

Correction Concours UE 7 2011-2012

PARTIE 1 : Santé publique

1) Concernant les indicateurs de santé, parmi les propositions suivantes, laquelle ou lesquelles sont VRAIES?

A. Ils mesurent une dimension particulière de l'état de santé

VRAI

B. Ils permettent de planifier les programmes de santé mais pas de les évaluer

FAUX – Merci qui ? Merci l'épidémiologie évaluative !

C. Une proportion prend en compte le temps, mais pas un ratio.

FAUX : ni l'un ni l'autre ne le permettent puisque seul un taux permet de prendre en compte le temps.

D. Le taux standardisé permet de comparer des populations avec des structures d'âges différentes.

VRAI

E. Les indicateurs d'exposition mesurent l'exposition aux déterminants de santé.

VRAI

2) Concernant la mortalité prématurée, parmi les propositions suivantes, laquelle ou lesquelles sont FAUSSES ?

A. La mortalité prématurée est l'ensemble des décès survenant avant l'âge de 65 ans

VRAI

B. Un décès à 31 ans chez l'homme correspond à 16 années potentielles de vie perdues

FAUX - $65 - 31 = 34$

C. Les années potentielles de vie perdues donnent plus de poids aux décès intervenant aux âges plus précoces

VRAI

D. A âge égal, le taux de mortalité prématuré des hommes est supérieur à celui des femmes

VRAI - 2,2 fois supérieur à celui des femmes.

E. Le cancer du poumon est une cause de mortalité évitable.

VRAI –

3) Concernant les indicateurs de morbidité, parmi les propositions suivantes, laquelle ou lesquelles sont VRAIES ?

A. La morbidité objective mesurée est la même chose que la morbidité diagnostiquée.

FAUX -

B. La morbidité objective mesurée ne tient pas compte de la perception du problème par les individus ni du recours aux soins

VRAI – C'est sa définition.

C. La morbidité diagnostiquée peut être recueillie à partir de registres et d'enquêtes auprès des médecins, mais pas à partir de bases administratives.

FAUX - et les notifications systématiques des maladies infectieuses ?

D. Une morbidité ressentie est forcément déclarée

FAUX

E. La morbidité ressentie n'est jamais associée à un recours aux soins

FAUX : ca voudrait dire que personne n'irait chez le médecin à l'apparition d'un problème de santé ressentie ...

4) Concernant les causes de morbidité déclarée en France, parmi les propositions suivantes, laquelle ou lesquelles sont VRAIES ?

A. Les femmes déclarent plus fréquemment des problèmes de santé que les hommes, seulement à partir de 65 ans

FAUX : C'est quel que soit l'âge.

B. Les femmes ont une meilleure perception de l'état de santé mais pas plus de problèmes de santé que les hommes, ce qui explique leur morbidité déclarée plus élevée.

FAUX - les femmes ont plus de problèmes de santé que les hommes (3,3 déclarés en moyenne contre 2,2)

C. Les maladies neurologiques sont la principale cause de morbidité déclarée en 2008 pour les 2 sexes.

FAUX – Le grand gagnant est l'optique.

D. La fréquence des affections déclarées ne cesse d'augmenter depuis 2004, du fait de meilleures connaissances en santé du grand public.

FAUX – On a une grande stabilité de la fréquence des affections déclarées dans le temps depuis 2004

E. Toutes les réponses précédentes sont fausses

VRAI

5) Sur une population de 1 000 patients examinés en consultations de médecine de ville un jour donné. Parmi eux, 75 présentent un diagnostic clinique de gastro-entérite. Parmi les propositions suivantes, laquelle ou lesquelles sont VRAIES ?

A. L'incidence est la proportion des personnes atteintes par un problème de santé donné à un moment donné

FAUX - c'est la définition de la prévalence

B. La prévalence de gastro-entérite est ici de 7,5%

VRAI

C. La prévalence est le nombre de nouveaux cas atteints d'un problème de santé rapporté au nombre de personnes susceptibles d'être atteintes par ce problème pendant une période donnée

FAUX - c'est la définition de l'incidence

D. L'incidence de la gastro-entérite est ici de 7,5% par jour

FAUX - il faudrait savoir combien de personnes ont attrapé la gastro-entérite ce jour donné.

E. La prévalence représente la vitesse d'apparition d'une affection dans une population

FAUX - c'est la définition de l'incidence.

6) Quelle est la (ou quelles sont les) pathologie(s) qui n'est (ne sont) pas classées parmi les 3 premières causes de décès en France ?

A. Le sida

B. Les tumeurs

C. Les maladies cardio-vasculaires

D. Les morts violentes

E. Les maladies de l'appareil respiratoire

7) Parmi ces structures, quelle est (ou quelles sont) celle(s) qui joue(nt) un rôle dans la gestion des certificats de décès ?

A. Préfecture de police du département

FAUX

B. *DDASS (Direction départementale des affaires sanitaires et sociales)*

VRAI

C. Ministère de la santé

FAUX

D. Conseil de l'ordre des médecins

FAUX

E. *Etat civil de la commune du patient*

VRAI

8) Quelle est la (ou quelles sont les) proposition(s) vraie(s) concernant la déclaration des maladies ?

A. Seul le médecin traitant du patient est tenu d'effectuer cette déclaration

FAUX - pour tout médecin. Biologiste, généraliste, hospitalier.

B. *L'anonymat du patient doit être respecté*

VRAI

C. La déclaration ne concerne que des maladies infectieuses

FAUX - Le saturnisme de l'enfant est une maladie non infectieuse.

D. Seules les 10 maladies les plus fréquentes doivent être déclarées tous les ans.

FAUX – 30 maladies doivent être déclarées lors de l'apparition d'un nouveau cas.

E. Pour des raisons de protection des données, les informations recueillies restent au niveau du département et ne sont pas transmises au niveau nationale

FAUX : Cela remonte jusqu'à l'institut de veille sanitaire

9) Concernant le réseau sentinelle, quelle est la (ou quelles sont les) proposition(s) exacte(s) ?

A. *Il s'agit d'un réseau de professionnels de santé qui recueillent de façon exhaustive leur activité concernant certaines maladies*

VRAI

B. *Les professionnels de santé déclarent en temps réel tout nouveau cas observé*

VRAI

C. La liste des maladies concernées est déterminée tous les ans par le ministère de la santé

FAUX

D. Cette déclaration est effectuée durant une période de 3 mois tous les hivers

FAUX

E. *Les professionnels sont volontaires*

VRAI

10) Parmi ces systèmes de surveillance, quel est celui (ou quels sont ceux) qui est (sont) mis en œuvre en France dans le cadre de surveillance de la grippe ?

A. *Réseau sentinelle de médecins généralistes*

VRAI

B. Déclaration obligatoire

FAUX

C. Réseau de laboratoire

VRAI

D. Réseau d'hôpitaux

VRAI

E. Surveillance virologique

VRAI

11) Quelle est la (ou quelles sont les) affirmation(s) vraie(s) concernant la tuberculose ?

A. C'est une maladie à déclaration obligatoire

VRAI

B. Son incidence en France varie fortement d'une région à l'autre

VRAI

C. Son incidence en France est en constante augmentation depuis 1990

FAUX

D. Pour les personnes nées en France, la maladie est plus fréquente chez les personnes de plus de 60 ans

VRAI : cf schéma

E. Pour les personnes nées à l'étranger, la maladie est plus fréquente chez les personnes de moins de 15ans.

FAUX : chez les 25-39 ans

12) Les agences nationales et instituts nationaux chargés de la sécurité sanitaire sont :

A. L'AFSSAPS (Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé)

VRAI

B. L'InVs (Institut de veille sanitaire)

VRAI

C. L'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes)

FAUX

D. L'Institut national du cancer (INCa)

FAUX

E. La HAS (Haute Autorité de Santé)

FAUX

13) A propos de la Haute autorité de santé (HAS) laquelle (ou lesquelles) affirmation(s) est (sont) vraie(s) ?

A. Évalue l'utilité médicale de l'ensemble des actes, prestations et produits de santé pris en charge par l'assurance maladie

VRAI

B. Gère l'information médicale hospitalière systématiquement collectée pour tous les séjours hospitaliers

FAUX : c'est le rôle de l'ATIH (Agence technique de l'information sur l'hospitalisation)

C. Met en œuvre la certification des établissements de santé

VRAI

D. Contrôle et évalue la mise en œuvre de l'ensemble des politiques publiques dans les domaines de la santé

FAUX : c'est le rôle de l'Igas (Inspection générale des affaires sociales)

E. Est en charge de la planification de la santé

FAUX : c'est le rôle des caisses régionales d'Assurance Maladie

14) Indiquez la (ou les) réponse(s) exacte(s) :

A. Les crises d'asthme du jeune enfant augmentent surtout en période pollinique

FAUX – Les crises d'asthme chez le jeune enfant ont une occurrence relativement constante sur l'année.

B. Les surdités partielles ou totales consécutives à l'exposition au bruit ne dépendent que des caractéristiques du bruit et du niveau sonore.

FAUX : et la durée d'exposition ?

C. Le seuil légal d'alcoolémie est de 0,7 gramme d'alcool par litre de sang

FAUX : 0,5 gramme d'alcool par litre de sang

D. Au seuil légal d'alcoolémie, le risque d'accident est multiplié par 2

VRAI

E. Le pictogramme de niveau 2 de risque pour la conduite qui figure sur la notice de certains médicaments recommande de ne pas conduire sans avoir lu la notice.

FAUX – Il recommande de ne pas conduire sans avoir l'avis d'un spécialiste de santé

15) Indiquez la (ou les) réponse(s) exacte(s) :

A. Les effets sanitaires des expositions environnementales sont toxiques, infectant ou allergisants

VRAI

B. Les effets des expositions à des contaminants microbiens se manifestent en général à moyen et à long terme

FAUX - à court terme

C. Les effets allergisants ne sont dus qu'à des contaminants biologiques

FAUX

D. Les cas de saturnisme infantile en Ile de France sont liés au plomb dans l'eau

FAUX

E. L'exposition au radon peut, à long terme, entraîner des cancers du poumon

VRAI

16) Indiquez la (ou les) réponse(s) exacte(s) :

A. Le dioxyde de soufre est principalement émis par les transports routiers

FAUX – Le dioxyde de soufre est principalement émis par la transformation d'énergie et l'industrie manufacturière

B. Les émissions atmosphériques d'oxydes d'azote sont surtout issues de l'industrie manufacturière.

FAUX - surtout par les transports routiers

C. Le secteur agricole est le principal émetteur de méthane

VRAI

D. Les transports routiers, l'industrie manufacturière et le secteur résidentiel contribuent à la production de monoxyde de carbone.

VRAI

E. Les véhicules diesel sont les seules sources extérieures de particules fines.

FAUX - et la remise en suspension par le vent ? Et la transformation chimique des polluants gazeux ?

17) A propos de l'épidémiologie des accidents de la route, quelle(s) affirmation(s) est (sont) correcte(s) ?

A. Le nombre de tués à 30j par millions d'habitants lors d'accidents de la route en France se trouve actuellement dans la moyenne des pays de l'Union Européenne.

VRAI

B. Au cours de la décade passée, le nombre de décès à 30 jours par million d'habitants sur les routes de France a faiblement diminué, comparé à celui des autres pays de l'Union Européenne

FAUX - ce nombre a plus fortement diminué en France qu'en Europe

C. En France, les décès à 30jours à l'occasion d'un accident de la route concernent plus souvent des femmes que des hommes.

FAUX : concernent plus souvent les hommes que les femmes

D. En France, les décès à 30jours à l'occasion d'un accident de la route concernent tous les usagers de la route (conducteur, passager, piétons, cyclistes)

VRAI

E. Le nombre d'accidents corporels est supérieur au nombre de blessés.

FAUX : le nombre de blessés est supérieur au nombre d'accidents corporels

18) Quelle(s) affirmation(s) à propos de la mise en œuvre de la sécurité routière en France est (sont) exacte(s) ?

A. La limitation de la vitesse des véhicules sur la route date du début des années 2000.

FAUX : elle date de 1954

B. L'alcoolémie normale pour les conducteurs est de 0,7 g/L en France

FAUX : euh non hein ^^

C. Le port du casque pour les conducteurs et passagers des véhicules à 2 roues motorisées est obligatoire depuis 1979

VRAI

D. La prévention des accidents de la route passe par l'information de la population générale, mais est aussi ciblée sur certains groupes à risque d'accident de la route.

VRAI

E. L'attestation scolaire de sécurité routière concerne les élèves de l'enseignement primaire.

FAUX : l'enseignement primaire c'est l'école primaire. La 5^{ème} et la 3^{ème} qui sont les classes ou les collégiens passent cette attestation correspond à l'enseignement secondaire

19) A propos des addictions, laquelle (ou lesquelles) affirmation(s) est (sont) exacte(s) ?

A. Le syndrome d'abus est défini comme une consommation de substance addictive avec une, ou plus conséquence psycho-sociale, selon la définition internationale

VRAI : concernant la définition internationale, il n'y a rien indiqué sur les diapos concernant la classification

B. La consommation d'alcool en France, exprimée en litre d'alcool pur par habitant de plus de 15 ans, a diminué d'un facteur deux en 50 ans.

VRAI : En 1961 la consommation était de 26% et en 2008 de 12,3% d'où une réduction d'un facteur deux en 50 ans.

C. La proportion des hommes consommant quotidiennement de l'alcool en France augmente avec l'âge.

VRAI

D. Les femmes de plus de 65 ans sont plus nombreuses à consommer quotidiennement de

l'alcool que les hommes âgés de plus de 65 ans, en France

FAUX : 22% pour les femmes de plus de 65 ans alors que 56% pour les hommes de plus de 65 ans

E. Les données concernant la consommation d'alcool en France proviennent de diverses sortes de questionnaires.

VRAI

20) Tabagisme. Quelle(s) affirmation(s) est (sont) fausse(s) ?

A. Dans le monde, plus de la moitié de la population âgée de plus de 15 ans est fumeur

FAUX 1/3 de la population âgée de plus de 15 ans est fumeur

B. Les hommes sont plus souvent fumeurs que les femmes dans le monde

VRAI : cela est vrai aussi bien dans les pays industrialisés que dans les pays en voie de développement

C. Les hommes sont plus souvent fumeurs que les femmes en France

VRAI : 33% des hommes et 27% des femmes

D. Plus de la moitié des fumeurs sont dépendants au tabagisme chez les adultes de plus de 25 ans, en France

VRAI : 54% des fumeurs sont dépendants au tabagisme chez les adultes de + de 25 ans en France

E. Depuis les années 60 du siècle dernier, le tabagisme des adultes, hommes et femmes, a régressé en France.

FAUX : augmentation chez les femmes malgré une diminution chez les hommes

21) Prévention de tabagisme en France. Quelle est la (ou quelles sont les) affirmation(s) vraie(s) ?

A. La prévention mise en œuvre cible les fumeurs et les non fumeurs

VRAI : prévention primaire pour les non fumeurs et prévention secondaire pour les fumeurs

B. Seule la région Europe de l'OMS a mis en place cette prévention

FAUX

C. La prévention passe par la réduction de l'accessibilité économique du tabac

VRAI : par l'augmentation des prix

D. La prévention passe par l'interdiction de vente aux mineurs

VRAI

E. Aucune de ces affirmations n'est vraie

FAUX

22) Concernant l'evidence-based-medicine EBM, quelle(s) affirmation(s) est (sont) vraie(s) ?

A. Elle permet de prendre en compte les données de la recherche dans la décision clinique

VRAI

B. La variabilité des pratiques permet de justifier la nécessité de ce concept

VRAI

C. Elle s'applique au lit du patient, mais pas à l'organisation des soins

FAUX : elle s'applique également à l'organisation des soins

D. Elle s'applique à la formation initiale, mais pas aux politiques de santé publique

FAUX : elle s'applique aux politiques de santé publique

E. Elle ne prend pas en compte les préférences du patient dans la décision clinique
FAUX : elle le fait

23) Concernant la hiérarchie du niveau de preuve des études, quelle(s) affirmation(s) est (sont) fausse(s) ?

A. La revue systématique est considérée comme ayant un haut niveau de preuve
VRAI

B. L'essai contrôlé randomisé est considéré comme ayant un haut niveau de preuve dans le domaine thérapeutique
VRAI

C. *L'avis d'expert du domaine est supérieur à une étude cas-témoins*
FAUX : c'est le contraire

D. *Les études sur l'animal sont supérieures aux séries de cas*
FAUX : c'est le contraire

E. *L'étude de cohorte est inférieure à la série de cas*
FAUX : c'est le contraire

24) Concernant l'évaluation de l'efficacité d'un traitement, quelle(s) affirmation(s) est (sont) vraie(s) ?

A. *Dans une étude avant-après, l'amélioration observée peut être expliquée par l'efficacité du traitement*
VRAI

B. Dans une étude avant-après, l'amélioration observée n'est jamais expliquée par l'évolution naturelle de la maladie
FAUX : cela peut l'être

C. L'amélioration observée par l'administration d'une substance inerte s'appelle l'effet Hawthorne
FAUX : c'est l'effet placebo

D. *Dans un essai contrôle randomisé, le tirage au sort permet de rendre les deux groupes comparables pour tous les facteurs en dehors du traitement reçu*
VRAI

E. *Le double aveugle permet de maintenir la comparabilité des groupes pendant l'étude*
VRAI

25) Concernant le modèle classique d'evidence-based-medicine, parmi les propositions suivantes, laquelle (ou lesquelles) est (sont) vraie(s) ?

A. Il ne permet pas d'appliquer les résultats de la recherche directement au patient
FAUX

B. La validité des résultats trouvés dans la littérature n'est pas évaluée
FAUX

C. *Les études sont hiérarchisées selon leur niveau de preuve*
VRAI

D. L'expérience clinique du médecin n'est pas prise en compte
FAUX

E. *Le modèle PICO est utilisé pour former une question clinique claire*
VRAI

26) Les revues systématiques ont un meilleur niveau de preuve comparées aux revues narratives pour une ou plusieurs propositions parmi les suivantes :

A. Elles reposent sur une recherche bibliographique exhaustive

VRAI

B. Les critères d'inclusion et d'exclusion des études sont clairement rapportés

VRAI

C. La qualité méthodologique des études incluses est évaluée

VRAI

D. Elles présentent moins de subjectivité

VRAI

E. Elles permettent systématiquement une synthèse statistique des résultats (une méta-analyse)

FAUX : quand cela est possible

27) Parmi les propositions suivantes, quelle est (ou quelles sont) celle(s) qui caractérisent les soins remboursés par l'Assurance Maladie Obligatoire ?

A. La liste des services remboursables est déterminée par l'Etat

VRAI

B. Le payeur principal est la solidarité nationale

VRAI

C. Les honoraires des services, comme les consultations, sont libres

FAUX : les services sont conventionnés

D. Le patient ne paye jamais directement un professionnel de santé

FAUX

E. Les prix des produits de santé remboursables sont administrés.

VRAI

28) Quelle est la (ou quelles sont les) proposition(s) fausse(s) concernant la Couverture Maladie Universelle (CMU) ?

A. La CMU de base couvre tous les ménages vivant en France

FAUX : les ménages qui vivent en France et qui n'ont pas accès à un autre régime de l'assurance maladie

B. Un foyer assuré au Régime général de l'Assurance Maladie ne peut pas avoir la CMU-C (CMU-Complémentaire)

FAUX : puisque la CMU complémentaire concerne par définition une protection complémentaire d'un régime de l'assurance maladie : couvre les soins qui ne sont pas déjà couverts par l'assurance maladie obligatoire

C. Un médecin peut refuser la prise en charge d'un patient à la CMU s'il n'y a pas d'urgence

FAUX : théoriquement il n'a pas le droit, malheureusement en pratique ca peut arriver mais il y a une lutte contre cette dérive

D. La création de la CMU a créé un régime d'Assurance Maladie Universel

VRAI

E. Plus de 8% des personnes vivant en France n'ont pas « d'assurance complémentaire santé » malgré la CMU-C

VRAI

29) Quelle est (ou quelles sont les) proposition(s) exacte(s) concernant les perspectives de financement des dépenses de soins ?

A. L'accroissement de la dette reste la meilleure solution

FAUX : euh non hein ☺

B. La Solidarité Nationale doit financer seulement les soins efficaces et utiles

VRAI

C. La lutte contre les abus et les fraudes compensera les dépenses

FAUX : en partie mais pas suffisamment pour compenser complètement les dépenses

D. On pourrait arrêter l'augmentation des dépenses de santé

FAUX

E. La pédagogie est nécessaire pour faire comprendre à tous la nécessité de choix collectifs

VRAI

30) Parmi les propositions ci dessous, laquelle (ou lesquelles) est (sont) exacte(s) ?

Le niveau d'études :

A. Le pourcentage de diplômés augmente faiblement au cours des générations

FAUX

B. Le pourcentage de diplômés augmente fortement au cours des générations

VRAI

C. Chez les 25-34 ans, 70% des hommes et 60% des femmes ont le baccalauréat

FAUX

D. Chez les 25-34 ans, 60% des hommes et 70% des femmes ont le baccalauréat

VRAI

E. Aucune des quatre propositions précédentes n'est exacte

FAUX

31) Parmi les propositions ci dessous, laquelle (ou lesquelles) est (sont) exacte(s) ?

Le taux de chômage :

A. Est plus élevé chez les femmes actives

VRAI

B. Est plus élevé chez les femmes, à cause des maternités

FAUX

C. Augmente avec l'âge

FAUX

D. Diminue avec l'âge

VRAI

E. Aucune des quatre propositions précédentes n'est exacte

FAUX

32) Parmi les propositions ci dessous, laquelle (ou lesquelles) est (sont) exacte(s) ?

Le taux de fécondité par âge :

A. Dépend de la structure par âge et par sexe de la population

FAUX

B. Est indépendante de la structure par âge et par sexe de la population

VRAI

C. Est calculé une année donnée

VRAI

D. Est calculé pour une génération

FAUX

E. Aucune des quatre propositions précédentes n'est exacte

FAUX

**33) Parmi les propositions ci dessous, laquelle (ou lesquelles) est (sont) exacte(s) ?
L'indicateur conjoncturel de fécondité :**

A. Est la somme des taux de fécondité pour chaque âge

VRAI

B. Dépend de la structure par âge et par sexe de la population

FAUX

C. Est le nombre moyen d'enfants d'une génération

FAUX : c'est la descendance finale

D. Intègre l'impact de la mortalité infantile

FAUX

E. Aucune des quatre propositions précédentes n'est exacte

FAUX

34) Quelle est la (ou quelles sont les) proposition(s) exacte(s) ? L'augmentation de la demande de soins tient à

A. L'augmentation de la fréquence des maladies chroniques

VRAI

B. L'amélioration des prestations de l'assurance maladie de la sécurité sociale pour les soins dentaires et l'acquisition de lunettes.

FAUX : les soins dentaires et l'acquisition de lunettes sont pas remboursés par la sécurité sociale

C. L'augmentation du nombre de personnes âgées

VRAI

D. L'augmentation du ticket modérateur pour certains médicaments

FAUX : cela pousserait à diminuer la demande de soins

E. La diffusion dans les médias des progrès thérapeutiques

VRAI

35) Parmi les propositions suivantes, laquelle est (ou lesquelles sont) exacte(s) ?

A. Les prélèvements d'eau augmentent plus que la consommation d'eau

VRAI

B. Le secteur agricole est le plus fort consommateur d'eau

VRAI : avant l'usage domestique et l'industrie

C. Les eaux usées agricoles sont souvent fortement chargées en hydrocarbures aromatiques polycycliques

FAUX : ce sont les eaux usées domestiques et industriels

D. Les eaux usées industrielles sont souvent chargées en métaux

VRAI

E. Les eaux usées industrielles sont très souvent chargées en hydrocarbures aromatiques polycycliques

VRAI

**36) Parmi les propositions ci dessous, laquelle (ou lesquelles) est (sont) exacte(s) ?
L'institut de veille sanitaire**

A. Coordonne la surveillance des infections nosocomiales

FAUX : rôle des CCLIN

B. Contribue à la gestion des crises sanitaires

VRAI

C. Assure la veille sanitaire

VRAI

D. Assure la prévention des risques transfusionnels

FAUX : c'est le rôle de l'INTS

E. Assure l'alerte sanitaire

VRAI

**37) Parmi les propositions ci dessous, laquelle (ou lesquelles) est (sont) exacte(s) ?
L'établissement français du sang a pour missions :**

A. L'élaboration des guides d'hygiène

FAUX : rôle des CCLIN

B. La formation aux métiers de la transfusion

FAUX : c'est le rôle de l'INTS

C. La gestion du service public transfusionnel

VRAI

D. La recherche dans le domaine de la transfusion

FAUX : c'est le rôle de l'INTS

E. La promotion du don du sang

VRAI

**38) Parmi les propositions ci dessous, laquelle (ou lesquelles) est (sont) exacte(s) ?
L'institut national de prévention et d'éducation pour la santé a pour missions :**

A. La mise en œuvre des politiques de prévention et d'éducation pour la santé

VRAI

B. L'évaluation des politiques de santé

FAUX

C. La coordination de la lutte contre les infections nosocomiales

FAUX

D. La veille sanitaire

FAUX : participe à la gestion des situations urgente mais pas à la veille

E. La prévention des risques nucléaires

FAUX

**39) Parmi les propositions ci dessous, laquelle (ou lesquelles) est (sont) exacte(s) ?
L'agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, l'environnement et du travail :**

A. Assure la protection de la santé des animaux

VRAI

B. Assure la protection de la santé des végétaux

VRAI

C. *Évalue les propriétés des aliments*

VRAI

D. Assure la radioprotection

FAUX

E. Assure la protection contre les rayonnements ionisants

FAUX

40) Parmi les propositions ci dessous, laquelle (ou lesquelles) est (sont) exacte(s) ?

Les missions du Haut Conseil de la Santé Publique incluent :

A. La prévention du risque transfusionnel

FAUX

B. L'organisation des secours en cas de catastrophe

FAUX

C. *L'expertise de la gestion des risques sanitaires*

VRAI

D. La protection de l'environnement

FAUX

E. *L'évaluation des politiques et stratégies de sécurité sanitaire*

VRAI

41) Parmi les propositions ci dessous, laquelle (ou lesquelles) est (sont) exacte(s) ?

La Haute Autorité de Santé participe à la sécurité sanitaire par :

A. *La définition de bonnes pratiques professionnelles*

VRAI

B. Le retrait de médicaments

FAUX

C. La surveillance épidémiologique des maladies

FAUX

D. *La promotion du bon usage des soins*

VRAI

E. *La promotion de la qualité des soins*

VRAI

42) Parmi les propositions ci dessous concernant le dossier d'un patient hospitalisé, laquelle (ou lesquelles) est (sont) exacte(s) ?

A. *Le dossier hospitalier d'un patient comporte classiquement, sur support papier, un dossier médical, un dossier de soins et des documents d'imagerie*

VRAI

B. *L'informatisation du dossier hospitalier a entraîné une évolution du concept de « dossier patient »*

VRAI

C. Conçu sur un support papier, le dossier du patient hospitalisé est forcément unique, commun et partagé par tous les services de l'hôpital

FAUX : c'est les caractéristiques du dossier patient sur support électronique

D. *Conçu sur support électronique, le dossier du patient hospitalisé peut être commun et partagé par tous les services de l'hôpital*

VRAI

E. Le concept de dossier patient « unique, commun et partagé » signifie que pour un patient hospitalisé successivement dans le service de réanimation puis de cardiologie, les professionnels de ces deux services auront accès de la même manière à toutes les informations accumulées pour ce patient au cours de son séjour, et lors de ses consultations ou séjours précédents

VRAI

43) Parmi les acteurs de santé ou institutions suivants, le(s)quel(s) intervient(nent) dans le domaine de l'e-santé ?

A. Les sociétés savantes

VRAI

B. Les GCS (Groupements de Coopération Sanitaire)

VRAI

C. Les centres hospitaliers

VRAI

D. Les partenaires industriels privés

VRAI

E. La commission européenne

VRAI

44) Parmi les propositions ci dessous, concernant les bénéfices fonctionnels de l'informatisation du dossier patient, laquelle (ou lesquelles) est (sont) exacte(s) ?

A. L'informatisation garantit une réduction des dépenses de santé, grâce à l'amélioration de la qualité des soins qu'elle induit forcément

FAUX : le forcément fait que c'est faux

B. L'informatisation vient résoudre tous les problèmes de sécurité et de confidentialité que pouvait poser le support papier

FAUX : cela en pose d'autre : cela engendre un débat

C. L'informatisation permet un partage des données de santé, et une meilleure accessibilité de ses données, à distance et par différents acteurs

VRAI

D. L'informatisation permet une meilleure coordination et continuité des soins

VRAI

E. L'informatisation du dossier peut faciliter la mise en place de système d'aide à la décision pour les médecins (par exemple pour la prescription de médicaments)

VRAI

45) Urgences-Online est un site portail qui propose des connaissances et des conduites à tenir dans des situations d'urgence médicale. A quels objectifs peut prétendre ce site et pour quelle cible ?

A. Objectif éducatif et de formation, visant un public d'étudiants en médecine

VRAI

B. Objectif de formation continue, visant des professionnels de santé

VRAI

C. Proposer des recommandations (référence de bonne pratique)

FAUX

D. Donner des conseils médicaux en ligne, pour le grand public

FAUX

E. Répondre aux questions des étudiants, concernant leur formation

VRAI

46) Quelles sont parmi les propositions suivantes, celles qui constituent des champs d'application de l'e-santé ?

A. Organisation des soins

VRAI

B. Aide à la décision clinique

VRAI

C. Evaluation médicale et amélioration de la qualité

VRAI

D. Aide à la recherche clinique

VRAI

E. Gestion et pilotage médico-économique

VRAI

47) Concernant le dossier du patient, quelles sont les propositions vraies parmi les suivantes ?

A. La constitution d'un dossier médical pour chaque patient hospitalisé est obligatoire seulement dans les établissements de santé publics

FAUX : aussi pour les privés

B. Le contenu réglementaire du dossier patient est défini par le code de santé publique

VRAI

C. Tout patient a le droit d'accéder aux éléments de son dossier, en vertu de la loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades

VRAI

D. L'écrit par support électronique (dans un dossier patient informatisé) n'a pas la même force probante que sur support papier

FAUX : cela a la même force probante

E. L'informatisation du dossier médical doit faire l'objet d'une déclaration à la

Commission Nationale Informatique et Liberté

VRAI : c'est la déclaration à la CNIL

48) Concernant le dossier médical personnel (DMP), quelles sont les propositions vraies parmi les suivantes ?

A. Il est obligatoire pour tout assuré social

FAUX

B. Il peut être créé en cas d'urgence sans le consentement de la personne

FAUX : le consentement est obligatoire

C. Il est sécurisé et son accès est par exemple interdit au médecin d'une compagnie d'assurance

VRAI

D. Il peut faciliter la coordination et la continuité des soins

VRAI

E. Sa création et son unicité reposent sur la possibilité d'identification du patient par son numéro de carte vitale

VRAI

49) Parmi les propositions suivantes, quelles sont celles qui caractérisent la téléradiologie ?

A. Son encadrement est règlementé par le conseil de l'ordre

VRAI : en bas de la diapo sur la téléradiologie on voit que c'est conseillé par le conseil de l'ordre

B. Elle a fait l'objet de la définition d'un acte médical spécifique

VRAI

C. Elle se définit techniquement par l'articulation d'au moins deux points (un lieu d'exploration du patient et un lieu d'expertise)

VRAI

D. Elle suppose un système d'information partagé pour la transmission de données cliniques ou d'images

VRAI

E. Ses applications sont encore limitées au domaine de l'urgence neurochirurgicale

FAUX

50) Quelle(s) est (sont) la (les) réponse(s) vraie(s) ? Un défibrillateur entièrement automatique externe demande seulement de :

A. Appuyer sur le bouton On et coller le patch sur la poitrine

VRAI

B. Appuyer sur le bouton On, coller le patch sur la poitrine et appuyer sur le bouton de défibrillation quand le défibrillateur vous le demande

FAUX

C. Peut être implanté sous la peau au niveau de l'épaule

FAUX : par définition il est externe

D. Demande une formation minimum avant d'être utilisé

FAUX

E. Ne demande pas de formation avant d'être utilisé

VRAI

Partie 2 : Sciences humaines et sociales

Questions à choix unique, cocher la réponse exacte

51) Comment définiriez vous le vitalisme ?

A. Un régime pour bien vivre

FAUX

B. Une doctrine postulant qu'une force gouverne les phénomènes de la vie

VRAI

C. La philosophie de Descartes

FAUX : philosophie de Peau Jean Barthez

D. Un mouvement qui prône en toute circonstance le respect de la vie

FAUX

E. Une méthode pour estimer l'espérance de vie

FAUX

52) Quelle est la pratique contraceptive la plus utilisée jusqu'au XIXe siècle ?

A. Les contraceptifs mécaniques

FAUX

B. La méthode des cycles

FAUX

C. Le coït interrompu

VRAI

D. Le dispositif intra-utérin

FAUX

E. Le gel spermicide

FAUX

53) Laquelle de ces phrases concerne le biologiste Jacques Monod ?

A. Il est favorable à une politique de contraception

VRAI

B. Il est dans les années 1930 un partisan de l'eugénisme

FAUX

C. Il a obtenu le prix Nobel de médecine en 1935

FAUX : en 1965

D. Il a participé avec Paul Robin à la fondation du néo-malthusianisme

FAUX

E. Il encourage les femmes à avorter

FAUX

54) L'eugénisme définissait avant 1945 :

A. La science des génies

FAUX

B. La science de la vie bonne

FAUX

C. La science des bonnes naissances

VRAI

D. Une technique médicale pour prolonger la fertilité de l'homme

FAUX

E. Une pratique très répandue au siècle des Lumières

FAUX

55) L'isolement du malade mental est prôné :

A. Par Georges Daumézon

FAUX

B. Par J.E.D. Esquirol

VRAI

C. Par les préfets

FAUX

D. Par Henri Ey

FAUX

E. Pour garantir qu'il ne se soigne pas par lui-même : FAUX

56) Qu'est ce que la « politique de secteur » ?

A. Une politique définie par la Sécurité Sociale

FAUX

B. Une politique de diversification des soins psychiatriques

VRAI : C'est une nouvelle répartition des soins et une autre conception des soins en psychiatrie

C. Une politique visant à augmenter le personnel soignant

FAUX

D. Une politique de répartition de la population sur le territoire

FAUX

E. Une politique pour réparer et rebâtir les hôpitaux psychiatriques détruits pendant la guerre

FAUX

Questions à choix multiples, cocher les réponses exactes

57) Lesquelles de ces affirmations, au sujet des « médicaments de la folie », sont elles inexactes ?

A. Ils ont contribué à diminuer le besoin en places dans les hôpitaux psychiatriques

VRAI

B. Ils ont été majoritairement découverts entre 1918 et 1940

FAUX : entre 1949 et 1958

C. Ils ont augmenté le besoin d'hospitalisation en psychiatrie

FAUX

D. Ils ont tous été découverts grâce à la biologie moléculaire

FAUX : en 1949 il n'y avait pas la biologie moléculaire

E. Le premier d'entre eux a été découvert par Jules Bordet

FAUX : par John Cade et c'est le lithium en 1949

58) Quelles sont les différentes conditions qui ne permettent pas que soient transmises aux ayant droits d'un patient des informations à caractère médical ?

A. Pour défendre la mémoire du défunt

FAUX

B. Pour que l'assureur puisse apprécier la loyauté contractuelle dans la souscription d'une police d'assurance décès

VRAI

C. Pour leur permettre de connaître les causes de la mort

FAUX

D. Pour leur faire valoir leurs intérêts

VRAI : leurs droits pas leurs intérêts

E. Pour faire valoir les volontés du défunt en matières d'obsèques

VRAI : c'est pas dit dans la diapo

59) A propos de la transplantation rénale, quelles sont, parmi les propositions suivantes, celles qui sont justes :

A. C'est habituellement un traitement médico-chirurgical complexe

VRAI

B. Elle nécessite le plus souvent la prise d'un traitement immunosuppresseur

FAUX : toujours pas le plus souvent

C. Le principal facteur limitant la transplantation d'organes est son coût

FAUX

D. Le principal facteur limitant la transplantation d'organes est le nombre d'organes disponibles

VRAI

E. La source d'organes en France est le plus souvent le don entre vivants

FAUX : le plus souvent le don entre donneurs décédés

60) Concernant l'utilisation préférentielle de la main gauche et de la main droite :

A. La latéralité a un sens symbolique, interprétée par toutes les cultures

FAUX : pas par toutes les cultures même si ça peut l'être par certaines

B. Les gauchers sont les meilleurs en athlétisme parce qu'ils sont plus rapides que les droitiers

FAUX

C. Les gauchers sont systématiquement des droitiers en miroir

FAUX : question très bizarre : la question la plus probable est que ça soit faux

D. Etre droitier et gaucher n'est pas entièrement déterminé par les gènes, il y a une part de hasard dans le développement

VRAI : ce n'est pas une génétique simple

E. Etre gaucher était un avantage dans les duels à l'épée

VRAI

61) Le secret professionnel en médecine :

A. Est institué au profit des professionnels de santé aux fins de garantir leurs pouvoirs vis-à-vis du patient

FAUX

B. Concourt aux deux intérêts, l'ordre public de la santé et le respect de la vie privée et familiale

VRAI

C. Constitue un rempart absolu à toute dénonciation d'actes criminels

FAUX : ce n'est pas l'identité ou le refuge du criminel qui doit être porté à la connaissance des autorités, mais seulement le crime lui-même

D. Doit impérativement s'effacer au profit de la transparence et de la loyauté contractuelle

FAUX

E. S'étend au droit intéressant les données de santé considérées comme étant des données sensibles

VRAI

62) A propos des prélèvements d'organes sur personnes décédées en vue de transplantation en France, quelles sont, parmi les propositions suivantes, celles qui sont justes :

A. Il constitue une exception au principe d'inviolabilité du corps humain

VRAI

B. Il constitue une exception au principe d'indisponibilité du corps humain

VRAI

C. Il est nécessairement anonyme et gratuit

VRVRAI

D. Toute personne peut s'y opposer de son vivant : VRAI

E. Il n'est possible que chez les personnes dûment informées et consentantes
FAUX : une personne morte est par définition non informable

63) Parmi les affirmations suivantes, lesquelles ne s'appliquent pas au dopage ?

A. Les substances dopantes sont des stupéfiants

VRAI : question ambigu car certaines le sont et d'autres ne le sont pas car ce sont des médicaments classiques

B. Les substances dopantes sont potentiellement dangereuses pour la santé

VRAI

C. Les substances dopantes sont généralement à l'origine de troubles mentaux

FAUX : généralement non même si certains peuvent donner des troubles neurologiques

D. L'emploi de substances dopantes est source d'inégalité entre compétiteurs

VRAI

E. L'emploi des substances dopantes est contraire à la déclaration des droits de l'Homme

FAUX : c'est la castration

64) Selon l'Organisation Mondiale de la Santé, les Nations Unies, la contraception est définie comme :

A. L'utilisation d'agents, de dispositifs pour diminuer la probabilité de contraception ou pour l'éviter

VRAI

B. L'ensemble des moyens employés pour provoquer une infécondité temporaire chez la femme ou chez l'homme

FAUX : définition du petit robert

C. Un moyen de régulation des naissances

FAUX : selon les nations unies

D. Un moyen de contraception féminine exclusivement

FAUX

E. Le recours à l'Interruption Volontaire de Grossesse.

FAUX

65) Quels problèmes Claude Bernard a-t-il résolus en matière de diabète ?

A. Comment les animaux produisent-ils du sucre ?

VRAI : après une année d'hésitation il change de point de vue et trouve que du glucose est formé dans l'organisme animal

B. Pourquoi la glycémie est-elle indépendante de l'alimentation ?

VRAI

C. Comment les animaux produisent-ils des protéines ?

FAUX : du sucre

D. Comment le glycogène sert-il de réserve de sucre pour les végétaux ?

FAUX : pas d'étude sur les végétaux

E. Pourquoi existe-t-il deux systèmes cellulaires dans le pancréas ?

FAUX

66) Quels professionnels de santé sont autorisés à prescrire la contraception orale :

A. Les médecins

VRAI

B. Les sages-femmes

VRAI

C. Les pharmaciens

FAUX : cf E

D. Les infirmiers/infirmières scolaires

FAUX : cf E

E. Les pharmaciens et les infirmiers/infirmières scolaires pour la contraception d'urgence

VRAI

67) Identifier les réponses exactes caractérisant la psychothérapie institutionnelle

A. La prise en charge des psychiatres souffrant de « burn-out »

FAUX

B. Une méthode prônant les activités de plein air pour éviter les conséquences de l'insalubrité des hôpitaux après la guerre

FAUX

C. Rompre l'isolement du malade mental favorisé par l'organisation traditionnelle de l'hôpital psychiatrique

VRAI

D. Un mouvement qui a inspiré les partisans de la politique de secteur en France

VRAI : reste dans le même esprit d'une nouvelle conception des soins en psychiatrie

E. Transformer l'équipe soignante en octroyant notamment un rôle majeur aux malades pour qu'ils décident de leurs soins

FAUX : Même si on cherche à favoriser l'autonomie du patient, on ne va pas jusqu'à ce qu'il choisisse lui-même son traitement

68) Cocher les bonnes réponses

A. Hippocrate est un fils de médecin

VRAI

B. La collection hippocratique rassemble les écrits médicaux de l'Antiquité

FAUX : pas tous les écrits médicaux : juste ceux de l'École de Cos

C. Le serment d'Hippocrate a été écrit par Platon

FAUX : par les membres de l'école de Cos

D. Hippocrate est le père de la médecine

VRAI

E. Emile Littré est le traducteur des textes d'Hippocrate en français

VRAI

69) Concernant la révolution scientifique, lesquelles de ces phrases sont inexactes ?

A. La révolution scientifique se situe au XVIIe siècle

VRAI

B. La révolution scientifique correspond à un mouvement de transformation de la pensée économique

FAUX : de la pensée scientifique

C. Le développement de la révolution scientifique marque le développement des Académies

VRAI

D. La révolution scientifique inaugure le développement de la philosophie morale notamment d'origine kantienne

FAUX : Kant est un philosophe du XVIIIeS

E. La révolution scientifique prône la nécessité de la métaphysique

FAUX : remise en question du fait que la science et la philosophie ne soit pas séparées.

70) Parmi les informations suivantes, lesquelles sont à l'actif d'Elliot Joslin

A. L'insuline est produite par les cellules bêta des cellules endocrines du pancréas

FAUX

B. Le traitement du diabète repose sur l'insuline, le régime, l'exercice physique

VRAI

C. L'épidémiologie est un atout pour la compréhension du diabète

VRAI : premier grand épidémiologiste du diabète

D. Les unités spécialisées en diabétologie sont mieux à même de soigner le diabète

VRAI : il crée le premier cabinet spécialisé en diabétologie

E. L'hémoglobine glyquée (HbA1c) est un marqueur important du diabète

FAUX

Questions à réponses ouvertes et courtes (QROC)

Cette correction n'est pas l'officielle mais celle réalisée par l'équipe du tutorat. C'est une correction possible ; cela ne veut naturellement pas dire qu'on pourrait répondre d'autres choses.

Texte support : Extrait du livre « Visions éthiques de la personne » p 152 – 152

Collection l'Éthique en mouvement. Editions l'Harmattan 2006

Question 1

a) Identifier les arguments qui dans le texte plaident en faveur d'une décision médicale qui ne soit pas exclusivement déterminée par l'environnement économique

b) Quels sont les éléments qui dans le texte et les cours évoquent la construction sociale du système de santé définie par Pierre Laroque ?

Question 2

De quelle manière la médecine participe à la construction du lien social ? (vous vous aiderez d'exemples également issus des cours)

Question 3

En quoi la transplantation d'organes est elle un exemple de société solidaire ?

Texte

La santé est un facteur d'épanouissement de la personne. C'est un indicateur du bien-être d'individus qui, ensemble, composent le corps social. Ainsi, la médecine est elle un acteur naturel de la formation du lien social. C'est alors que la mission, affectée de tout temps à la médecine, de « réconcilier le malade avec le beau, le bien et le juste » recouvre de tout son sens et perd le caractère factice qui lui est aujourd'hui prêté.

C'est réconcilier l'être souffrant avec son corps, dans une société humaine et solidaire. Le médecin est bien, dans ce processus, un acteur à part entière, par les

mots qu'il emploie et les gestes qu'il accomplit, tous éléments qui caractérisent l'action et témoignent des valeurs vécues dans la réalité du jeu social.

Les comportements des médecins ne peuvent, alors, dans une telle mission, que s'aligner sur des comportements et des attitudes eux-mêmes caractérisés par la justesse citoyenne de leurs actions, inspirées par la mission de service public qu'implique le recouvrement de l'état de santé. Tout praticien est astreint, en vertu du code de déontologie, à délivrer ses soins à tout individu intégrant les aspects de santé publique. Il est l'ordonnateur d'une mission de service public, dont l'objectif est de permettre l'accès aux différentes valeurs de promotion et d'épanouissement, dont la santé. Cette conception, en opposition à toute autre qui n'exprimerait que des intérêts individuels, nécessite une prise de conscience, reconnue et partagée par le corps social. Les acteurs du champ sanitaire et médico-social sont ainsi en droit d'attendre des messages clairs, sur le sens de la médecine, d'autorités trop exclusivement préoccupées de normes de gestion, le référentiel choisi n'étant, trop souvent, qu'économique.

Quelle que soit l'emprise de l'incidence économique, le médecin ne peut rester sourd et aveugle à une demande d'assistance morale que toute personne en état d'isolement recherche, et cela d'autant plus lorsque vient s'y ajouter un état de vulnérabilité. Sans tomber dans une affectivité qui pourrait devenir perverse, le serment d'Hippocrate nous rappelle constamment que le médecin doit être capable de sentir, de ressentir, en fait, de « vivre l'autre » dans ses difficultés et sa différence. Il doit, alors, en accord avec le patient, tout entreprendre pour lui permettre d'acquérir cet épanouissement auquel peut prétendre chaque homme et chaque femme dans une société solidaire. C'est, selon les termes même de Paul Ricoeur, donner à chacun ses chances « *d'une vie bonne, avec et pour les autres, dans des institutions justes* ».

Réponse 1

a) La décision médicale reste primordiale dans la relation médicale mais elle doit être fondée sur l'assistance morale, sur le colloque singulier entre le médecin et le patient. Par des attitudes respectueuses et caractéristiques des valeurs d'aide et de solidarité, le médecin doit accueillir le patient en état de vulnérabilité et non de considérer la consultation comme un produit économique.

b) En 1945, Pierre Laroque signe les ordonnances de la Sécurité Sociale après le cri "Plus jamais cela" pour reconstruire une société où les pires choses avaient été vues pendant la guerre. Il s'inspire d'une réflexion sur le sens de la vie, de l'aide et de la solidarité par rapport à la maladie ou la vieillesse participant ainsi à la reconstruction d'une France refusant toute discrimination quelque soit la race et la religion.

Réponse 2

Tout d'abord, la santé est primordiale pour l'épanouissement personnel. Pour la construction du lien social il faut des patients épanouis, « réconciliés avec le bien, le beau et le juste » comme le dit Alajouanine. La médecine permet cette réconciliation par une relation particulière d'écoute, de communication et de décision thérapeutique qui vient soulager la

souffrance, l'isolement et la vulnérabilité du patient. De plus, la médecine participe à ce lien car c'est une pratique sociale en relation avec les instances sociales : par exemple, les prix sont fixés par la caisse d'assurance maladie et les dépenses de santé sont votées par le parlement.

Réponse 3

Le don de greffes peut être un don entre vifs ou un don cadavérique. Les deux correspondent au principe de bienfaisance. La solidarité est le lien qui pousse des personnes à s'entraider, particulièrement pour améliorer leur santé comme dans le cas du don d'organes, surtout quand le pronostic vital est engagé. Bien qu'il fasse respecter les conditions de respect, de dignité, de non patrimonialité et d'une visée thérapeutique et de recherche, la possibilité de donner ses organes pendant sa vie ou après sa mort est donc signe de solidarité.

- Cette correction a été réalisée par Constance Mouterde (RM d'UE7 2011-2012), Victoria Dubar (RM Santé Publique 2012-2013) et Aurélie Jourdes (RM SHS 2011-2012).