



COURS 1 : INTRODUCTION

1/	B	2/	A	3/	C	4/	C	5/	D
6/	B	7/	B	8/	B	9/	A	10/	B

QCM 1 : B

A) Faux

B) Vrai : Pour résumer, le cas d'école du canot de sauvetage est utile pour amorcer la réflexion en bioéthique, car :

- il illustre la nature de beaucoup de problèmes en bioéthique : il n'y a pas de "bonne" solution, il s'agit d'identifier la solution la "moins mauvaise"

- il montre à quel point les solutions proposées peuvent varier en fonction de convictions morales ou philosophiques, sans que l'on puisse démontrer qu'une solution est intrinsèquement "meilleure" qu'une autre

- il montre aussi l'influence du vécu subjectif et de nos émotions propres lorsqu'on est confronté à un choix moral difficile

- il illustre une situation tristement courante en bioéthique : à qui accorder la priorité en termes d'accès aux soins / à la survie ; cette situation se pose à chaque fois qu'une "ressource" fait défaut. Par exemple : quel patient a la priorité pour une greffe de rein ? quelle population est prioritaire pour l'accès à un nouveau vaccin ?

C) Faux

QCM 2 : A

A) Vrai : En effet, la question qui se pose est celle de savoir comment distribuer équitablement une ressource - cette ressource étant tout simplement la vie

B) Faux

C) Faux

QCM 3 : C

A) Faux

B) Faux

C) Vrai : La problématique est la même - l'accès aux soins, donc à la survie. Mais en situation de crise/aux urgences, on va trier en fonction de a) l'état du malade b) ses chances de survie

QCM 4 : C

A) Faux

B) Faux

C) Vrai : Oui, en effet, c'est la **valeur morale** qu'on attribue à chaque option qui va dicter notre choix

QCM 5 : D

A) Faux

B) Faux

C) Faux

D) Vrai : il n'existe que deux solutions équitables : a) ne rien faire et risquer de tous périr ; b) tirer au sort

QCM 6 : B

Faux : Autant l'éthique et la moralité constituent un champ de réflexion ancien, remontant à Socrate et à la Grèce antique, la bioéthique est un domaine relativement récent

QCM 7 : B

Faux : La bioéthique n'est pas une science exacte. C'est une science qui varie en fonction du contexte et de ses caractéristiques. Elle s'appuie sur les quatre principes d'autonomie, de bienfaisance, de non-malfaisance, et de justice, mais ces principes vont être interprétés et appliqués en fonction de la situation, de l'enjeu, des parties impliquées

QCM 8 : B

Faux : Si la bioéthique comprend l'éthique médicale, elle s'étend au-delà du cadre médecin-patient pour s'interroger tout ce qui concerne le biomédical et ne se limite pas au patient, mais prend en compte des groupes de personnes et des populations

QCM 9 : A

Vrai : Généralement, la bioéthique s'efforce de guider les parties impliquées vers la solution la plus adaptée et la "moins mauvaise" en vue de l'intérêt des parties concernées

QCM 10 : B

Faux : S'engager dans un questionnement bioéthique va nous aider à identifier la solution la plus appropriée, mais - n'étant pas une science exacte - elle ne peut garantir la solution la plus appropriée

COURS 2 : ORIGINES

1/	B	2/	A	3/	B	4/	B	5/	B
6/	B	7/	A	8/	ABC	9/	B	10/	A
11/	B	12/	B	13/	A	14/	B	15/	A

QCM 1 : B

Faux : Aujourd'hui, En France et dans beaucoup de pays européens, les principales causes de mort sont en effet le cancer et les maladies cardiovasculaires, mais jusqu'à la première moitié du 20ème siècle, les maladies infectieuses transmissibles constituaient la première cause de mortalité en Europe

QCM 2 : A

Vrai : La peste bubonique, dite aussi la "peste noire", a tué jusqu'à la moitié de la population européenne au 14ème siècle, sans parler des autres épidémies

QCM 3 : B

Faux : Pendant la pandémie du Covid-19, on a vu la stigmatisation des malades et même la stigmatisation de personnes aux traits asiatiques puisque la maladie s'était propagée depuis la Chine. D'autres patients peuvent craindre ou être l'objet de stigmatisation, par exemple les personnes souffrant de maladies sexuellement transmissibles, d'obésité, ou de maladies psychiatriques

QCM 4 : B

Faux : La quarantaine - ou l'isolement provisoire de groupes de personnes pouvant être malades - est une vieille pratique. En Europe, la mise en place de quarantaines dans les ports - pour s'assurer que les voyageurs n'importeraient pas une maladie - date du Moyen Age

QCM 5 : B

Faux : Les premiers accords datent de 1851, grâce à une initiative de la France visant à standardiser les mesures prises pour contenir les épidémies de choléra, peste et fièvre jaune. Le "Règlement sanitaire international" existe toujours, sous l'égide de l'Organisation mondiale de la santé

QCM 6 : B

A) Faux : ce n'est pas non plus tout à fait juste. Si le caractère raciste de cette "histoire" est évidente, dans la mesure où les participants à l'étude étaient - au départ (en 1932) - sélectionnés dans la population la plus atteinte par le syphilis (hommes, noirs, pauvres, sud des Etats-Unis...), le problème essentiel se situe ailleurs. Avant tout, il s'agit d'une violation du principe d'"autonomie" (absence de consentement éclairé) et des principes de "non-malfaisance" et de "bien-faisance" (rétention du traitement lorsqu'il est devenu accessible, non interruption de l'expérience)

B) Vrai

C) Faux : Ça c'est le nazisme

QCM 7 : A

A) Vrai : En fait, dans toutes ces "histoires", il y a un "dominant" et un "dominé" : le "dominant" est le médecin (autorité) et appartenant à une catégorie humaine (de race, de classe etc.) "favorisée" et le "dominé" est le patient (soumis, privé d'autonomie) appartenant à une population défavorisée (en raison de sa race, de son statut de prisonnier, de son statut social)

B) Faux : Si notre réflexion en bioéthique a bien progressé depuis le 20ème siècle, les médecins impliqués dans ces histoires avaient tous prêté serment à Hippocrate. Si l'exemple du Dr Mengele est très loin de celui des médecins colons qui ont involontairement infectés leur patients avec le virus de l'hépatite C

C) Faux : Si, effectivement le Dr Mengele a échappé à la justice et s'il n'y a eu aucune "réparation" par rapport à l'infection iatrogène massive par le virus de l'hépatite C, le gouvernement américain a accordés des "réparations" (aussi insuffisantes soient-elles) aux victimes et le Président Clinton a officiellement reconnu la faute du gouvernement américain de l'époque

QCM 8 : ABC

A) Vrai

B) Vrai : Cette question est très difficile et complexe. Si l'on se penchait au cas par cas sur l'utilisation éventuelle des données produites par ces expériences, l'analyse éthique serait peut-être claire.

En l'occurrence, on peut considérer que l'absence de moralité totale dans ces deux expériences rend totalement immoral l'utilisation des données qu'elles ont produites.

Il peut être moralement légitime si l'on considère que puisque les victimes ont tant souffert, il faudrait au moins que les connaissances ainsi générées servent à amoindrir les souffrances de futurs patients.

Mais on peut estimer que c'est de fait légitime, si vous considérez que toute connaissance déjà existante doit être intégrée dans la science

C) Vrai

QCM 9 : B

A) Faux : il étaient partant pour faire partie de cette idéologie et de participer au mouvement

B) Vrai : Avant tout, pour convaincre la population de la nécessité de mesures telles que l'euthanasie, la stérilisation ou encore la mise à l'écart des juifs comme "porteurs" du typhus, l'idéologie nazie a joué sur la peur collective de la maladie et la mort

C) Faux : ne s'agit pas d'une "bonne intention" qui aurait été récupérée, puis déviée de son sens original par le régime nazi. Il s'agit bien d'une stratégie et d'une manipulation des gens calculée et voulue. A mon avis, il s'agit avant tout d'une instrumentalisation de la peur collective face à la maladie et la mort

QCM 10 : A

A) Vrai

B) Faux : En soi, cet énoncé n'est pas faux mais il est trop restrictif. L'eugénisme comme concept, science et pratique existait avant l'arrivée au pouvoir de Hitler et a continué au-delà

C) Faux : Cet énoncé dépend de votre point de vue et de vos valeurs. Stériliser de force une personne sous prétexte qu'elle n'aurait pas de bons "gènes" à transmettre à ses descendants est clairement une violation de l'éthique médicale et des droits de l'homme. Cependant, en France, on dépiste les femmes enceintes pour une trisomie du fœtus et on pratique régulièrement des interruptions de grossesse lorsque les parents le souhaitent. C'est une forme d'eugénisme : certains estiment que c'est un problème éthique, d'autres n'y voient aucun problème

QCM 11 : B

Faux : S'il est vrai que l'étude de Tuskegee (1932) a été initiée avant la Seconde guerre mondiale et avant le Code de Nuremberg (1947), les principes énoncés dans le Code de Nuremberg concernent la participation humaine à des expériences médicales et auraient dû conduire à l'arrêt immédiat de l'étude de Tuskegee avec l'accès au pénicilline pour les participants

QCM 12 : B

Faux : Le Code de Nuremberg stipule les principes éthiques dont on doit tenir compte dans la recherche médicale avec la participation de personnes humaines. Il n'aborde pas l'éthique médicale clinique, l'éthique de la recherche médicale avec des animaux de laboratoire, l'éthique de politiques de santé publique...

QCM 13 : A

Vrai : On ne peut pas penser l'éthique sans empathie : à savoir, se mettre à la place de l'autre !

QCM 14 : B

Faux : Si chaque événement historique est, à proprement parler, unique, le phénomène de stigmatiser une population ou un groupe de personnes par rapport à une maladie ne l'est pas.

Au début de la pandémie de Covid-19, des personnes aux traits asiatiques ont été montré du doigt ; lorsque le VIH est apparu, les homosexuels ont été ostracisés ... pour ne citer que des exemples récents. Il faut demeurer vigilant : l'instrumentalisation des maladies - et surtout des "malades" - s'est produite à travers l'histoire et peut se répéter

QCM 15 : A

Vrai : Vous ne penser pas ? Pourtant, on pourrait aussi citer la mauvaise communication du gouvernement et des autorités sanitaire et scientifiques au début de la pandémie de Covid-19. La méfiance des gens par rapport aux nouveaux vaccins ou aux mesures autoritaires ne vient pas de nulle part. Nous serons amenés à en rediscuter

COURS 3 : RESPECT DE LA PERSONNE

1/	A	2/	C	3/	B	4/	A	5/	C
6/	B	7/	B	8/	B	9/	A	10/	A
11/	C	12/	B						

QCM 1 : A

- A) Vrai : Dans tout les cas les médecins dominant : les patients n'ont pas leur mot à dire
B) Faux : Si l'on peut estimer, dans l'exemple de la médecine coloniale, que les médecins souhaitaient soigner, ce n'est pas le cas pour le Dr Mengele et pour l'étude de Tuskegee
C) Faux : C'est le cas pour le Dr Mengele, mais pas pour les autres exemples

QCM 2 : C

- A) Faux : Si, dans les trois cas, il y avait un cadre d'expérimentation, mais cette expérimentation était abusive. Ce qui est commun à ces trois cas, c'est le manque de consentement des patients, et encore plus de consentement éclairé
B) Faux : Si les patients à Auschwitz et dans les colonies africaines n'étaient peut-être pas malades, à Tuskegee les participants avaient tous la syphilis
C) Vrai : Les patients n'ont pas donné leur consentement et encore moins leur consentement éclairé

QCM 3 : B

- A) Faux : les patients n'avaient pas le choix. Ils étaient victimes de domination. Et cette domination avait, dans les trois cas, un élément de supériorité raciste chez les médecins
B) Vrai
C) Faux : s'il y a pu y avoir manque d'hygiène dans le cas de la médecine coloniale, ce n'est pas le problème des deux autres cas. Par contre, l'élément de supériorité raciste est présente dans les trois situations

QCM 4 : A

- A) Vrai : dans les trois cas, il s'agit avant tout du non-respect de l'égalité entre les hommes, du non-respect de la dignité humaine, et d'une situation de "servitude" imposée aux patients
B) Faux : Si l'on peut parler d'un esprit de "colonialisme" (tel qu'il est entendu aujourd'hui, mais pas à l'époque)
C) Faux : Si l'on peut évoquer le manque de soins, la question de la vie privée n'est pas centrale à ces trois exemples

QCM 5 : C

- A) Faux
B) Faux
C) Vrai : Il faut aider la patiente en lui apportant le plus d'éléments objectifs pour l'assister dans ce choix difficile : si ces informations peuvent être utiles, il s'agit avant tout d'aider la patiente en lui apportant le plus d'éléments. Il faut estimer le niveau de risque, il faut parler avec elle de ses valeurs (spirituelles, philosophiques, religieuses...) et il faut parler avec elle de la maternité : a-t-elle déjà d'autres enfants ? Pourrait-elle penser à l'adoption ?

QCM 6 : B

- A) Faux
B) Vrai : Par ordre de priorité, il faut : essayer de sauver le patient et respecter sa volonté (autonomie) avant de demander celle des proches
C) Faux

QCM 7 : B

- A) Faux : Mais demander aux parents de décider, c'est mettre tout le poids de la décision sur leurs épaules. Je ne suis pas de votre avis, même si je le respecte. Il n'y a pas de "bonne" solution à cette situation; Pour moi, le plus juste des énoncés, c'est : "Les progrès de la science font qu'on est à même de conserver des vies de plus en plus prématurées, sans pour autant pouvoir garantir une qualité de vie aux êtres maintenus artificiellement en vie."
B) Vrai : Les "progrès" de la biomédecine introduisent aussi de nombreux problèmes éthiques qui n'existaient pas auparavant
C) Faux : Il n'y a pas de "bonne" solution à cette situation; Pour moi, le plus juste des énoncés, c'est : "Les progrès de la science font qu'on est à même de conserver des vies de plus en plus prématurées, sans pour autant pouvoir garantir une qualité de vie aux êtres maintenus artificiellement en vie."

QCM 8 : B

Faux : Si le respect de la dignité humaine passe bien sûr par la bienveillance à l'égard du patient, elle repose davantage sur le premier pilier de la bioéthique, l'autonomie, qui veut que chaque personne puisse faire ses propres choix

QCM 9 : A

A) Vrai : Il ne faut pas, par exemple, faire l'amalgame entre l'obésité et une personne qui ne saurait pas se restreindre en matière d'alimentation

B) Faux : Le secret médical fait référence aux informations strictement confidentielles entre le médecin et son patient. Dire ou ne pas dire au patient de quoi il souffre dépendra de la situation, comme on l'a vu

C) Faux : Il est impossible d'éviter les associations d'idées et elles sont le plus souvent très importantes. Par contre, il faut en être conscient

QCM 10 : A

Vrai : Selon la Haute Autorité de Santé : "la démarche centrée sur le patient s'appuie sur une relation de partenariat avec le patient, ses proches, et le professionnel de santé ou une équipe pluriprofessionnelle. "

QCM 11 : C

A) Faux

B) Faux : Si le patient souhaite la transparence totale, il faut respecter son souhait. Mais ce n'est pas toujours le cas. La conception que l'on a de la dignité humaine est à la fois subjective et culturelle. Elle peut aussi évoluer en raison de notre âge et de notre vécu. Certains patients vont préférer ne pas savoir la gravité de leur état

C) Vrai : La conception que l'on a de la dignité humaine est inculquée avant tout par les valeurs de la société

QCM 12 : B

Faux : Souvenez-vous : pour respecter la dignité humaine il faut prendre en compte les valeurs, les choix, le consentement et l'intégrité physique et mentale du patient

COURS 4 : DIVERSITÉ ET PLURALISME

1/	C	2/	B	3/	C	4/	ABCD	5/	A
6/	C	7/	C	8/	A	9/	B	10/	B
11/	D	12/	A	13/	B	14/	B	15/	A
16/	B	17/	B						

QCM 1 : C

A) Faux

B) Faux

C) Vrai : Ces notions considèrent que la pluralité et la diversité, par exemple, d'opinions ont une valeur en elles-mêmes (justice représentative) et que la solidarité - entre communautés, entre pays, etc. - relève aussi d'une forme de justice distributive (par ex. l'accès à un nouveau vaccin)

D) Faux

QCM 2 : B

A) Faux : S'il est vrai qu'on ne peut pas exclure des effets nocifs qui se présenteraient des années après la vaccination, ce n'est pas en soi un enjeu éthique. En fait, face à la vaccination, il peut y avoir tension entre le choix personnel (autonomie) et le bien de la société (justice distributive) dès lors qu'une personne refuse un vaccin pour se "protéger" mais nuit ainsi à la protection du groupe, de la société

B) Vrai : La vaccination n'est généralement efficace pour prévenir la maladie que si une portion significative de la population est vaccinée et immunisée. Pour prévenir les épidémies de rougeole, par exemple, il faut qu'environ 98% de la population soit immunisée. Il peut donc y avoir tension entre autonomie et justice, dès lors qu'une personne refuse un vaccin pour se "protéger" mais nuit ainsi à la protection du plus grand nombre

C) Faux : Il arrive qu'on vaccine des personnes en mauvaise santé pour leur bien et justement parce qu'elles sont particulièrement vulnérables à la grippe, par exemple. Mais ici il s'agit de la tension qui existe entre le choix personnel (autonomie) et le bien de la société (justice distributive). La vaccination n'est généralement efficace pour prévenir la maladie que si une portion significative de la population est vaccinée et immunisée. Pour prévenir les épidémies de rougeole, par exemple, il faut qu'environ 98% de la population soit immunisée. Il peut donc y avoir tension entre autonomie et justice, dès lors qu'une personne refuse un vaccin pour se "protéger" mais nuit ainsi à la protection du plus grand nombre

QCM 3 : C

A) Faux

B) Faux

C) Vrai : S'il est vrai qu'on espère voir une solidarité de l'espèce humaine (dont la contribution publique au financement de la recherche biomédicale) dans de nombreuses situations, la "solidarité" en bioéthique fait plus généralement référence à la distribution équitable d'un bien ou d'un bienfait comme, par exemple, un médicament

QCM 4 : ABCD

A) Vrai

B) Vrai

C) Vrai

D) Vrai

QCM 5 : A

A) Vrai

B) Faux : On ne peut pas l'affirmer. Puisque l'enfant ne peut pas s'exprimer, il est normal que l'équipe soignante consulte les parents. Nous sommes plutôt face à une pluralité d'opinions sans que l'une soit moralement supérieure à l'autre

C) Faux : Ce n'est pas tout à fait ça. Tous veulent le bien de l'enfant, mais il y a pluralité d'opinions de ce que représente cette bienfaisance, sans que l'une soit moralement supérieure à l'autre

QCM 6 : C

A) Faux : Même s'il y a la recherche d'une approche laïque et de pluralité d'opinions. Il est surtout question de diversité et donc de justice représentative

B) Faux : Même si des scientifiques et des religieux oeuvrent ensemble à prendre la bonne décision. Il est surtout question de diversité et donc de justice représentative

C) Vrai

QCM 7 : C

A) Faux

B) Faux

C) Vrai : Pensons, par exemple, au financement de la recherche biomédicale, aux besoins des personnes en situation de handicap, aux personnes malades sans papiers...

D) Faux : Il y a certes des dysfonctionnement dans notre système de sécurité sociale mais, globalement et comparé à d'autres pays, elle fonctionne

QCM 8 : A

A) Vrai : Le "droit à la santé" est un raccourci qui exprime le droit d'accéder à l'ensemble des éléments qui influent sur la bonne santé : l'environnement, l'accès aux soins et aux médicaments, l'accès aux informations. Le concept de "droit à la santé" correspond à l'idée que chaque personne doit pouvoir s'épanouir, sur le plan physique comme mental, au mieux de son potentiel et ce tout au long de sa vie

B) Faux : le concept de "droit à la santé" recouvre encore plus que cela.

C) Faux : nous ne naissons pas tous égaux face à la santé.

D) Faux : le le concept de "droit à la santé" recouvre encore plus que cela.

QCM 9 : B

A) Faux : Vous n'avez pas tort. En effet, l'Etat providence assure la justice (ou solidarité) par la redistribution et la régulation économiques. Mais puisque l'Etat providence oeuvre avant tout en vue du bien de ses citoyens, l'énoncé qui complète le mieux la première affirmation est le B

B) Vrai : L'Etat providence est un modèle très favorable pour la santé publique, mais il peut altérer le degré d'autonomie du citoyen du moment où l'accès aux soins - par exemple - est conditionné. Comme la France, le Royaume Uni fonctionne selon le modèle de l'Etat providence mais vous ne choisissez ni votre médecin ni votre établissement de santé

C) Faux : Vous n'avez pas tort mais la B correspond plus

QCM 10 : B

A) Faux : Le soignant ne peut agir que sur les déterminants biomédicaux de la santé, mais j'estime que la meilleure réponse est : "... en tant que citoyens, nous avons des droits, mais aussi des devoirs pour maintenir et contribuer à un environnement sain (par exemple, en respectant la dignité de chacun, en représentant fidèlement la profession que l'on exerce, en faisant attention à notre consommation d'énergie).

B) Vrai

C) Faux : De telles politiques se sont avérées inefficaces par le passé (par exemple l'interdiction de la production d'alcool), mais surtout parce que ce ne serait pas éthique. En effet, de telles règles présupposeraient qu'il y a un lien de cause à effet entre le malade et sa maladie et qu'il est donc responsable de sa pathologie. Cela nuirait gravement à la dignité humaine et à la justice

QCM 11 : D

A) Faux

B) Faux : l'accès aux transports vont influencer, par exemple, vos possibilités de voir un médecin, de vous rendre au dépistage...

C) Faux

D) Vrai : En effet, cet énoncé n'est pas tout à fait juste. Si l'autonomie intervient, bien sûr, dans le choix de fumer, on sait que les déterminants socio-politiques tels que le chômage ou la pauvreté sont associés au fait de fumer et aux addictions (alcool, drogues, jeux) de manière générale

QCM 12 : A

Vrai

QCM 13 : B

Faux : On peut se faire vacciner contre la grippe pour se protéger soi-même, mais on peut aussi le faire dans un but de solidarité, afin de protéger les plus vulnérables. La vaccination illustre la tension entre autonomie et justice surtout lorsque le contrôle d'une maladie, comme la rougeole, implique la vaccination universelle

QCM 14 : B

Faux : Si la diversité peut faire référence à différentes origines ethniques ou sociales, la diversité en bioéthique est une valeur en soi qui considère que le respect de la dignité humaine et la justice passent par la prise en compte des diversités en tout genre

QCM 15 : A

Vrai : la coopération et l'assistance entre pays, représentent une forme de solidarité humaine qui correspond à la notion de justice en bioéthique

QCM 16 : B

Faux : La justice en bioéthique fait référence à la justice distributive (par exemple, l'accès aux soins, l'accès aux médicaments, l'accès aux informations...) et à justice représentative (par exemple, la prise en compte de groupes minoritaires dans l'élaboration de politiques sociales)

QCM 17 : B

Faux : Si le droit à la santé implique que tous doivent avoir, par exemple, un accès équitable aux soins, il ne s'étend pas à des comportements et encore moins à des comportements risqués, voire illégaux. Par contre, on ne doit pas discriminer les patients qui prennent des drogues ou qui fument, sous prétexte qu'ils n'auraient pas les mêmes droits que les patients abstinents

COURS 5 : PROTECTION ENVIRONNEMENT & GÉNÉRATIONS FUTURS

1/	B	2/	A	3/	B	4/	A	5/	A
6/	B	7/	C	8/	B	9/	C	10/	B
11/	CD	12/	AB	13/	B	14/	ABC	15/	ABC
16/	B	17/	A	18/	B	19/	B	20/	B
21/	A	22/	A						

QCM 1 : B

Faux : En effet, s'il est vrai que les structures de santé contribuent de façon importante à la pollution, on peut et on doit faire évoluer les soins pour les rendre plus écoresponsables. D'ailleurs, ces changements sont déjà en cours

QCM 2 : A

Vrai : Nous devons nous référer au principe de "justice" en éthique : les pays industrialisés ont bénéficié de cette industrialisation, parfois au détriment des pays non industrialisés lesquels subissent, de surcroît, les conséquences néfastes des actions passées. On peut donc soutenir que les pays du nord global ont une responsabilité proportionnellement plus importante dans les efforts de limiter le changement climatique et la pollution

QCM 3 : B

Faux : Si nous sommes tous affectés par le changement climatique, certaines régions sont beaucoup plus impactées que d'autres

QCM 4 : A

Vrai : En français, on parle de "soins écoresponsables" et non de "soins durables". Par contre le concept premier, qui s'applique à tous les champs d'activités, s'appelle bien le "développement durable"

QCM 5 : A

Vrai : en favorisant un environnement plus sain, on contribue automatiquement à la promotion de la santé. Penser la santé et les soins de manière écoresponsable permet ainsi de mettre en place des cycles vertueux

QCM 6 : B

Faux : ce n'est pas une théorie, c'est un fait. Nous l'avons vu avec l'apparence du Covid-19 (origine zoonotique/animale du virus) et nous savons que toute forme de pollution, en altérant notre environnement, nous affecte aussi directement (par ex : pollution des airs et asthme) et indirectement (par ex : antibiotiques présents dans les cours d'eau)

QCM 7 : C

A) Faux : S'il est légitime de penser qu'en l'absence de pauvreté, le niveau et la qualité des soins augmenteraient, le lien de causalité est ténu, imprévisible, et indirect.

Par contre, si la pauvreté était éliminée, tous auraient accès à une alimentation de qualité, à l'eau potable, à un toit sur la tête, aux conditions d'hygiène de base... qui correspondent aux conditions fondamentales pour protéger et promouvoir la santé

B) Faux : On peut estimer que l'élimination de la pauvreté irait de paire avec l'accès aux soins de qualité, mais ce n'est pas sûr. Tout d'abord, des soins "de qualité" ne dépendent pas entièrement des moyens financiers des structures de santé. Ensuite, "l'accès" - s'il n'est pas régi par un système public de redistribution social - pourrait encore être réservé aux patients à revenus plus élevés, en défavorisant les patients à revenus modérés (même en l'absence de "pauvreté" à proprement parler.

C) Vrai : En effet, si la pauvreté était éliminée, tous auraient accès à une alimentation de qualité, à l'eau potable, à un toit sur la tête, aux conditions d'hygiène de base... qui correspondent aux conditions fondamentales pour protéger et promouvoir la santé

D) Faux : On peut en effet présumer que la fin de la pauvreté coïnciderait avec plus de citoyens éduqués et ainsi à davantage de médecins, le nombre de médecins aurait moins d'impact que l'amélioration des conditions de vie de base.

QCM 8 : B

A) Faux : Le simple fait de subventionner l'agriculture ne mènera pas automatiquement à une distribution équitable de l'alimentation, même si elle peut être nécessaire dans certains contextes et à certains moments

B) Vrai : En effet, il ne suffit pas d'éliminer la faim : il faut assurer l'accès durable à une alimentation de qualité. Privilégier les écosystèmes locaux de production et de consommation augmente l'accessibilité des aliments de qualité

C) Faux : Si les tickets de rationnement correspondent à une pratique utilisée par le passé en France pendant et après la Seconde guerre mondiale, cela présuppose un système centralisé qui distribue des biens de première nécessité à l'échelle nationale.

Or, pour prévenir la faim de manière durable, la mise en place de systèmes de production et de distribution locales est plus prometteuse

QCM 9 : C

A) Faux : Le taux de mortalité infantile est effectivement un bon indicateur pour évaluer le niveau de développement d'une population, mais un taux réduit de mortalité infantile ne garantit pas nécessairement une population en bonne santé et jouissant de bien-être

B) Faux : C'est sûr que l'espérance de vie est un bon indicateur du niveau de santé générale d'une population. Cependant, vivre en bonne santé n'est pas la même chose que vivre en mauvaise santé et souffrir de douleurs et d'incapacités

C) Vrai : Vivre en bonne santé n'est pas la même chose que vivre en mauvaise santé et souffrir de douleurs et d'incapacités. Ainsi, " *n* années vécues" ne correspond pas nécessairement à "*n* années vécues sans souffrance et en possession de tous ses moyens"

QCM 10 : B

A) Faux

B) Vrai : Cet énoncé n'est, en effet, pas tout à fait juste. S'il est vrai qu'il faut informer les gens par rapport aux risques pour la santé, l'information ne suffit souvent pas. Car fumer ou boire de l'alcool peut représenter un moyen de se "relaxer". De même, la peur du cancer peut décourager certains d'accéder au dépistage. La psychologie humaine est complexe. Il faut donc penser la prévention au-delà de la seule information, en analysant les raisons qui conduisent les gens à tel ou tel geste jugé défavorable à la santé

C) Faux

QCM 11 : CD

A) Faux : Les femmes, du fait de la maternité et tout ce qui l'entoure, font plus appel aux soins médicaux que les hommes

B) Faux : On sait maintenant que la santé du père au moment de la conception va aussi jouer sur la santé de l'enfant à naître

C) Vrai : de nombreuses études l'ont montré. Cette sensibilité s'explique sans doute, du moins en partie, par la maternité et donc le souci de conférer une bonne santé aux enfants et ensuite de les prévenir

D) Vrai : cela concerne avant tout les soins liés à la maternité car le père est considéré comme procréateur au même titre que la femme et est, le plus souvent, le chef de la famille

QCM 12 : AB

A) Vrai

B) Vrai

C) Faux : D'une part, nous avons encore beaucoup de progrès à faire pour rendre l'énergie "propre". D'autre part, beaucoup de logements - appelés "passoires thermiques" - ne sont plus adéquats face aux extrêmes de températures qui apparaissent avec le changement climatique.

QCM 13 : B

A) Faux : Tout travail peut exposer le travailleur à la fatigue et au stress, d'où l'importance des jours non ouvrés et des vacances payées pour "recharger les batteries" et protéger sa santé

B) Vrai : Pour respecter la dignité humaine, un travail ne doit pas être dégradant, ne doit pas exposer le travailleur à des risques indus, et doit être justement rémunéré

C) Faux : Dans l'absolu, on voudrait que ce soit vrai, mais en pratique ce ne l'est pas. Pensez par exemple, aux aides-soignants et aux infirmiers qui soulèvent des patients malades et qui s'exposent au mal de dos... Ou aux soignants pendant la pandémie de Covid qui se sont exposés à une maladie mal connue...

QCM 14 : ABC

A) Vrai : On peut favoriser la durabilité des infrastructures sanitaires en les intégrant et les adoptant aux écosystèmes locaux

B) Vrai : Même à supposer un modèle social "parfait", le patrimoine génétique va toujours interférer dans l'état de santé des individus

C) Vrai : Une réflexion s'impose au niveau de la distribution équitable des médicaments en relation avec les besoins, mais aussi au niveau de la surconsommation de certaines molécules, des stratégies de "marketing" de certaines industries, et du gaspillage à travers les médicaments non consommés... pour ne citer que quelques exemples

QCM 15 : ABC

A) Vrai : Mieux vaut être prêts, même s'ils ne surviennent pas. Cette préparation concerne non seulement les autorités gouvernementales, mais le monde de la santé dans sa capacité de gérer des urgences sanitaires suivant, par exemple, un tremblement de terre

B) Vrai : Notamment : une énergie propre et abordable, des communautés et des villes durables, l'innovation industrielle...

C) Vrai : On sait que la biodiversité de multiples écosystèmes est essentielle pour protéger non seulement l'environnement et les espèces animales, mais aussi la vie humaine

QCM 16 : B

A) Faux : Ce n'est pas faux, mais sans objectifs ambitieux, on ne va nulle part. Ces objectifs soutiennent des valeurs auxquelles on doit tendre, même si certains seront très difficiles à atteindre. Il en va de même avec la bioéthique : face à une problématique mettant en jeu la survie ou la qualité de vie humaines, on cherche toujours la "moins mauvaise" solution. Et pour l'identifier, il faut la mesurer à la hauteur de la valeur intrinsèque "irréaliste" de toujours protéger la vie et prévenir la souffrance

B) Vrai

C) Faux : A vrai dire tous ces objectifs peuvent être reliés à la bioéthique. Au premier degré par la protection de l'environnement et des générations futures et au second degré par la promotion de la santé et la prévention des maladies

QCM 17 : A

Vrai : Avant de développer des stratégies de changement efficaces, il faut savoir ce vers quoi l'on tend. Pour commencer à réduire la faim ou la pauvreté, par exemple, il faut se donner l'objectif de les éliminer. Si l'objectif était simplement de les "réduire", les stratégies qu'on développerait seraient par définition suboptimales

QCM 18 : B

Faux : La toute première chose à faire est de renforcer la prévention, afin qu'il y ait moins d'utilisateurs des structures de soins. Le paradoxe de la médecine c'est qu'elle investit dans la maladie (soins) et très peu dans la santé (éviter les soins)

QCM 19 : B

Faux : "One Health" n'est pas une discipline, c'est un concept pour penser la santé humaine en termes de ses interfaces avec la santé animale et la santé environnementale. Ce concept, bien qu'intuitif, est encore mal défini et sujet à débat. Un des plus grands défis pour l'approche "One Health" est de faire travailler ensemble les différentes disciplines concernées

QCM 20 : B

A) Faux : On peut dire que la pollution générée par les soins a des répercussions sur la qualité de l'environnement et qu'un environnement dégradé génère de nouveaux cas de maladies, voire l'émergence de nouvelles pathologies. Mais dans la mesure où d'autres industries ont encore plus d'impact sur l'environnement, il est faux de dire que l'industrie des soins est directement responsable de nouvelles maladies

B) Vrai

C) Faux : S'il est vrai qu'on veut éviter de prescrire des médicaments lorsqu'ils ne sont pas nécessaires, l'objectif de réduire la pollution liée aux soins se pense en termes d'innovations durables et non pas de restrictions potentiellement néfastes pour les patients

QCM 21 : A

Vrai

QCM 22 : A

Vrai

COURS 6 : DÉFIS DE DEMAIN

Pas de qcms moodle