

Colles Plus

**UE7B :**  
**Santé Société Humanité**  
**Module Santé Publique**

**Annales Classées Corrigées**

**Concepts de prévention**

**CORRIGE**

Colles Plus

**2019**

**QCM 28.**

- A. FAUX : La santé est **très peu la résultante** de l'action de la médecine moderne.
- B. VRAI
- C. FAUX : Un déterminant de la santé est un **facteur personnel, social, économique et environnemental** qui détermine et influe l'état de santé des individus ou des populations.
- D. VRAI
- E. FAUX : Dans les pays à ressources limitées, la mortalité reste élevée et les systèmes de santé sont **insuffisants et fragiles**

**QCM 29.**

- A. VRAI
- B. FAUX : La démarche curative a un **coût élevé**.
- C. VRAI
- D. VRAI
- E. VRAI

**QCM 30.**

- A. FAUX : La première typologie de la prévention classifie la prévention en trois catégories : prévention universelle, orientée **et ciblée aux malades**
- B. VRAI
- C. VRAI
- D. FAUX : La prévention primaire est destinée à réduire **l'incidence** des maladies
- E. FAUX : Le dépistage prénatal **est obligatoire** en France

**2018**

**QCM 28.**

- A. FAUX : c'est à l'**ère pastorienne** que l'on assiste à un contrôle des maladies transmissibles.
- B. **VRAI**
- C. FAUX : la santé est un concept **variable** selon les individus, époques et civilisations.
- D. FAUX : l'ère pastorienne comprend la 2<sup>ème</sup> moitié du 19<sup>ème</sup> siècle et s'étend jusqu'aux années 1950, soit environ une **centaine** d'années.
- E. FAUX : l'ère pré-pastorienne dure jusqu'au **milieu du 19<sup>ème</sup> siècle** (années 1850).

**QCM 29.**

- A. FAUX : globalement, de nos jours, les maladies transmissibles **ressurgissent**.
- B. **VRAI**
- C. FAUX : dans les pays industrialisés, l'espérance de vie augmente de façon **marginale**.
- D. **VRAI**
- E. **VRAI**

**QCM 30.**

- A. FAUX : la santé dépend **éventuellement** des conditions de vie.
- B. FAUX : en prévention, les interventions ciblent les **déterminants de santé**.
- C. FAUX : la santé est un concept **variable** selon les individus, époques et civilisations.
- D. **VRAI**
- E. FAUX : la santé **n'est pas seulement** l'absence de maladie ou d'infirmité.

**2017**

**QCM 28.**

- A. FAUX : c'est à l'**ère pastorienne** que l'on assiste à un contrôle des maladies transmissibles.  
**B. VRAI**  
C. FAUX : la santé est un concept **variable** selon les individus, époques et civilisations.  
D. FAUX : l'ère pastorienne comprend la 2<sup>ème</sup> moitié du 19<sup>ème</sup> siècle et s'étend jusqu'aux années 1950, soit environ une **centaine** d'années.  
E. FAUX : l'ère pré-pastorienne dure jusqu'au **milieu du 19<sup>ème</sup> siècle** (années 1850).

**QCM 29.**

- A. FAUX : globalement, de nos jours, les maladies transmissibles **ressurgissent**.  
**B. VRAI**  
C. FAUX : dans les pays industrialisés, l'espérance de vie augmente de façon **marginale**.  
**D. VRAI**  
**E. VRAI**

**QCM 30.**

- A. FAUX : la santé dépend **éventuellement** des conditions de vie.  
B. FAUX : en prévention, les interventions ciblent les **déterminants de santé**.  
C. FAUX : la santé est un concept **variable** selon les individus, époques et civilisations.  
**D. VRAI**  
E. FAUX : la santé **n'est pas seulement** l'absence de maladie ou d'infirmité.

**2016**

**QCM 28.**

- A. FAUX : la démarche curative se situe **en aval** de la maladie.
- B. FAUX : la démarche curative **répond** une demande.
- C. **VRAI**
- D. FAUX : avec la démarche curative, il est **impossible de contrôler l'extension d'une maladie**, contrairement à la démarche préventive.
- E. **VRAI**

**QCM 29.**

- A. FAUX : dans une première typologie, on divise la prévention en trois catégories : universelle, orientée **ou sélective**, et enfin ciblée.
- B. **VRAI**
- C. FAUX : la **troisième** typologie est celle de l'OMS.
- D. FAUX : le code de la route est, selon la deuxième typologie, un exemple de **prévention délivrée**.
- E. **VRAI**

**QCM 30.**

- A. **VRAI**
- B. FAUX : en prévention, les interventions ciblent les **déterminants de santé**.
- C. **VRAI**
- D. FAUX : la santé est **éventuellement** considérée comme la résultante des conditions de vie.
- E. **VRAI**

**2015**

**QCM 28.**

A. VRAI

B. VRAI

C. FAUX : la santé **n'est pas uniquement définie** par l'absence de maladie ou d'infirmité.

D. FAUX : la santé **n'est pas** la résultante de traitements administrés à des personnes malades.

E. FAUX : la santé est un état de complet bien-être physique, mental et **social**.

**QCM 29**

- A. FAUX : la démarche curative **ne permet pas** d'agir sur les facteurs de risque ou déterminants d'une maladie.
- B. FAUX : la démarche curative **ne permet pas** de contrôler l'extension d'une maladie transmissible dans une population donnée.
- C. VRAI
- D. FAUX : la démarche curative se situe **en aval** de la maladie.
- E. VRAI

**QCM 30.**

A. FAUX : l'approche est curative si l'intervention est faite **à la demande** du patient porteur de la maladie.

B. VRAI

C. FAUX : dans une approche curative, l'intervention du professionnel de santé intervient **suite à une consultation spontanée** du patient.

D. FAUX : l'approche curative **n'aboutit pas forcément à la guérison** du patient.

E. VRAI

**2014**

**QCM 4.**

- A. FAUX : la prévention sert à éviter la survenue de problèmes de santé à l'échelle de la population **et de la personne**.  
B. FAUX : la notion de santé est **variable** selon les époques.  
C. VRAI  
D. VRAI  
E. FAUX : la découverte des microbes a permis d'aboutir aux vaccins ; mais les vaccins **ne permettent pas de guérir les malades** mais d'empêcher l'apparition de la maladie chez des sujets sains.

**QCM 5.**

- A. VRAI  
B. VRAI  
C. FAUX : le dépistage est une action de **prévention secondaire**.  
D. FAUX : la prévention primaire fait **diminuer** l'incidence.  
E. VRAI

**QCM 6.**

- A. VRAI  
B. FAUX : un **déterminant de santé** a une relation directe de cause à effet avec l'état de santé. Dans le cas du facteur de risque, il ne s'agit que d'une relation statistique.  
C. VRAI : en prévention, les interventions ciblent les déterminants de santé.  
D. FAUX : la santé est **éventuellement** dépendante des conditions de vie.  
E. VRAI

**2013**

**QCM 7.**

- A. VRAI  
B. VRAI  
C. FAUX : la santé **n'est pas uniquement définie** par l'absence de maladie ou d'infirmité.  
D. FAUX : la santé **n'est pas** la résultante des traitements administrés à des personnes malades.  
E. FAUX : la santé est un état de complet bien-être physique, mental et **social**.

**QCM 8.**

- A. FAUX : la démarche curative **ne permet pas** d'agir sur les déterminants d'une maladie.  
B. FAUX : la démarche curative **ne permet pas** de contrôler l'extension d'une maladie transmissible dans une population donnée.  
C. VRAI  
D. FAUX : la démarche curative se situe **en aval** de la maladie.  
E. VRAI

**QCM 9.**

- A. FAUX : l'approche est curative si l'intervention est faite **à la demande** du patient porteur de la maladie.  
B. VRAI  
C. FAUX : dans une approche curative, l'intervention du professionnel de santé intervient **suite à une consultation spontanée** du patient.  
D. FAUX : l'approche curative **n'aboutit pas forcément à la guérison** du patient.  
E. VRAI

**2012**

**QCM 10.**

- A. VRAI  
B. FAUX : la prévention primaire vise à diminuer l'incidence **mais pas la prévalence**.  
C. VRAI  
D. FAUX : la prévention primaire **ne vise pas** à diminuer la prévalence.  
E. FAUX : la prévention primaire **a une influence** sur la distribution de la maladie dans la population car elle a un impact sur l'incidence.

**QCM 11.**

- A. FAUX : la mise en quarantaine des malades **n'a pas eu un impact radical** dans l'histoire de la prévention.  
B. VRAI  
C. VRAI  
D. VRAI  
E. FAUX : l'approche de la prévention des maladies **a évolué** au cours de l'histoire.

**QCM 12.**

- A. VRAI  
B. FAUX : la démarche curative a un **coût élevé** car elle traite au cas par cas. Ce n'est pas une bonne solution économique.  
C. VRAI  
D. FAUX : le contrôle des déterminants de santé est effectué par des médecins **mais aussi**, et de manière significative, par des professionnels de santé, des éducateurs, des politiques.  
E. FAUX : la pratique médicale est curative **et préventive**.

**2011**

**QCM 13.**

- A. FAUX : la prévention secondaire vise à diminuer la **prévalence**.  
B. FAUX : la prévention secondaire vise à diminuer la **prévalence** uniquement.  
C. VRAI  
D. VRAI  
E. FAUX : la prévention secondaire a **une influence** sur la distribution de la maladie dans les populations car elle a un impact sur la prévalence.

**QCM 14.**

- A. FAUX : les maladies transmissibles **ne sont pas contrôlées** et ressurgissent.  
B. FAUX : dans les pays industrialisés, on observe une **amélioration marginale** de l'espérance de vie.  
C. FAUX : la prévention peut être définie comme un ensemble de mesures qui visent à éviter la survenue **de l'ensemble des maladies et d'autres problèmes de santé** (épidémies, handicaps, accidents).  
D. VRAI : à partir de l'ère pastoriennne, les vaccins, le dépistage et l'amélioration des conditions de vie ont significativement ajouté une démarche préventive à la démarche curative traditionnelle. Il existait des actions de prévention, comme la quarantaine ou l'enfermement en maladreries, avant l'ère pastoriennne mais avec un succès relatif.  
E. FAUX : dans les pays industrialisés, **la mortalité est stabilisée**. Il reste vrai que certains besoins préventifs restent insatisfaits.

**QCM 15.**

- A. VRAI  
B. FAUX : l'accès aux soins est un déterminant lié à **l'organisation des soins et du système de santé**.  
C. FAUX : le fait de pratiquer un exercice physique est un déterminant lié **aux comportements et aux habitudes de vie**.  
D. VRAI  
E. VRAI

**2010**

**QCM 13.**

A. VRAI

B. FAUX : le dépistage consiste à identifier une anomalie spécifique d'une pathologie chez un individu **qui ne présente pas encore de signes de la maladie.**

C. VRAI

D. FAUX : la prévention tertiaire ne concerne une maladie qu'à **un stade avancé** ou avec des altérations **peu réversibles.**

E. VRAI

**QCM 14.**

A. FAUX : la prévention tertiaire consiste à intervenir **après** la survenue de la maladie.

B. VRAI

C. FAUX : la prévention tertiaire s'effectue dans un contexte **peu réversible, d'évolution chronique avec rechutes, handicaps, invalidités et dépendance.** Il ne s'agit pas de traiter mais de **contrôler l'évolution de la maladie.**

D, E. FAUX : la prévention tertiaire **ne modifie pas l'incidence.**