2018 - 2019 : EMD 2

01. La prévention primaire : La RJ

A. Elle a pour but de réduire la prévalence d'une maladie

B. Elle a pour but de réduire l'incidence d'une maladie

C. Elle a pour but de réduire la prévalence des incapacités ou des récidives

D. Elle ne peut pas être obtenue par la vaccination

E. Toutes les réponses sont fausses

Réponse : B

02. La santé publique : La RJ

A. Correspond à la santé individuelle

B. C'est un état de complet bien-être physique, mental et social

C. Ne consiste pas seulement en l'absence de maladie

D. Elle est définie et mise en œuvre par les administrations compétentes au service d'une population au travers de politique de santé

E. C'est une approche locale des problèmes de santé d'une communauté impliquant sa participation active à toutes les étapes

Réponse : D

03. Selon OMS, un soin de bonne qualité : La RF

A. Ne prend pas en compte la satisfaction de l'usager

B. Assurera le meilleur résultat en termes de santé

C. Est conforme à l'état actuel de la science

D. Assurera un meilleur coût pour le même résultat

E. comporte le moindre risque iatrogène

Réponse : A

04. Au cours de son hospitalisation dans un service de médecine, un patient s'est cassé la Jambe suite à une chute, ce qui a nécessité la mise en place de plâtre. Quel est le niveau de gravité de cet évènement indésirable associé aux soins ? La RJ

A. Niveau 1 : mineur

B. Niveau 2 : intermédiaire

C. Niveau 3 : majeur

D. Niveau 4 : critique

E. Niveau 5 : catastrophique

Réponse : C

05. Les champs d'application de l'éthique médicale sont : La RF

A. La transplantation et greffe d'organe et des tissus

B. Le don et l'utilisation de sang et ses dérivés

C. Le refus de soins par les patients

D. L'assistance médicale à la procréation

E. La recherche biomédicale

Réponse : C

06. Les principes généraux de la bioéthique sont : La RF

A. Le principe d'autonomie

B. Le principe commercial

C. Le principe de justice

D. Le principe de bienfaisance

E. Le principe de non malfaisance.

Réponse : B

07. Dans la recherche biomédicale : La RJ

A. Le consentement du patient n'est pas nécessaire à la recherche

B. Nécessite l'autorisation du ministère de l'enseignement supérieur

C. Le rapport bénéfice/coût n'est pas pris en considération

D. Le patient ne peut pas retirer son consentement

E. Le consentement doit être libre, éclairé et donné par écrit

Réponse : E

08. Le consentement dans les essais cliniques : La RJ

A. Peut être donné par les mineurs

B. Ne nécessite pas une information du patient

C. Correspond à l'accord du promoteur à réaliser l'essai clinique

D. Peut être retiré à tout moment de l'essai clinique

E. Peut être donné par les personnes privées de liberté

Réponse : D

09. La prise en compte de la dimension sociale et culturelle dans le champ de la santé et de la maladie permet de définir : La RJ

A. La représentation et la perception de ta santé et de la maladie par les patients et les dispensateurs de soins permettant une meilleure compréhension des problèmes liés à la prévention, la protection et la promotion de la santé

B. La gestion de la maladie lorsque le malade est confronté à des sensations corporelles désagréables et inhabituelles

C. Le vécu de la maladie, mettant en jeu l'implication des croyances et la situation où la maladie s'émerge

D. La traduction des symptômes ressentis et l'adaptation à la malade

E. L'importance des guérisseurs dits traditionnels dans le traitement de la maladie

Réponse :

Scanned with CamScanner

20. L'économie de la santé est une science qui permet de : La RJ
A. Faire des économies
B. Diminuer les dépenses
C. Contrôler les agents économiques
D. Rechercher la meilleure utilisation des ressources
E. Étudie uniquement l'offre des soins

Réponse : D

21. Une des affirmations suivantes est fausse :
A. Le tarif est le résultat de la relation demande-offre
B. Le coût est la valeur de l'ensemble des intrants d'un produit ou service
C. Les tarifs sont fixés par l'état
D. Le prix correspond aux coûts plus la marge bénéficiaire/déficit
E. Le tarif d'un service ou produit peut être plus élevé que le coût

Réponse :

22. Les fonctions du système de santé sont les suivantes, sauf une :
A. Le système d'information
B. La fourniture des services de santé
C. Le financement de la santé
D. La protection contre les risques financier et social
E. La gouvernance et le leadership

Réponse : D

23. La normalité en médecine clinique : La RF
A. Désigne un état habituellement répandu
B. Désigne un état moyen, considéré comme une référence
C. Ne prend jamais en considération le groupe social
D. Prend en considération la subjectivité de l'évaluateur
E. Plusieurs types de normalités existent

Réponse : C

24. La notion de vulnérabilité : La RF
A. Signifie une maladie
B. Signifie une fragilité
C. Peut être de type psychologique
D. Peut être de type biologique
E. Appelle à un devoir de prévention des facteurs de risques

Réponse : A

25. La relation médecin-malade : La RF
A. Est une relation humaine
B. Est une relation amicale
C. Est une relation de confiance
D. Est basée sur l'empathie
E. Est codée par la déontologie médicale

Réponse : B

26. La décision médicale est basée sur : La RF
A. Le principe de "décision partagée" avec le patient
B. Le consentement du patient
C. Le respect des choix du patient
D. L'exclusion du patient
E. Le soutien du patient

Réponse : D

27. Une de ces propositions est fausse :
A. L'espérance de vie est la durée moyenne de vie des individus
B. Le taux de létalité se rapporte à tous les décès observés chez les malades
C. Le taux de mortalité infantile mesure les décès des enfants de moins d'un an
D. L'apparition des maladies chroniques caractérise la transition épidémiologique
E. Le taux de mortalité maternelle évalue les programmes de santé de la mère

Réponse : B

28. La prévalence d'une maladie est : La RJ
A. Le nombre de nouveaux malades rapporté à la population générale
B. Le nombre total de malades
C. N'est pas lié au temps
D. Le nombre total de malades rapporté à la population générale
E. Le nombre de nouveaux malades

Réponse : D

29. L'ensemble des règles qui définissent la morale, permettant de différencier entre ce qui est bien et ce qui est mal peuvent provenir de : La RF
A. La culture.
B. L'éducation familiale et scolaire.
C. L'intelligence.
D. La société en générale.
E. La religion.

Réponse : C

30. Parmi les cinq principes fondamentaux de l'éthique médicale suivants l'un n'est pas juste lequel ?
A. L'autonomie.
B. La compassion.
C. La non malfaisance.
D. L'abstention du médecin à délivrer un traitement qui peut être dangereux pour le malade dans le cas où il n'arrive pas à formuler un diagnostic.
E. Le médecin n'est pas tenu de traiter tous les malades de la même façon.

Réponse : E

Scanned with CamScanner

2019 - 2020 : Rattrap Sans corrigé

01. Quel est parmi ces éléments celui qui ne constitue pas le délit de non assistance à une personne en danger :
A. La personne en danger est une personne vivante
B. Abstention volontaire par le médecin de prêter assistance
C. La personne en danger est une personne décédée
D. Absence de risque pour le médecin
E. Absence de risque pour la personne en péril
Réponse :

02. La responsabilité disciplinaire du médecin : La RF
A. Est prononcée par le conseil régional de l'ordre des médecins
B. Est prononcée par le conseil national de l'ordre des médecins
C. Les sanctions prononcées peuvent dire lourdes ou légères
D. Elle concerne les médecins installés à titre privé et les médecins du service public
E. Elle peut suivre une responsabilité pénale ou civile
Réponse :

03. La responsabilité civile : La RJ
A. Peut être engage si le dommage subi par le malade est en relation avec une faute commise par le médecin
B. N'est pas engagée dans le cadre d'une faute personnelle commise dans un service public
C. Est engagée s'il s'agit d'une faute de service pour le médecin exerçant à l'hôpital
D. Peut engendrer des poursuites pénales
E. Ne fait jamais suite à une sanction pénale
Réponse :

04. Dans la responsabilité médicale pénale, une seule proposition est en rapport avec des infractions concernant l'acte médical, laquelle ?
A. Le délit de non assistance à personne en danger
B. La violation du secret médical
C. L'avortement criminel
D. L'homicide involontaire
E. Les coups et blessures involontaires
Réponse :

05. Le conseil de déontologie médicale : La RJ
A. Joue le rôle d'une juridiction pénale
C. Joue le rôle d'un syndicat
C. Défend la profession médicale
D. L'inscription des médecins à cette instance n'est pas obligatoire pour tous les médecins
E. Est un organe de contrôle de la profession de médecine uniquement pour le secteur privé.
Réponse :

06. La déontologie médicale est : La RF
A. L'ensemble de règles prévues par la loi sanitaire.
B. L'ensemble de principes que tout médecin doit respecter
C. L'ensemble d'articles prévus par le code de déontologie médicale
D. L'ensemble de règles qui régissent la profession de médecine.
E. A un caractère disciplinaire
Réponse :

07. La normalité en médecine clinique : La RF
A. Désigne un état habituellement répandu
B. Désigne un état moyen, considéré comme une référence
C. Ne prend jamais en considération le groupe social
D. Prend en considération la subjectivité de l'évaluateur
E. Plusieurs types de normalités existent
Réponse :

08. Le consentement dans les essais cliniques : La RJ
A. Peut être donné par les mineurs
B. Ne nécessite pas une information du patient
C. Correspond à l'accord du promoteur à réaliser l'essai clinique
D. Peut être retiré à tout moment de l'essai clinique
E. Peut être donné par les personnes privées de liberté
Réponse :

09. La prise en compte de la dimension sociale et culturelle dans le champ de la santé et de la maladie permet de définir : La RJ
A. La représentation et la perception de la santé et de la maladie par les patients et les dispensateurs de soins permettant une meilleure compréhension des problèmes liés à la prévention, la protection et la promotion de la santé.
B. La gestion de la maladie lorsque le malade est confronté à des sensations corporelles désagréables et inhabituelles
C. Le vécu de la maladie, mettant en jeu l'implication des croyances et la situation où la maladie s'émèrge
D. La traduction des symptômes ressentis et l'adaptation à la maladie.
E. L'importance des guérisseurs dits traditionnels dans le traitement des maladies
Réponse :

10. La médecine primitive ou magique : La RF
A. Est la première forme de médecine qui a existé chez l'homme.
B. Se basait sur le surnaturel (bons et mauvais esprits, démons, fantômes).
C. Avait des guérisseurs qui rentraient en contact avec les forces malfaisantes.
D. Se basait sur la notion de mal et de vengeance.
E. Se basait sur le monde rationnel.
Réponse :

Scanned with CamScanner

11. L'étude de l'anatomie humaine a évolué durant des milliers d'années mais avec beaucoup de problèmes, quelle en est la principale cause ? La RJ
A. Le manque de planches d'anatomie.
B. La méconnaissance des méthodes de dissection.
C. La rareté des corps à disséquer.
D. Les religions et les croyances.
E. L'absence de matériel de dissection.

Réponse :

12. La prévention des maladies non transmissibles est basée sur : La RF
A. Activité physique quotidienne : au moins 30 mins/jr
B. Manger 5 fruits et légumes
C. Réduire la consommation de sucre
D. Lutter contre l'obésité, le tabagisme, et l'alcoolisme
E. Augmenter la consommation de viandes rouges

Réponse :

13. L'économie de la santé est une science qui permet de : La RJ
A. Faire des économies
B. Diminuer les dépenses
C. Contrôler les agents économiques
D. Rechercher la meilleure utilisation des ressources
E. Étudie uniquement l'offre des soins.

Réponse :

14. Une des affirmations suivantes est fausse :
A. Le tarif est le résultat de la relation demande-offre
B. Le coût est la valeur de l'ensemble des intrants d'un produit ou service
C. Les tarifs sont fixés par l'état
D. Le prix correspond aux coûts plus la marge bénéficiaire/déficit
E. Le tarif d'un service ou produit peut être plus élevé que le coût

Réponse :

15. La notion de vulnérabilité : La RF
A. Signifie une maladie
B. Signifie une fragilité
C. Peut être de type psychologique
D. Peut être de type biologique
E. Appelle à un devoir de prévention des facteurs de risques

Réponse :

16. Une de ces propositions est fausse :
A. L'espérance de vie est la durée moyenne de vie des individus
B. Le taux de létalité se rapporte à tous les décès observés chez les malades
C. Le taux de mortalité infantile mesure les décès des enfants de moins d'un an
D. L'apparition des maladies chroniques caractérise la transition épidémiologique
E. Le taux de mortalité maternelle évalue les programmes de santé de la mère

Réponse :

17. La prévalence d'une maladie est : La RJ
A. Le nombre de nouveaux malades rapporté à la population générale
B. Le nombre total de malades
C. N'est pas lié au temps
D. Le nombre total de malades rapporté à la population générale
E. Le nombre de nouveaux malades

Réponse :

18. L'ensemble des règles qui définissent la morale, permettant de différencier entre ce qui est bien et ce qui est mal peuvent provenir de : La RF
A. La culture.
B. L'éducation familiale et scolaire.
C. L'intelligence.
D. La société en générale.
E. La religion.

Réponse :

19. A propos du système de santé : La RF
A. Équité : la protection financière et la réactivité font parties des objectifs
B. La pertinence est le fait de prioriser les problèmes de santé reconnus comme les plus importants, mais pas de cibler sur des groupes
C. L'équité est de permettre un accès garanti à un ensemble minimal qui en a le plus besoin
D. L'efficience est la capacité du système à faire le meilleur usage possible des ressources disponibles de services appropriés, répondant à ses besoins, sans discrimination
E. Un système d'information de santé est un des piliers du système de santé

Réponse :

20. Concernant les outils d'évaluation en économie de santé : La RF
A. Le coût est la valeur de l'ensemble des intrants d'un produit ou service
B. Le tarif d'un service ou produit peut être plus élevé que le coût
C. les tarifs sont fixés par l'état pour assurer l'accessibilité
D. le prix est le résultat de la confrontation de l'offre et la demande
E. Le coût de la maladie additionne les différents coûts qu'une maladie engendre pour la société

Réponse :

Scanned with CamScanner

2020 - 2021 : EMD 2 Sans corrigé

01. Laquelle parmi ces propositions, n'engage pas la responsabilité pénale du médecin ? La RJ
A. Un défaut d'assistance à une personne en danger
B. Une violation du secret médical
C. La rédaction d'un faux certificat
D. Un dommage en rapport port avec la faute d'un praticien
E. L'avortement sans aucune nécessité médicale
Réponse :

02. La sanction dans la responsabilité médicale disciplinaire : La RJ
A. Est prononcée par le tribunal administratif
B. Est prononcée par le tribunal civil
C. Est une peine d'emprisonnement
D. Est représentée par une amende ou un emprisonnement
E. Est prononcée par le conseil de déontologie médicale
Réponse :

03. Toutes ces responsabilités sont source d'indemnisation sauf une, laquelle ? La RJ
A. La responsabilité disciplinaire
B. La responsabilité civile
C. La responsabilité administrative
D. La responsabilité civile contractuelle
E. La responsabilité civile délictuelle
Réponse :

04. Un dommage est extra patrimonial : La RF
A. Quand il entraîne un préjudice
B. Quand il engendre des dépenses matérielles
C. Quand il est moral
D. Quand il engendre des douleurs
E. Quand il engendre des souffrances physiques
Réponse :

05. Pour une bonne relation médecin/malade, le médecin doit : La RJ
A. Être sympathique
B. Être empathique.
C. Être froid avec ses patients
D. Être Stricte et rigide
E. Juger son patient.
Réponse :

06. Dans le cadre d'une maladie chronique, comme le diabète, la relation médecin malade doit être une relation : La RJ
A. Actif/passif
B. Consensuelle.
C. Coopérative.
D. Participative
E. Passif/actif
Réponse :

07. Dans la relation médecin-malade de type actif/passif : La RJ
A. Le patient est l'acteur privilégié de la rémission et/ou de la guérison.
B. Le patient n'a aucune activité.
C. Le patient doit changer son style de vie et ses habitudes
D. Le médecin doit mettre en place progressivement un compromis réciproque.
E. Le patient et le soignant travaillant ensemble avec une appréciation partagée des problèmes
Réponse :

08. La prévention primaire : La RJ
A. Elle a pour but de réduire la prévalence d'une maladie
B. Elle a pour but de réduire l'incidence d'une maladie
C. Elle a pour but de réduire la prévalence des incapacités ou des récidives
D. Elle ne peut pas être obtenue par la vaccination
E. Toutes les réponses sont fausses
Réponse :

09. La santé publique : La RJ
A. Correspond à la santé individuelle
B. C'est un état de complet bien-être physique, mental et social
C. Ne consiste pas seulement en l'absence de maladie
D. Elle est définie et mise en œuvre par les administrations compétentes au service d'une population au travers de politique de santé
E. C'est une approche locale des problèmes de santé d'une communauté impliquant sa participation active à toutes les étapes

12. La notion de normal englobe : La RF
A. La moyenne statistique
B. Les normes etablies par la societe
C. Le fonctionnement optimum d'une personne
D. Les représentations de l'évaluateur
E. L'absence de pathologie uniquement
Réponse :

13. La vulnérabilité : La RF
A. Renvoie a la notion de fragilite
B. Renvoie la présence de facteur de risques
C. Renvoie à la présence de facteur de protection
D. Appelle à un devoir de prévention
E. Peut être biologique, psychologique ou sociale
Réponse :

Scanned with CamScanner

14. La stigmatisation consiste à : La RJ
A. L'intégration des personnes vulnérables
B. Accepter les différences et la liberté d'autrui
C. La disqualification et la mise à l'écart d'une personne pour ces différences
D. Soutenir les personnes en situation de précarité
E. Aider les minorités sociales

Réponse :

15. A quand remonte les premières traces de la pratique de la médecine ? La RJ
A. Le moyen de
B. La renaissance.
C. L'âge de bronze
D. L'antiquité.
E. Le temps des grandes civilisations.

Réponse :

20. La notion d'éthique médicale :
A. Est récente et adoptée dans le code de nurumberg
B. Ancienne et existe dans les sociétés ...chiques
C. Existait dans le code de Hammourabi
D. Existait dans le serment d'hippocrate
E. S'applique dans le domaine d'exercice de la profession médicale

Réponse :

21. Le champ d'investigation de l'éthique médicale :
A. N'est pas important pour preserver la dignité du patient
B. Ne s'interpose pas dans le processus de décision
C. Est primordial dans la recherche médicales et les essais cliniques
D. N'intervient pas dans le cadre du secret medical
E. N'est pas important dans l'autonomie du malade

Réponse :

22. L'éthique médicale : La RJ
A. Ne diffère pas d'une société à une de culture et de la religion
B. A un fondement et une visée uniquement locale
C. Prend en consideration la religion et les coutumes d'une société
D. N'évolue pas avec les progrès des sciences médicales et technologiques
E. Ne respecte pas les valeurs de la société

Réponse :

23. La bioéthique est l'ensemble des mesures liées :
A. Aux activités relatives à la transplantation et à la greffe d'organes
B. Au don et à l'utilisation du sang humain et ses dérivés
C. A l'assistance médicale à la procréation
D. A la recherche biomédicale
E. Aux droits des malades

Réponse :

27. Dans l'approche socioculturelle de la santé, l'interprétation de la maladie s'effectue en mettant en cause : La RJ
A. La société, ses règles et la vision qu'en à travers dos conceptions et représentations de la maladie
B. Les facteurs psychologiques ressentis
C. Les évènements venus
D. Les symptômes organiques
E. Les facteurs biologiques et psychologiques

Réponse :

28. La culture est-elle ? La RJ
A. Un système symbolique qui met en lien la religion et les croyances
B. Un savoir faire
C. Un avoir profane
D. Des croyances collectives
E. ensemble de valeurs de normes, de modèles de conduites et de pensées d'un groupe

Réponse :

29. La culture contribue à : La RJ
A. Traiter les causes de la maladie
B. Comprendre le sens de la maladie et déterminer les croyances du malade et ses perceptions son égard
C. Constituer un événement malheureux et parfois stigmatisant et déstabilisant l'organisation sociale de la famille
D. Percevoir une expérience individuelle d'une personne à l'autre.
E. Interpréter les symptômes de la maladie.

Réponse :

30. L'aspect psychologique, style de vie et le mode de nutrition influant sur l'état de santé d'un individu ou d'une population sont appelés des : La RJ
A. Des déterminants comportementaux
B. Des déterminants environnementaux
C. Des déterminants biologiques
D. Des déterminants liés au système de soin
E. Des déterminants fondamentaux

Réponse :

Scanned with CamScanner

2021 - 2022 : EMD 2

01. Selon l'histoire, Quelle forme de médecine est apparue en premier ? La RJ

A. La médecine traditionnelle chinoise.
B. La médecine archaïque.
C. La médecine magique.
D. La médecine grecque hippocratique.
E. La médecine du moyen âge.

Réponse : C

02. Qui est considéré comme "l'Héritier spirituel d'Hippocrate" ? La RJ

A. André Vésale.
B. Luis Pasteur.
C. Avicenne.
D. Galien.
E. Imhotep.

Réponse : D

03. Pourquoi l'étude de l'anatomie humaine fut-elle paralysée durant une très longue période ? La RJ

A. A cause du manque de cadavres.
B. A cause des croyances et des religions.
C. A cause du manque d'anatomistes.
D. A cause du manque de connaissances.
E. A cause des conflits entre les anatomistes et les autorités.

Réponse : B

04. L'évolution l'anatomie humaine, est surtout due : La RJ

A. A la philosophie.
B. A la pensée.
C. A l'observation du corps humain.
D. A la dissection des animaux.
E. A la dissection des corps humains.

Réponse : E

05. Le mot éthique signifie : La RJ

A. Les devoirs des malades.
B. La malfaisance.
C. Les droits et devoirs des médecins.
D. La déontologie médicale.
E. La manière d'être et de se comporter selon les mœurs.

Réponse : E

06. Le conseil national de l'éthique des sciences de la santé : La RJ

A. Émet des avis et des recommandations.
B. Ses membres sont tous des médecins.
C. Est composé de 32 membres.
D. Est une instance judiciaire.
E. Est chargé d'établir des protocoles thérapeutiques

Réponse : A

07. La bioéthique se base sur quatre grands principes : La RJ

A. Autonomie, malfaisance, bienfaisance et justice.
B. Autonomie, non malfaisance, non bienfaisance et justice.
C. Autonomie, non malfaisance, bienfaisance et justice.
D. Autonomie, non malfaisance, bienfaisance et justice distincte selon le statut social.
E. Autonomie, non malfaisance, bienfaisance et iniquité.

Réponse : C

08. Concernant les prélèvements d'organes sur cadavres en vue de transplantation, les règles bioéthiques exigent : La RF

A. Le consentement du défunt de son vivant et du receveur.
B. Le consentement du procureur de la République.
C. L'anonymat entre le donneur et le receveur.
D. La gratuité du don d'organes.
E. L'absence de refus du défunt de son vivant, au prélèvement de ses organes.

Réponse : B

09. Les codes de loi ayant marqué le début de la responsabilité médicale : La RJ

A. Le code de Hammourabi
B. La loi du talion.
C. Le code des médecins issus du clergé.
D. Les codes de Napoléon.
E. La codification des traitements par les médecins égyptiens.

Réponse : D

10. Parmi les propositions suivantes concernant la responsabilité médicale : La RJ

A. La responsabilité déontologique est passible d'une peine d'emprisonnement avec amende.
B. La responsabilité civile peut être contractuelle ou délictuelle.
C. La responsabilité pénale est source d'indemnisation.
D. La responsabilité administrative est source de sanction.
E. La responsabilité administrative engage la responsabilité personnelle du médecin en cas de faute de service.

Réponse : B

Scanned with CamScanner

11. Parmi les règles de déontologie médicale : La RF
A. Respecter le secret médical.
B. Délivrer des certificats à la demande de l'intéressé
C. Maintenir des relations de bonne confraternité avec les autres médecins.
D. Faciliter l'obtention d'avantages sociaux pour ses patients.
E. Respecter le principe de libre choix du médecin par le malade dans le secteur privé.

Réponse : D

12. Dans l'exercice de ses fonctions, le médecin : La RF
A. Doit obtenir le consentement libre et éclairé du malade.
B. Ne peut exercer que sous sa véritable identité.
C. Ne doit pas faire courir au malade un risque injustifié.
D. Doit s'abstenir de déconsidérer sa profession.
E. Peut utiliser des procédés publicitaires pour se faire connaître.

Réponse : E

13. Dans les sciences humaines, la définition de la maladie est : La RJ
A. Un événement malheureux qui déstabilise la vie du malade et son organisation familiale et sociale.
B. Un signe de Mal être chez la personne.
C. Une douleur ressentie.
D. Un état de bien-être complet: physique, mental et social.
E. Un désordre biologique et organique.

Réponse : A

14. Les déterminants sociaux de la santé sont : La RJ
A. Le statut social et le niveau de revenu de la population.
B. Les risques épidémiologiques qui influent sur la santé de la population.
C. Les facteurs socio-environnementaux, comportementaux et biologiques, influençant la qualité de la santé d'une population.
D. Les comportements à risques (tabac, alcool, drogues...) de la population.
E. Les facteurs qui dépendent de l'environnement physique d'une population.

Réponse : C

15. La culture est-elle ? La RJ
A. Un ensemble de valeurs, de normes, de modèles de conduites et de pensées d'un groupe.
B. Le lien entre la religion et la médecine.
C. Le savoir profane du patient.
D. Les croyances collectives.
E. Les croyances des patients et des professionnels de la santé quant aux causes de la maladie.

Réponse : A

16. La normalité se réfère : La RF
A. A la fréquence en statistiques.
B. Aux critères élaborés par la société en normalité idéale.
C. Au fonctionnement optimum d'un individu en normalité fonctionnelle.
D. A une valeur statistique immuable.
E. Aux représentations subjectives de l'évaluateur.

Réponse : D

17. Les différents modes de raisonnement en médecine sont : La RF
A. Hypothético-déductifs.
B. Par déduction immédiate.
C. Mixtes.
D. Dépendants de l'expérience de l'examinateur.
E. Indépendants des connaissances théoriques.

Réponse : E

18. Les étapes de l'évidence based médecine sont : La RF
A. La formulation de la question clinique.
B. L'identification des publications scientifiques pertinentes.
C. L'application intégrale de toutes les publications.
D. Evaluation critique des publications sélectionnées.
E. Prendre une décision personnalisée.

Réponse : C

19. Dans la relation médecin malade, la validation des émotions du patient et sa représentation de sa maladie est capitale. Elle peut se faire par : La RJ
A. Le silence du médecin.
B. La reformulation des propos du patient.
C. Ressentir la même chose que le patient.
D. Le changement du sujet de discussion.
E. Un traitement anxiolytique.

Réponse : B

20. Concernant la relation médecin/malade de type actif/passif : La RJ
A. N'implique du patient aucune activité.
B. Positionne le patient comme l'acteur privilégié de la rémission et/ou de la guérison.
C. Le médecin fait son acte thérapeutique en collaboration étroite avec le malade.
D. Implique un changement du style de vie et des habitudes.
E. L'exemple paradigmatique est la prise en charge du diabète.

Réponse : A

Scanned with CamScanner

21. Dans la relation médecin malade : La RJ
A. Le médecin doit être sympathique.
B. Le médecin doit être empathique.
C. La relation médecin malade est la même dans les maladies aigues et chroniques.
D. Le médecin est toujours actif et le patient passif.
E. Le médecin doit être autoritaire en toutes circonstances.

Réponse : B

22. La prophylaxie de la réceptivité : La RJ
A. Correspond à la prévention primaire.
B. Correspond à la prévention secondaire.
C. Correspond à la prévention tertiaire.
D. A pour objectif de prévenir la survenue des complications.
E. A pour objectif de traiter la maladie.

Réponse : A

23. Selon l'OMS, la qualité des soins : La RF
A. Prend en compte la satisfaction de l'usager.
B. Assurera le meilleur résultat en termes de santé.
C. Se base sur des soins conformes à l'état actuel de la science.
D. Assurera un meilleur coût pour le même résultat.
E. Ne prend pas en compte le risque iatrogène.

Réponse : E

24. La prévention tertiaire : La RJ
A. Elle a pour but de réduire la prévalence d'une maladie.
B. Elle a pour but de réduire l'incidence d'une maladie.
C. Elle a pour but de réduire la prévalence des incapacités ou des récidives.
D. Elle est obtenue par la vaccination.
E. Elle concerne uniquement les maladies infectieuses.

Réponse : C

25. Suite à la consommation d'un repas préparé à l'hôpital, trois (03) patients du service de cardiologie avaient développé les symptômes d'une intoxication alimentaire légère. Quel est le niveau de gravité de cet évènement indésirable associé aux soins ? La RJ
A. Niveau 1: mineur.
B. Niveau 2: intermédiaire.
C. Niveau 3: majeur.
D. Niveau 4: critique.
E. Niveau 5: catastrophique.

Réponse : C

26. Concernant l'économie de santé : La RF
A. A pour objectif de diminuer les dépenses.
B. La micro-économie analyse le comportement individuel des différents agents économiques.
C. La macro-économie se focalisé sur l'analyse des comportements d'une économie nationale et l'étude de ses relations avec l'environnement international.
D. Elle recherche la meilleure utilisation des ressources.
E. Étudie la consommation et la production des soins.

Réponse : A

27. Dans le cadre du financement du système de santé : La RF
A. L'achat des prestations doit se faire de façon stratégique et/ou passive.
B. La mise en commun permet de répartir les risques.
C. Repose sur la solidarité et équité.
D. Les ressources proviennent uniquement des impôts.
E. Est une fonction du système de santé.

Réponse : D

28. Concernant les outils d'évaluation en économie de santé : La RF
A. Le coût est la valeur de l'ensemble des intrants d'un produit ou service.
B. Le tarif d'un service ou produit peut être plus élevé que le coût.
C. Les tarifs sont fixés par l'état pour assurer l'accessibilité.
D. Le prix est le résultat de la confrontation de l'offre et la demande.
E. Le coût de la maladie additionne les différents coûts qu'une maladie engendre pour la société.

Réponse : B

29. Parmi ces indicateurs, quel est celui qui n'est pas un indicateur démographique ? La RJ
A. La mortalité.
B. La pyramide des âges.
C. Le taux de vaccination.
D. L'accroissement naturel.
E. Les naissances vivantes.

Réponse : C

30. L'incidence d'une maladie est : La RJ
A. Le nombre total de malades.
B. N'est pas lié au temps.
C. Le nombre de nouveaux malades rapporté à la population générale.
D. Le nombre total de malades rapporté à la population générale.
E. Le nombre de nouveaux malades.

Réponse : C

Scanned with CamScanner

2022 - 2023 : EMD 2

01. Pourquoi l'étude de l'anatomie humaine fut elle paralysée durant une longue période ? La RJ

A. À cause du manque de cadavres.
B. À cause des croyances et des religions.
C. À cause du manque d'anatomistes.
D. À cause du manque de connaissances.
E. À cause des conflits des anatomistes avec les autorités.

Réponse : B

02. L'évolution de l'anatomie humaine, est surtout due : La RJ

A. A la philosophie.
B. A la pensée.
C. A l'observation du corps humain.
D. A la dissection des animaux.
E. A la dissection des corps humains.

Réponse : E

03. Selon l'histoire, Quelle forme de médecine est apparue en premier ? La RJ

A. La médecine traditionnelle chinoise.
B. La médecine archaïque.
C. La médecine magique.
D. La médecine grecque hippocratique.
E. La médecine du moyen âge.

Réponse : C

04. Qui est considéré comme « l'Héritier spirituel d'Hippocrate » ? La RJ

A. Andre Vesale.
B. Luis Pasteur.
C. Avicenne.
D. Galien.
E. Imhotep.

Réponse : D

05. La médecine primitive ou magique était basée sur : La RJ

A. Le raisonnement.
B. La recherche.
C. Les croyances surnaturelles.
D. L'anatomie humaine.
E. L'anatomie animale.

Réponse : C

06. La médecine archaïque est apparue : La RJ

A. Au moyen âge.
B. Avant la médecine primitive.
C. Après al période de la renaissance.
D. Durant le 18ème siècle.
E. Après la médecine magique.

Réponse : E

07. L'évolution de l'anatomie est passée par plusieurs périodes, laquelle a été al plus importante ? La RJ

A. Le moyen âge.
B. La haute antiquité.
C. Le 16ème siècle et André Vésale.
D. L'Égypte antique.
E. La Grèce antique.

Réponse : C

08. Quel est l'intérêt majeur de pratiquer la dissection sur cadavre humain ? La RJ

A. Enlever les organes pour conserver les corps humains
B. Faire évoluer la médecine.
C. Voler des organes humains.
D. La pratique de la médecine traditionnelle.
E. Vendre des organes humains.

Réponse : B

09. Concernant la responsabilité médicale : La RF

A. Responsabilité pénale = domaine de la sanction.
B. Responsabilité civile = réparation d'un dommage.
C. Responsabilité administrative = sanction.
D. Responsabilité disciplinaire est prononcée par le conseil régional de déontologie.
E. Responsabilité administrative concerne le service hospitalier public

Réponse : C

10. Le délit de non-assistance à personne en danger : La RJ

A. Engage la responsabilité pénale du médecin.
B. Concerne une personne en péril vivante ou décédée.
C. Est une infraction contenue dans le code civil.
D. Est une infraction prévue par le code de déontologie.
E. Est une infraction dont la peine est une amende uniquement

Réponse : A

Scanned with CamScanner

11. La responsabilité médicale civile : La RF

A. Est délictuelle.

B. Est contractuelle.

C. Peut résulter d'une négligence.

D. Est constitué en cas de dommage en relation avec un acte médical fautif.

E. Concerne le médecin hospitalier en cas de dommage résultant d'une faute de service.

Réponse : E

12. L'éthique médicale se caractérise par : La RJ

A. La discrimination des patients en cas de guerre.

B. La compassion du médecin vers le malade.

C. Est la même dans tous les pays.

D. La compétence du médecin n'est pas nécessaire.

E. L'autonomie et l'autodétermination du médecin seulement.

Réponse : B

13. En Algérie le conseil national d'éthique : La RF

A. A un siège unique à Alger.

B. Comporte 09 Professeurs en sciences médicales.

C. Peut être saisi par toute personne physique ou morale.

D. Emet des avis et des recommandations.

E. Emet et promulgue des lois.

Réponse : E

14. Les champs d'application de l'éthique médicale sont : La RF

A. L'exercice illégal de la médecine.

B. La transplantation d'organe et des tissus.

C. L'euthanasie.

D. La procréation médicalement assistée.

E. Le dépistage génétique prénatal.

Réponse : A

15. Parmi les propositions suivantes une ne constitue pas un sujet de la bioéthique : La RF

A. La procréation médicale assistée.

B. Le génie génétique.

C. Les expérimentations sur l'homme.

D. L'euthanasie.

E. Le secret médical.

Réponse : /

16. Les conditions de prélèvement d'organe chez le cadavre sont : La RF

A. Absence d'obstacle médico-légal.

B. Principe de gratuité.

C. Le consentement du donneur n'est pas nécessaire.

D. Il faut une constatation légale du décès.

E. Anonymat du donneur.

Réponse : C

17. Dans la relation médecin malade de type consensuelle : La RJ

A. C'est une relation qui n'implique du patient aucune activité.

B. Le patient est déjà convaincu de la nécessité de la prise en charge médicale.

C. Le patient doit être convaincu avant la prise en charge.

D. La coopération du patient n'est pas nécessaire.

E. C'est le cas d'un acte chirurgical.

18. Dans la relation médecin malade, la validation des émotions du patient et sa représentation de sa maladie est capitale. Elle peut se faire par : La RJ

A. Le silence du médecin.

B. La reformulation des propos du patient.

C. Ressentir la même chose que le patient.

D. Le changement du sujet de discussion.

E. Un traitement anxiolytique.

Réponse : B

19. Dans le cadre du financement du système de santé : La RF

A. L'achat des prestations doit se faire de façon stratégique et/ou passive.

B. La mise en commun permet de répartir les risques.

C. Repose sur la solidarité et équité.

D. Les ressources proviennent uniquement des impôts.

E. Est une fonction du système de santé.

Réponse : D

20. Une demande exprimée est une demande : La RF

A. Adressée aux services de santé et mis à la disposition de la population.

B. Peut-être non conforme aux besoins.

C. Peut-être plus grande que l'utilisation des services.

D. Correspondant à l'écart entre les besoins perçus et les besoins déterminés.

E. Peut ne pas correspondre toujours aux besoins prioritaires.

Réponse : D

Scanned with CamScanner

21. Les fonctions d'un système de santé sont : La RF

A. Le financement.

B. La prestation des services.

C. L'évaluation.

D. La gouvernance.

E. La mobilisation des ressources.

Réponse : C

22. Le centre de santé de premier niveau assure les prestations suivantes sauf une, laquelle ?

A. Les consultations de médecine générale.

B. Les soins infirmiers.

C. Les actes de vaccination.

D. Le suivi des maladies chroniques.

E. Les interventions chirurgicales.

Réponse : E

23. Les règles de déontologie médicale sont prévues dans : La RJ

A. La loi sanitaire.

B. La charte d'éthique.

C. Le code pénal.

D. Le code de travail.

E. Le code de déontologie médicale.

Réponse : E

24. Parmi les obligations du médecin : La RF

A. Le respect de la dignité du malade.

B. Donner des soins conformes.

C. Le respect de la réglementation et des lois.

D. La divulgation du secret médical.

E. L'assistance à une personne en danger.

Réponse : D

25. Les indicateurs de santé : La RF

A. Permettent de caractériser une population.

B. Améliorent la recherche médicale.

C. Fournissent les outils de planification pour les services.

D. N'évaluent pas la qualité des soins de santé.

E. Sont calculés à partir des cas observés d'une maladie.

Réponse : D

26. Cochez la réponse fausse :

A. Le taux de prévalence est le nombre de cas d'une maladie.

B. Le taux de prévalence est calculé à partir du nombre de cas d'une maladie observés sur un échantillon de la population.

C. Le taux d'incidence fait référence au nombre de nouveaux cas d'une maladie observés pendant une période donnée.

D. Les données de mortalité sont fournies par les services de l'état civil.

E. Le taux de mortalité des enfants de moins de 5 ans est caractéristique du niveau de développement d'une population.

Réponse : A

27. La transition épidémiologique : La RF

A. Caractérise l'état de santé d'une population.

B. Permet d'évaluer le niveau de développement d'une population.

C. N'est pas liée au mode de vie.

D. Est liée à l'espérance de vie.

E. Est associée aux maladies chroniques.

Réponse : C

28. La culture permet de : La RJ

A. Interpréter les symptômes de la maladie.

B. Traiter les causes de la maladie.

C. Participer à une nouvelle orientation du système de santé.

D. Percevoir une expérience individuelle d'une personne à l'autre.

E. Comprendre le sens de la maladie et déterminer les croyances du malade.

Réponse : E

29. La culture est définie comme : La RJ

A. Un système symbolique qui met en lien la religion et les croyances.

B. Un savoir-faire.

C. Un savoir profane.

D. Des croyances collectives.

E. Un ensemble de valeurs, de normes, de modèles de conduites et de pensées.

Réponse : E

30. Les déterminants sociaux de la santé sont : La RJ

A. Des mécanismes biologiques.

B. Un ensemble de facteurs influant sur l'état de santé d'un individu ou d'une population.

C. Des facteurs sociaux et comportementaux.

D. Des facteurs environnementaux.

E. Des facteurs psychologiques ressentis.

Réponse : B

Scanned with CamScanner