont attribuables au système de santé
 - 22 aux déterminants de santé ».
- B) Faux : idem
- C) Faux : idem
- D) Faux : idem
- E) Vrai : idem

5. Concepts en santé publique

2024 – 2025 (Pr. Pradier)

QRU 1 : Concernant les Concepts en Santé publique, donnez la proposition vraie :

- A) La définition de Winslow date de 2002
- B) Mais MDR c'est l'OMS qui date de 1920
- C) Garde la pêche elle date de 1820
- D) Bon monsieur ça suffit inof : L'OMS date de 2002
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 2 : Laquelle parmi ces propositions ne fait pas partie des fonctions essentielles de la Santé publique ?

- A) Surveillance
- B) Protection
- C) Recherche
- D) Prévention
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 3 : Concernant les trois grands niveaux d'intégration des services, quelle est la bonne proposition :

- A) Dans le modèle de liaison, chacune des organisations prestataires connues à avoir ses propres règles de fonctionnement ainsi qu'un domaine d'intervention et de responsabilité spécifique
- B) Dans le modèle de coordination, une seule organisation intégrée est responsable pour tous les services
- C) Dans le modèle de l'intégration complète : Chaque organisation conserve son propre fonctionnement mais accepte de participer à cette infrastructure ou structure virtuelle
- D) Dans le modèle de l'intégration coordonnée : Les organisations peuvent mettre en place des procédures plus ou moins formalisées
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 4 : A propos de la transition épidémiologique, quel est la mauvaise proposition :

- A) Le temps des épidémies et des famines date de la 1ère moitié du XXe siècle
- B) La phase de transition a trois fonctions essentielles : surveillance, prévention, promotion
- C) L'installation des maladies liées au vieillissement et aux maladies chroniques témoigne une augmentation de l'espérance de vie
- D) La régression des maladies grâce progrès de la médecine et à l'amélioration des conditions de vie marque la phase de transition
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 5 : Concernant la prévention en santé publique, quelle est la proposition exacte :

- A) Un exemple de prévention secondaire est la prévention des complications du diabète sucré
- B) Un exemple de prévention tertiaire est la prévention de l'ankylose après une fracture
- C) Un exemple de prévention primaire est le dépistage du cancer du sein
- D) Un exemple de prévention primaire est la séroprophylaxie ou le dépistage du cancer du colon
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 6 : Concernant les grands niveaux d'intégration des services quelle est la proposition fautive ?

- A) Le modèle de liaison est le modèle utilisé pour la prise en charge des patients relativement stables et autonomes
- B) Le modèle de coordination est le modèle qui intervient pour des personnes recevant des soins de deux types de services
- C) Le modèle d'intégration complète est approprié pour des personnes peu dépendantes
- D) Le modèle d'intégration complète est approprié pour des personnes s'opérant souvent dans l'urgence
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 7 : A propos des concepts en santé publique, indiquez la proposition exacte :

- A) La surveillance en santé publique inclut l'évaluation de l'état de santé d'un pays de façon continue
- B) Selon Winslow (1920), la santé publique consiste à améliorer l'état de santé de la population sans coordination des efforts de la société
- C) Selon l'OMS (2002), la santé publique représente uniquement les efforts menés par les institutions privées
- D) La transition épidémiologique a débuté au XXI^e siècle
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 8 : Concernant les concepts en santé publique, indiquez la proposition exacte :

- A) La prévention tertiaire intervient avant la maladie, étant à en empêcher la survenue
- B) La surveillance inclut l'évaluation de l'état de santé d'un pays de façon continue
- C) Le dépistage du cancer du sein est un exemple de prévention primaire
- D) Le modèle de liaison est approprié pour les personnes très dépendante
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 9 : Concernant les concepts en santé publique, indiquez la proposition exacte :

- A) L'approche par les problèmes ne s'intéressent pas aux facteurs de risque
- B) La fonction de protection est prédominante à partir de la phase d'installation des maladies chroniques
- C) L'approche par les déterminants permet d'élaborer des programmes en « amont »
- D) L'approche par les populations à risque, ne privilégie pas les programmes d'accès aux soins
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 10 : Concernant les concepts en santé publique, indiquez la proposition exacte :

- A) On cherche à faire faire du sport afin de faire diminuer l'HTA : il s'agit d'une approche populationnelle
- B) On cherche les liens entre les habitudes alimentaires, mœurs et les populations dans l'approche par les déterminants de santé
- C) On cherche à promouvoir des espaces verts afin d'inciter les personnes à faire de l'activité physique : il s'agit d'une approche par les problèmes
- D) L'approche par les populations à risque est défini comme continuum d'interventions allant de la prévention à la réadaptation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 11 : À propos des concepts en santé publique, quelle est la proposition fausse ?

- A) La définition donné par Winslow est améliorer, prévenir, promouvoir
- B) Ces actions sont possibles par la coordination des efforts de la société
- C) La définition de Winslow est paru en 1920
- D) La définition de Winslow est paru en 2019
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 12 : À propos des concepts en santé publique, quelle est la proposition correcte ?

- A) La définition de l'OMS est paru en 2020
- B) La définition donnée par l'OMS est Améliorer Promouvoir Protéger Restaurer
- C) Ces actions sont possibles grâce à une action individuelle
- D) La SP/SN c'est trop nul
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 13 : À propos des concepts en santé publique, quelle est la proposition correcte ?

- A) « Le temps des épidémies et des famines » avant le XXI^e siècle
- B) « La phase de transition » 2^e moitié du XX^e siècle
- C) « Installation des maladies liées au vieillissement et aux maladies chroniques » 2^e moitié du XX^e siècle
- D) Mon merveilleux mémo c'est t'es pas sûr de ton projet préviens si y'a une promo
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 14 : À propos du temps des épidémies et des famines, quelle est la proposition correcte ?

- A) Nombreuses maladies infectieuses (peste, coccacléra) qui sont liées aux carences alimentaires
- B) L'espérance de vie est peu élevée
- C) On lutte contre les maigres (oi j'ai plus d'inspi y'a quoi non j'rigole pardonnez-moi)
- D) En résumant en 3 mots : SURVEILLANCE PROTECTION PRÉVENTION
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 15 : À propos de la phase de transition, quelle est la proposition correcte ?

- A) Régression des maladies grâce au progrès de la médecine et à l'amélioration des conditions de vie
- B) L'espérance de vie continue d'augmenter
- C) En résumant en 3 mots : SURVEILLANCE PROTECTION PROMOTION
- D) Quasi-disparition de la mortalité par les maladies infectieuses
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 16 : Concernant les concepts en Santé publique , indiquez la proposition exacte :

- A) Réagir rapidement pour maîtriser les flambées de maladies fait partie de la surveillance (fonction de soutien)
- B) La planification et l'évaluation des interventions face à des situations d'urgence et de leurs impacts sur la santé de la population est assurée par la promotion (fonction essentielle)
- C) Donner aux citoyens les moyens de changer les modes de vie et de participer activement dans le changement des normes sociales pour certains comportements est assurée par l'organisation (fonction essentielle)
- D) Rechercher des solutions pour réduire les inégalités dans l'utilisation des services de santé grâce à une collaboration unisectorielle
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 17 : 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 ? (Annales 2019)

- 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

QRU 18 : À propos de la fonction essentielle de la prévention , indiquez la proposition fautive :

- A) La prévention primaire intervient avant la maladie et tend à en empêcher la survenue
- B) La prévention tertiaire intervient après la maladie
- C) La prévention secondaire a pour but de déceler, à un stade précoce des maladies qui n'ont pas pu être évitées par la prévention primaire
- D) La prévention primaire comprend tous les actes destinés à diminuer la prévalence d'une maladie dans une population
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 19 : En santé publique, concernant l'approche populationnelle quelle est la proposition exacte :

- 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) On ne se limite plus seulement à améliorer la santé de ceux qui utilisent les soins
- D) Repose principalement sur des actions d'éducation pour la santé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 20 : Concernant la prévention en santé publique, quelle est la proposition exacte :

- A) La prévention primaire comprend tous les actes destinés à augmenter l'incidence d'une maladie
- B) La prévention primaire intervient après la maladie et tend à en empêcher la survenue
- C) La prévention tertiaire comprend tous les actes destinés à diminuer la prévalence d'une maladie dans une population
- D) La prévention secondaire comprend tous les actes destinés à diminuer la prévalence des incapacités aiguës ou handicaps et l'incidence des rechutes
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 21 : Concernant les différentes approches en santé publique, quelle est la proposition exacte :

- A) Un programme de santé publique est la composante opérationnelle d'un programme
- B) Un plan de santé publique n'est pas un ensemble de dispositions arrêtées en vue de l'exécution d'un projet
- C) Une politique de santé publique est un choix stratégique des pouvoirs publics
- D) Une action de santé publique s'inscrit dans les objectifs du programme en définissant un mode d'intervention particulier
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QCM 22 : Concernant les concepts en santé publique, quelle est la proposition fausse :

- A) Un plan de santé publique est un ensemble de dispositions arrêtées en vue de l'exécution d'un projet
- B) Un programme de santé publique est un ensemble cohérent d'actions pour atteindre des objectifs précis
- C) Une politique de santé publique est l'ensemble des choix stratégiques des pouvoirs publics
- D) Une action de santé publique est la composante opérationnelle d'un programme
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

**QCM 23 : Concernant les concepts en santé publique, quelle est la proposition exacte : (*inspiré d'Annales*)
(*Relu par le Pr. Pradier*)**

- A) Le maintien des compétences
- B) La réglementation
- C) La prévention
- D) L'innovation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Concepts en santé publique**QRU 1 : D**A) FauxB) FauxC) FauxD) VraiE) Faux : Winslow c'est 19/20 tut mémo : WIN = Gagner = >19/20 OMS : c'est récent (mdr toi et moi on était même pas nés) ça date des années 2002**QRU 2 : C**A) FauxB) FauxC) VraiD) FauxE) Faux : Non mais celui-là c'est +++ vraiment on se rappelle « t'es sûr de ton projet préviens si y'a une promo » : SURVEILLANCE / PROTECTION / PREVENTION / PROMOTION / ORGANISATION**QRU 3 : A**A) Vrai : Là c'est du texto cours tableau en guise de preuve, faites-vous confiance si vous ne connaissez pas c'est faux en général comme « l'intégration coordonnée » mais mdr à quelle heureB) FauxC) FauxD) FauxE) Faux**QRU 4 : A**A) Faux mais du coup bonne réponse : « Le temps des épidémies et des famines » date avant le XXe siècle => LISEZ BIEN LES ÉNONCÉS LES REUFSB) Vrai donc fauxC) Vrai donc fauxD) Vrai donc fauxE) Faux**QRU 5 : B**A) Faux : ça c'est tertiaireB) VraiC) FauxD) Faux : pas le dépistage du cancer du colonE) Faux**QRU 6 : C**A) Faux : l'item est vrai, attention aux énoncés ++B) Faux : idemC) Vrai : l'item est faux, c'est bien lui qu'il fallait cocher : **très** dépendantesD) Faux : donc fauxE) Faux**QRU 7 : A**A) Vrai : réelB) Faux : la santé publique implique la coordination des efforts de la sociétéC) Faux : PUBLIQUES !!! (les !!! c'est pas parce que je suis aigri mais parce que c'est hyper important ça !!!)D) Faux : Elle a débuté AVANTE) Faux

QRU 8 : B

- A) Faux : C'est la primaire
- B) Vrai : réel
- C) Faux : Secondaire !!!
- D) Faux : il est pour les personnes stables et autonomes
- E) Faux

QRU 9 : C

- A) Faux : C'est le contraire
- B) Faux : La protection est prédominante à partir du temps des épidémies
- C) Vrai : réel
- D) Faux : C'est le contraire
- E) Faux

QRU 10 : E

- A) Faux : Par les problèmes
- B) Faux : (mœurs était là pour vous aider) mais c'est par les populations à risque (différente : sans-abri, migrants, personnes âgées)
- C) Faux : Par les déterminants de santé
- D) Faux : Populationnelle
- E) Vrai : réel

QRU 11 : D

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Vrai : c'est bien la réponse fausse attention ++
- E) Faux

QRU 12 : B

- A) Faux : bahaha c'est 2002
- B) Vrai : +++
- C) Faux : action COLLECTIVE
- D) Faux : bah alors chef
- E) Faux

QRU 13 : A

- A) Faux : ah le piège pas cool XX y'a pas de I !!!!!
- B) Faux : c'est 1 ère moitié
- C) Vrai : texto cours
- D) Faux : c'est t'es sûr de ton projet préviens si y'a une promo
- E) Faux

QRU 14 : B

- A) Faux : bahaha je ris mais vous devez pas rire RIP c'est CHOLERA pas cocacléra
- B) Vrai : ça c'est logique
- C) Faux : contre les foyers contagieux
- D) Faux : SURVEILLANCE PROTECTION de la population
- E) Faux

QRU 15 : A

- A) Vrai
- B) Faux : augmente
- C) Faux : SURVEILLANCE PROTECTION PRÉVENTION
- D) Faux : ça c'est Installation des maladies liées au vieillissement et aux maladies chroniques
- E) Faux

QRU 16 : E

- A) Faux : fonction essentielle
- B) Faux : protection
- C) Faux : promotion
- D) Faux : multisectorielle
- E) Vrai

QRU 17 : B

- A) Faux
- B) Vrai : approche par les problèmes
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

QRU 18 : D

- A) Faux : c'est vrai donc vu qu'on demande la réponse fausse, il ne fallait pas cocher
- B) Faux : idem
- C) Faux : idem
- D) Vrai : là c'est faux donc c'est bien la D, c'est la prévention secondaire
- E) Faux

QRU 19 : C

- A) Faux : approche par les problèmes
- B) Faux : approche par les problèmes
- C) Vrai
- D) Faux : approche par les problèmes
- E) Faux

QRU 20 : E

- A) Faux : diminuer
- B) Faux : avant
- C) Faux : ça c'est secondaire
- D) Faux : chroniques et pas aiguë => penser au diabète
- E) Vrai

QCM 21 : D

- A) Faux : ça c'est un programme de santé publique
- B) Faux : c'est
- C) Faux : c'est l'ensemble des choix stratégiques
- D) Vrai : texto cours
- E) Faux

QRU 22 : E

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai : tout est vrai les loulous

QRU 23 : C

- A) Faux
- B) Faux
- C) Vrai : par cœur
- D) Faux
- E) Faux

5. Discrimination en santé

2024 – 2025 (Pr. Leugeult)

QRU 1 : A propos de la discrimination en santé, indiquez la proposition vraie :

- A) Un stéréotype est un jugement de valeurs ou une idée préconçue à l'encontre d'un groupe d'individus, en leur attribuant des caractéristiques ou des comportements non fondés sur la réalité
- B) Il n'existe aucun cadre juridique qui encadre la discrimination
- C) Les normes sociales ont notamment 4 fonctions : cognitive, sociale, identitaire, protectrice
- D) Les représentations sociales sont issues de nos expériences et de notre culture
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 2 : A propos de la discrimination en santé, indiquez la proposition vraie :

- A) En matière de santé, le principal motif de discrimination est la santé mentale
- B) La discrimination en santé mentale réduit de 15 à 30 ans l'espérance de vie par rapport à la population générale
- C) Les environnements de santé sont totalement adaptés aux personnes en situation d'handicap
- D) La discrimination correspond au traitement différentiel et défavorable envers une personne ou une population
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 3 : A propos de la discrimination en santé, indiquez la proposition vraie :

- A) La discrimination en santé mentale se fait vis-à-vis des personnes qui pourraient consulter un peu
- B) La santé mentale entraîne des interactions négatives avec d'autres maladies
- C) Ce sont les fonctions de promotion, organisation, surveillance et de réglementation/législation/politiques publiques qui sont les plus concernées ici
- D) La catégorisation nécessite une faculté de déduction
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 4 : A propos de la discrimination en santé, indiquez la proposition vraie :

- A) La catégorisation est un processus dynamique de dévaluation autour d'un individu (le stigmatisé) visible ou non, qui discrédite significativement un individu aux yeux des autres
- B) Il existe au total 7 critères de discrimination prévus par la loi
- C) Un stéréotype est une image préconçue, une représentation simplifiée d'un individu ou d'un groupe humain
- D) Un stéréotype est une croyance individuelle relative aux attributs physiques, moraux et/ou comportementaux, censés caractériser ces individus
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 5 : A propos de la discrimination en santé, indiquez la proposition fausse :

- A) Les normes sociales assurent une cohésion entre les individus
- B) La discrimination peut être de 2 types : directe ou indirecte
- C) Les normes sociales nous font percevoir les individus (stigmatisés) comme déviants
- D) Lors de discriminations, le sujet est réduit à son handicap
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 6 : A propos des normes sociales, indiquez la proposition vraie :

- A) Aucune normes contradictoires coexistent car elles sont sources de tensions
- B) Elles possèdent 5 fonctions dont notamment une fonction identitaire
- C) Elles sont construites à partir de valeurs dominantes (qui dépendent de l'époque, lieu, collectivité) et font l'objet de la loi de la majorité
- D) Elles sont formalisées (habitudes, coutumes, mœurs) ou non (lois, règles)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 7 : A propos des raisons pour lesquelles le système de santé peut discriminer, indiquez la proposition fausse :

- A) Les difficultés d'accès aux soins
- B) La situation de personnes socialement défavorisées
- C) Les refus de soins
- D) Les prises en charges inégales
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 8 : A propos des normes sociales, indiquez la proposition vraie :

- A) Elles permettent de prendre des décisions rapides grâce à des représentations mentales
- B) Elles favorisent l'isolement social en réduisant les interactions avec autrui
- C) Elles empêchent toute construction identitaire en imposant des comportements uniformes
- D) Elles sont uniquement des règles juridiques définies par la loi
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 9 : A propos des définitions de la discrimination en santé, indiquez la proposition vraie :

- A) Les représentations sociales sont un ensemble de règles de conduite, plus ou moins explicites, construites et adoptées par la société
- B) Les normes sociales sont une identification de groupes sociaux à partir de traits caractéristiques communs
- C) Les préjugés sont des images préconçues, une représentation simplifiée d'un individu ou d'un groupe humain
- D) La stigmatisation est un processus dynamique de dévaluation autour d'un individu (le stigmaté) visible ou non, qui discrédite significativement un individu aux yeux des autres
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 10 : A propos de la discrimination en santé, indiquez la proposition vraie :

- A) La discrimination peut être de 2 types : directe ou indirecte
- B) Les préjugés sont des images préconçues, une représentation simplifiée d'un individu ou d'un groupe humain
- C) Les normes sociales sont formalisées (habitudes, coutumes, mœurs) ou non (lois, règles)
- D) Il existe au total 10 critères de discrimination prévus par la loi
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 11 : A propos de la discrimination en santé, indiquez la proposition vraie :

- A) Il existe 4 principaux états de santé donnant lieu à des discriminations
- B) Il n'existe aucun lien entre la santé mentale et l'obésité
- C) Le handicap est le principal motif déclaré de discrimination
- D) On ne peut pas lutter contre les discriminations, elles sont ancrées dans la société et c'est difficile de lutter
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 12 : À propos de la discrimination en santé, indiquez la proposition fausse :

- A) Les préjugés sont des jugements de valeurs ou des idées préconçues à l'encontre d'un groupe d'individu, en leur attribuant des caractéristiques ou des comportements non fondés sur la réalité
- B) Les normes sociales sont un ensemble de règles de conduite, plus ou moins explicites, construites et adoptées par la société
- C) La catégorisation et une identification de groupes sociaux à partir de traits caractéristiques communs
- D) Le handicap, la santé mentale et l'obésité sont les principaux états de santé donnant lieu à des discriminations
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 13 : À propos de la discrimination en santé, indiquez la proposition exacte :

- A) La discrimination correspond au traitement favorable envers une personne ou une population
- B) Les personnes obèses sont perçues comme responsables de leur condition
- C) La santé mentale réduit de 1 à 2 ans l'espérance de vie par rapport à la population générale
- D) Le principal motif déclaré de discrimination est la santé mentale
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 14 : À propos des discriminations liées à l'obésité, quelle affirmation est exacte :

- A) Les personnes obèses sont rarement victimes de discriminations dans le système de santé
- B) L'obésité est perçue comme une maladie purement génétique et non influencée par l'environnement
- C) L'obésité est associée à des stéréotypes négatifs qui peuvent influencer la qualité des soins reçus
- D) Les patients obèses ont un accès facilité aux soins grâce à une prise en charge adaptée
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 15 : À propos des mécanismes de discrimination en santé, quelle affirmation est correcte ?

- A) La catégorisation sociale repose sur des stéréotypes négatifs visant certains groupes
- B) Les préjugés sont des jugements préconçus basés uniquement sur l'expérience personnelle
- C) La discrimination ne peut être sanctionnée que si elle est intentionnelle
- D) La stigmatisation est un processus de dévalorisation qui peut toucher des individus en raison de leur état de santé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 16 : À propos de la discrimination en santé, indiquez la proposition exacte :

- A) Il existe 2 états de santé donnant lieu à des discriminations : le handicap et l'obésité
- B) Dans la discrimination, il existe un cadre juridique avec 10 critères de discrimination fixés par la loi et 25 domaines prévus par la loi
- C) Les normes sociales ont 3 fonctions : cognitive, sociale et identitaires
- D) La catégorisation est un ensemble de règles de conduite, plus ou moins explicites, construites et adoptées par la société
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 17 : A propos de la définition des représentations sociales, indiquez la proposition exacte :

- A) C'est un processus qui nous permet d'ordonner le monde social, à partir de valeurs prises comme normes à un moment donné
- B) Ce sont un ensemble de règles de conduite, plus ou moins explicites, construites et adoptées par la société
- C) C'est une image préconçue, une représentation simplifiée d'un individu ou d'un groupe humain
- D) Cela correspond au traitement différentiel et défavorable envers une personne ou une population
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 18 : À propos de la discrimination en santé, indiquez la proposition exacte :

- A) La discrimination en santé désigne uniquement les actes volontaires d'exclusion des patients par les soignants
- B) La discrimination en santé correspond à un traitement différentiel et défavorable d'une personne ou d'un groupe en raison de critères spécifiques
- C) La discrimination en santé est un phénomène purement individuel, sans être influencé par des facteurs sociaux ou culturels
- D) La discrimination en santé est toujours justifiée par des raisons médicales objectives
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 19 : A propos de la définition des normes sociales, indiquez la proposition exacte :

- A) C'est un processus qui nous permet d'ordonner le monde social, à partir de valeurs prises comme normes à un moment donné
- B) Ce sont un ensemble de règles de conduite, plus ou moins explicites, construites et adoptées par la société
- C) Cela correspond au traitement différentiel et défavorable envers une personne ou une population
- D) C'est une image préconçue, une représentation simplifiée d'un individu ou d'un groupe humain
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Discrimination en santé**QRU 1 : D**

- A) Faux : c'est la def des préjugés et non d'un stéréotype (=une image préconçue, une représentation simplifiée d'un individu ou d'un groupe humain)¹
- B) Faux : Il y a un cadre juridique (25 critères de discrimination et 10 domaines fixés par la loi)
- C) Faux : Il y a 3 fonctions ; cognitive, sociale, identitaire
- D) Vrai
- E) Faux

QRU 2 : D

- A) Faux : Le principal motif de discrimination en santé est le handicap
- B) Faux : 10 à 20 ans
- C) Faux : les environnements sont inadaptés
- D) Vrai
- E) Faux

QRU 3 : A

- A) Vrai
- B) Faux : l'obésité entraîne des interactions négatives avec d'autres maladies
- C) Faux : pas de surveillance ici
- D) Faux : faculté d'induction
- E) Faux

QRU 4 : C

- A) Faux : c'est la déf de la stigmatisation et non de la catégorisation (= identification de groupes sociaux à partir de traits communs)
- B) Faux : Il existe 25 critères de discrimination
- C) Vrai : Texto cours
- D) Faux : c'est une croyance partagée
- E) Faux

QRU 5 : C

- A) Faux : Texto cours
- B) Faux : Texto cours
- C) Vrai : la stigmatisation entraîne cela
- D) Faux : Texto cours
- E) Faux

QRU 6 : C

- A) Faux : C'est justement car différentes normes coexistent qu'il y a des tensions...
- B) Faux : 3 fonctions !!
- C) Vrai
- D) Faux : J'ai inversé les parenthèses...
- E) Faux

QRU 7 : E

- A) Faux : Texto cours
- B) Faux : Texto cours
- C) Faux : Texto cours
- D) Faux : Texto cours
- E) Vrai : Tout était vrai ++

QRU 8 : A

- A) Vrai : Fonction cognitive
- B) Faux : Fonction sociale ; ces représentations nous lient aux autres
- C) Faux : Fonction identitaire ; ces représentations fondent notre identité
- D) Faux : Elles sont formalisées (lois, règles) ou non (habitudes, coutumes, mœurs)
- E) Faux

QRU 9 : D

- A) Faux : c'est la définition des normes sociales
- B) Faux : c'est la définition de la catégorisation
- C) Faux : c'est la définition d'un stéréotype
- D) Vrai
- E) Faux

QRU 10 : A

- A) Vrai
- B) Faux : c'est la définition d'un stéréotype
- C) Faux : J'ai encore inversé les parenthèses
- D) Faux : Il existe 25 critères de discrimination
- E) Faux

QRU 11 : C

- A) Faux : 3
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Faux : on peut lutter contre la discrimination en adoptant une posture **d'écoute, d'ouverture et de disponibilité**
- E) Faux

QRU 12 : E

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

QRU 13 : B

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

QRU 14 : C

- A) Faux : Les personnes obèses sont souvent victimes de moqueries, remarques inappropriées et stéréotypes, y compris dans le domaine médical
- B) Faux : L'obésité est une condition multifactorielle, influencée par la génétique, l'environnement, et les habitudes de vie
- C) Vrai : Les stéréotypes négatifs (ex. responsabilité personnelle de l'obésité) peuvent impacter la qualité des soins reçus, notamment à travers des attitudes médicales biaisées
- D) Faux : Au contraire, les patients obèses rencontrent souvent des difficultés d'accès aux soins, avec du matériel inadapté et des prises en charge parfois insuffisantes
- E) Faux

QRU 15 : D

- A) Faux : La catégorisation consiste à classer des individus en groupes sur la base de caractéristiques communes, mais n'implique pas forcément des stéréotypes négatifs
- B) Faux : Les préjugés sont antérieurs à l'expérience et reposent sur des idées préconçues, pas forcément sur une expérience personnelle
- C) Faux : Une discrimination peut être sanctionnée même sans intentionnalité, notamment lorsqu'elle est indirecte
- D) Vrai
- E) Faux

QRU 16 : C

- A) Faux : Il en existe 3 = le handicap, la santé mentale et l'obésité +++++
- B) Faux : c'est l'inverse, 25 critères et 10 domaines
- C) Vrai
- D) Faux : c'est la définition des normes sociales, la catégorisation = identification de groupes sociaux à partir de traits caractéristiques communs
- E) Faux

QRU 17 : A

- A) Vrai
- B) Faux : définition des normes sociales
- C) Faux : définition d'un stéréotype
- D) Faux : définition de la discrimination
- E) Faux

QRU 18 : B

- A) Faux : Il est subtil celui-là, la discrimination ce n'est pas uniquement des **actes volontaires directs** ++ elle peut aussi être **indirecte** càd qu'elle peut découler du système de santé tout entier, pas seulement une seule personne
- B) Vrai : il fallait juste distinguer la définition du cours !
- C) Faux : Bah ? Non, c'est totalement influencé par les représentations et les normes sociales = c'est un **processus social** ++
- D) Faux : La discrimination en santé peut parfois être justifiée par des impératifs médicaux (ex. priorisation des urgences), mais elle repose souvent sur des biais ou des inégalités structurelles
- E) Faux

QRU 19 : B

- A) Faux : définition des représentations sociales
- B) Vrai
- C) Faux : définition de la discrimination
- D) Faux : définition d'un stéréotype
- E) Faux

6. Réseaux de santé

2024 – 2025 (Pr. Pradier)

QRU 1 : A propos des réseaux de santé, indiquez la proposition vraie :

- A) Il permet des configurations à géométrie fixe entre des participants spécialisés
- B) Le réseau apparaît approprié pour des activités complexes, mais surtout soumis à de l'incertitude
- C) On a une compétition plutôt que de la coopération
- D) On a une discordance des pratiques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 2 : A propos des réseaux de santé, veuillez donner la proposition correspondant à la définition de coordination :

- A) C'est un mode de relation privilégiée par des acteurs en interdépendance
- B) Elle nécessite la coopération des acteurs
- C) Elle s'oppose à la compétition
- D) C'est l'ensemble des arrangements pris par les acteurs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 3 : A propos de la coordination collective, indiquez la proposition exacte :

- A) Elle existe quand c'est une équipe de professionnels qui assure conjointement la prise en charge du patient/ des patients selon des modalités décidées collectivement
- B) Dans ce cas, c'est souvent le patient qui est son propre agent de coordination
- C) Elle est adaptée quand le problème n'est pas trop complexe
- D) Elle est adaptée quand le diagnostic est clair et qu'il commande une intervention précise
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 4 : A propos des réseaux de santé, veuillez donner la proposition exacte :

- A) En France, l'espérance de vie des hommes est actuellement supérieure à celle des femmes
- B) Grâce aux progrès sociaux en France, la perte d'autonomie des personnes âgées est en dégression
- C) Actuellement, la transmission des informations entre professionnels de santé est faible voire inexistante
- D) Il n'y a aucun cloisonnement entre le secteur médical et le secteur social
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 5 : Un patient atteint de diabète (cc Diabethis) est suivi par son médecin généraliste. Il consulte également un endocrinologue et une diététicienne, chacun ajustant son suivi en fonction du travail des autres professionnels. Quel type de coordination est mis en place :

- A) Coordination séquentielle
- B) Coordination réciproque
- C) Coordination collective
- D) Coordination sélective
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 6 : À propos des réseaux de santé, quelle est leur principale caractéristique :

- A) Ils favorisent la compétition entre professionnels de santé
- B) Ils réduisent la flexibilité des prises en charge
- C) Ils permettent une coopération et une expertise collective
- D) Ils empêchent l'harmonisation des pratiques
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 7 : À propos de la notion de complexité, quelle est la proposition exacte :

- A) Dans une situation simple, suivre une recette garantit toujours un résultat imprévisible
- B) Dans une situation compliquée, l'incertitude du résultat est totale malgré une planification minutieuse
- C) Dans une situation complexe, l'application d'un protocole strict assure toujours un résultat optimal
- D) Dans une situation complexe, l'imprévisibilité est naturelle et le résultat ne peut être totalement garanti, même avec une bonne préparation
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 8 : A propos des réseaux de santé, veuillez donner la proposition correspondant à la définition de l'intégration :

- A) C'est lorsque les acteurs des problèmes doivent résoudre des problèmes collectivement
- B) C'est un mode de relation privilégiée par les acteurs en interdépendance
- C) C'est un processus qui permet de resserrer les liens entre les acteurs d'un système organisé qui coopèrent à un projet collectif
- D) C'est l'ensemble des arrangements pris par les acteurs
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 9 : A propos de la coordination séquentielle, donnez la bonne réponse :

- A) Elle existe quand le patient est traité simultanément par plusieurs professionnels de santé
- B) Le patient n'assure souvent pas lui-même la cohérence du parcours de soins
- C) Elle existe quand un patient rencontre successivement des professionnels de santé
- D) Elle existe quand c'est une équipe qui assure conjointement la prise en charge du patient
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 10 : A propos des réseaux de santé, veuillez donner la proposition exacte :

- A) Le modèle de liaison interviendrait pour des personnes recevant des soins de deux types de services au moins en simultanée ou en séquentiel
- B) Le modèle de liaison serait approprié pour les personnes très dépendantes, ayant besoin d'une large gamme d'interventions, s'opérant souvent dans l'urgence
- C) Le modèle de liaison suffirait à la prise en charge des patients relativement stables et autonomes dans leurs décisions
- D) Le gestionnaire de cas a pour mission : d'assurer la continuité et la cohérence du parcours de soins d'une quarantaine de personnes au plus, de mettre en place un plan d'aide médico-social ou réorganisent le travail des intervenants déjà en place (liste exhaustive)
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 11 : À propos des réseaux de santé, indiquez la proposition fautive : (*inspiré d'annales*)

- A) On a une harmonisation des pratiques
- B) On a une expertise collective
- C) On a une compétition entre professionnels de santé
- D) On a une coopération entre professionnels de santé
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 12 : À propos des réseaux en santé, indiquez la proposition exacte :

- A) L'espérance de vie est supérieure chez les hommes comparés à celle des femmes
- B) L'espérance de vie a augmenté dans les pays occidentaux
- C) La dépendance et en augmentation (de façon linéaire)
- D) Actuellement, la transmission des informations se fait énormément
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 13 : À propos des réseaux en santé, indiquez la proposition exacte :

- A) Parmi les 3 grands niveaux LEUTZ on a la coordination collective
- B) Parmi les 3 grands niveaux LEUTZ on a la coordination séquentielle
- C) Parmi les 3 grands niveaux LEUTZ on a la coordination réciproque
- D) Parmi les 3 grands niveaux LEUTZ on a le modèle de l'intégration complète
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 14 : À propos de la coordination des soins, quelle affirmation est correcte ?

- A) La coordination collective implique une prise en charge conjointe par une équipe de professionnels
- B) La coordination séquentielle est adaptée aux patients ayant des besoins de soins simultanés
- C) La coordination réciproque repose sur une prise en charge successive des patients
- D) La coordination séquentielle est préférable pour des pathologies complexes et évolutives
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 15 : À propos des modèles d'intégration des services selon Leutz, quelle affirmation est exacte :

- A) Le modèle de liaison est adapté aux patients ayant des besoins complexes nécessitant une prise en charge continue
- B) Le modèle de coordination implique une seule organisation responsable de tous les services
- C) Le modèle de coordination ne concerne que les soins hospitaliers
- D) Le modèle d'intégration complète convient aux patients nécessitant une large gamme d'interventions
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 16 : À propos des réseaux de santé, quelle affirmation est correcte ?

- A) Les réseaux de santé sont rigides et imposent des protocoles stricts à tous les professionnels
- B) Les réseaux de santé permettent une expertise collective et une harmonisation des pratiques
- C) La coopération entre professionnels de santé est limitée dans les réseaux de santé
- D) Les réseaux de santé n'ont aucun impact sur la qualité des soins
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 17 : À propos de la coordination des soins, quelle situation correspond à une coordination séquentielle ?

- A) Un patient atteint de cancer est pris en charge par une équipe pluridisciplinaire comprenant oncologue, radiothérapeute et psychologue qui décident conjointement du protocole de soins
- B) Une patiente diabétique est suivie simultanément par un endocrinologue et un diététicien, chacun adaptant son suivi en fonction des résultats fournis par l'autre
- C) Un patient atteint d'insuffisance rénale bénéficie d'un suivi continu par une organisation unique qui prend en charge tous ses besoins médicaux et sociaux
- D) Un patient souffrant d'hypertension est suivi par son médecin généraliste, qui l'oriente vers un cardiologue pour ajuster son traitement après un premier bilan
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 18 : À propos des réseaux de santé, indiquez la proposition fautive :

- A) Les réseaux de santé favorisent la coopération et l'harmonisation des pratiques entre professionnels
- B) La coordination séquentielle est adaptée aux patients dont les besoins sont clairs et bien circonscrits dans le temps
- C) La coordination collective implique une prise en charge simultanée par plusieurs professionnels qui interviennent sans concertation
- D) Le gestionnaire de cas assure la continuité du parcours de soins en évaluant les besoins et en ajustant les interventions
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 19 : À propos des réseaux de santé, indiquez la proposition exacte :

- A) Un réseau de santé est un ensemble rigide d'acteurs médicaux soumis aux mêmes protocoles stricts
- B) La coopération désigne une relation entre des acteurs qui travaillent ensemble pour atteindre un objectif commun
- C) L'interdépendance désigne la coopération spontanée entre professionnels de santé sans organisation préalable
- D) L'intégration complète désigne une simple collaboration informelle entre plusieurs structures de soins
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 20 : À propos des niveaux d'intégration des services selon Leutz, quelle affirmation est correcte :

- A) Le modèle de coordination implique une collaboration entre services, tout en maintenant leur autonomie
- B) Le modèle de liaison regroupe tous les services dans une seule structure qui prend en charge le patient
- C) Le modèle d'intégration complète repose sur une coordination légère et informelle entre professionnels de santé
- D) Le modèle de liaison est adapté aux patients ayant des pathologies complexes et nécessitant une prise en charge intensive
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 21 : Un patient atteint d'un cancer du poumon est suivi par un oncologue, un radiothérapeute et un pneumologue. Ces professionnels organisent des réunions régulières pour discuter ensemble de l'évolution de la maladie et adapter le traitement. Quel type de coordination est mis en place ?

- A) Coordination séquentielle
- B) Coordination intégrative
- C) Coordination réciproque
- D) Coordination collective
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

QRU 22 : À propos des réseaux de santé, indiquez la proposition exacte :

- A) L'un des objectifs des réseaux de santé est d'améliorer la transmission des informations entre les différents acteurs du soin
- B) Les réseaux de santé imposent un modèle rigide et centralisé de prise en charge des patients
- C) Les réseaux de santé visent à accroître la concurrence entre professionnels pour améliorer l'efficacité des soins
- D) L'harmonisation des pratiques au sein des réseaux de santé réduit la qualité des soins en limitant les choix des professionnels
- E) Les propositions A, B, C et D sont fausses

Corrections : Réseaux de santé

QRU 1 : B

- A) Faux : configurations à géométrie **variable**
 B) Vrai
 C) Faux : **Coopération** plutôt que **compétition**
 D) Faux : On a une **harmonisation** des pratiques
 E) Faux

QRU 2 : D

- A) Faux : C'est la coopération
 B) Faux : C'est l'interdépendance
 C) Faux : C'est la coopération
 D) Vrai
 E) Faux

QRU 3 : A

- A) Vrai
 B) Faux : C'est la coordination réciproque
 C) Faux : C'est la coordination réciproque
 D) Faux : C'est la coordination séquentielle
 E) Faux

QRU 4 : C

- A) Faux : espérance de vie Femmes > Hommes
 B) Faux : La perte d'autonomie des personnes âgées est en augmentation
 C) Vrai
 D) Faux : Il y a un cloisonnement
 E) Faux

QRU 5 : B

- A) Faux
 B) Vrai : car plusieurs professionnels interviennent simultanément et doivent prendre en compte le travail des autres
 C) Faux
 D) Faux
 E) Faux

QRU 6 : C

- A) Faux : Ils favorisent la coopération
 B) Faux : Le réseau possède de la flexibilité d'initiatives, c'est-à-dire la capacité d'élaborer des réponses qui suivent d'assez près l'évolution des problèmes
 C) Vrai
 D) Faux : Au contraire, ils favorisent l'harmonisation des pratiques +
 E) Faux

QRU 7 : D

- A) Faux : un résultat prévisible
 B) Faux : On a un haut degré de certitude des résultats
 C) Faux : On a une incertitude de résultat
 D) Vrai
 E) Faux

QRU 8 : C

- A) Faux : Définition d'interdépendance
 B) Faux : Définition de coopération
 C) Vrai
 D) Faux : Définition de coordination
 E) Faux

On s'intéresse alors à **3 modèles** : **simple, compliqué et complexe**. (On fait attention +)

Simple	Compliqué	Complexe
Suivre une recette	Envoyer une fusée dans l'espace	Élever un enfant
Une bonne recette garantit de bons résultats	Haut degré de certitude des résultats	Incertitude du résultat

QRU 9 : C

- A) Faux : c'est pour la coordination réciproque
- B) Faux : il se débrouille tout seul
- C) Vrai
- D) Faux : c'est pour la coordination collective
- E) Faux

QRU 10 : C

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

QRU 11 : C

- A) Faux
- B) Faux
- C) Vrai
- D) Faux
- E) Faux : C'est bien la réponse fausse +

QRU 12 : B

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

QRU 13 : D

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

QRU 14 : A

- A) Vrai
- B) Faux : La coordination séquentielle implique une prise en charge **successive**, pas simultanée
- C) Faux : La coordination réciproque implique plusieurs professionnels travaillant **en même temps**, et non en séquence
- D) Faux : Les pathologies complexes nécessitent plutôt **une coordination collective** ou une intégration complète, et non une approche séquentielle
- E) Faux

QRU 15 : D

- A) Faux : Le modèle de liaison est destiné aux patients **stables et autonomes**, avec une prise en charge légère et limitée
- B) Faux : Le modèle de coordination maintient des **organisations distinctes** qui collaborent, alors que l'intégration complète repose sur une seule organisation
- C) Faux : Le modèle de coordination concerne les soins **en ville et à l'hôpital**, pas seulement les soins hospitaliers
- D) Vrai
- E) Faux

QRU 16 : B

- A) Faux : Les réseaux de santé sont flexibles et s'adaptent aux besoins des patients, ils ne sont pas rigides
- B) Vrai
- C) Faux : Au contraire, la coopération est au cœur des réseaux de santé
- D) Faux : Les réseaux de santé améliorent la qualité des soins en favorisant la coordination et l'échange d'informations
- E) Faux

QRU 17 : D

- A) Faux : Cette situation décrit une coordination **collective**
- B) Faux : Cette situation décrit une coordination **réciproque**
- C) Faux : Cela correspond au **modèle d'intégration complète**
- D) Vrai : le patient est pris en charge successivement par différents professionnels
- E) Faux

QRU 18 : C

- A) Faux
- B) Faux
- C) Vrai : c'est bien faux ++ La coordination collective implique une **prise en charge conjointe**, avec une **concertation étroite** entre les professionnels, notamment pour les pathologies complexes
- D) Faux
- E) Faux

QRU 19 : B

- A) Faux : Un réseau de santé est **flexible**, il permet des configurations variées et ne repose pas sur des protocoles rigides
- B) Vrai
- C) Faux : L'interdépendance signifie que les acteurs doivent résoudre des problèmes collectivement
- D) Faux : L'intégration complète correspond à une organisation unique prenant en charge tous les services
- E) Faux

QRU 20 : A

- A) Vrai
- B) Faux : C'est le **modèle d'intégration complète**
- C) Faux : L'intégration complète implique une **organisation forte**
- D) Faux : Le **modèle de liaison** concerne les patients **stables et autonomes**
- E) Faux

QRU 21 : D

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Vrai : La coordination collective implique une collaboration étroite entre plusieurs professionnels qui travaillent ensemble, comme dans le cadre de réunions pluridisciplinaires
- E) Faux

QRU 22 : A

- A) Vrai
- B) Faux : Les réseaux de santé sont **flexibles** et s'adaptent aux besoins des patients ++
- C) Faux : Les réseaux de santé visent à accroître la **coopération** entre professionnels pour améliorer l'efficacité des soins
- D) Faux : améliore
- E) Faux