

CONTROLE : ECONOMIE DE LA SANTE(20/02/2022)

1- Les raisons incitant à lutter contre les Infections nosocomiales sont :

- a. Humaines
- b. Physiques
- c. Economiques
- d. Médicales
- e. Ethiques

2- La variabilité du coût des infections nosocomiales dépend de :

- a. la gravité des IN
- b. la spécialisation des structures de soins
- c. la nature du coût
- d. l'objet du coût
- e. L'importance du coût

3- Le coût des conséquences des infections nosocomiales concerne :

- a. Les patients
- b. Les familles
- c. L'établissement de soins
- d. L'administration
- e. Les chirurgiens

4- Le coût des infections nosocomiales varie aussi en fonction des situations évolutives suivantes des infections nosocomiales :

- a. Evolution dramatique
- b. Evolution favorable
- c. Evolution avec des séquelles
- d. Evolution temporelle
- e. Evolution spatiale

5- Parmi les facteurs essentiels du surcoût financier des infections nosocomiales nous pouvons citer :

- a. La réduction de la durée de séjour
- b. Le stockage des antiinfectieux
- c. Le nombre d'admission
- d. Le nombre de transferts inter-service
- e. Le nombre des examens à visée diagnostic

6- Les administrateurs sont tentés de n'envisager la lutte contre les infections nosocomiales qu'à travers l'approche :

- a. Sociale
- b. Physique
- c. Chimique
- d. Economique
- e. Médicale

7- Le coût c'est :

- a- l'ensemble des dépenses nécessaires à la production d'un bien ou d'un service donné.
- b- le résultat de la confrontation entre l'offre et la demande.
- c- un niveau de prix déterminé administrativement par l'état.
- d- la valeur monétaire que doit payer le consommateur pour acheter un bien ou un service dans un marché.
- e- la valeur des annuités décroît en fonction du temps.

8- Si Prix = coût :

- a- Une situation de subvention.
- b- Une situation d'équilibre.
- c- Une situation de bénéfice.
- d- Une situation de déficit.
- e- Une situation d'inflation.

9- le coût total c'est :

- a- un coût qui ne varie pas avec la variation de la quantité produite.
- b- la somme de tous les coûts fixes et de tous les coûts variables.
- c- un coût qui varie avec la variation de la quantité produite.
- d- coût devant être intégrée au prix.
- e- le coût total divisé par la quantité produite.

10- Si RECETTES TOTALES = DEPENSES TOTALES

- a- Situation de déficit
- b- Situation de bénéfice.
- c- Situation d'équilibre.
- d- Situation d'inflation.
- e- Situation de déséquilibre.

11- Coût de Fonctionnement :

- a- le coût en capital d'un projet sanitaire.
- b- C'est le montant perdu lorsqu'on ne fait pas la meilleure utilisation possible d'une ressource donnée.
- c- un coût nécessaire à l'exploitation de l'investissement. Il permet d'assurer le fonctionnement de l'établissement sanitaire.
- d- le coût supplémentaire lié à la production d'une unité supplémentaire.
- e- le coût total divisé par la quantité produite.

12- le financement du système de santé sur ressources propres est généré par :

- a- l'Etat ✓
- b- les assurances ✓
- c- le paiement par le malade ✓
- d- le paiement par des bénévoles
- e- les mutuelles ✓

13- le financement du système de santé par des ressources extérieures sont représentés

- a- Les dons ✓
- b- Les subventions ✓
- c- Les prêts à taux bonifié ✓
- d- Les prêts à taux commercial ✓
- e- Par un proche parent

14- les différents types de mécanismes de rémunération des prestations de santé sont :

- a- taux forfaitaire ?
- b- forfait journalier ✓
- c- taux majoré selon la maladie ✓
- d- salaire ✓
- e- budget ✓

15- Le financement de la santé et ses sous-fonctions sont définis par :

- a- La collecte des contributions
- b- La mise en commun des ressources ✓
- c- Géré par chacun des cotisants
- d- Collecte volontaire
- e- L'achat.

16- Mécanismes de rémunération et l'efficacité des actes

- a- efficacité élevée, coût élevé → rémunération par salaire
- b- efficacité élevée, coût élevé → rémunération à l'acte ✓
- c- efficacité faible/coût faibles → budget
- d- efficacité élevée/coût faible → solution optimale (forfait journalier, paiement par primes, capitation)
- e- efficacité faible/coût faibles → rémunération à l'acte

17- La rougeole en Algérie est classée problème de santé publique sur la base des indicateurs :

- a. Epidémiologiques de fréquence élevée
- b. Epidémiologiques de gravité importante
- c. Epidémiologiques liés au potentiel épidémique de la maladie
- d. Démographiques
- e. Religieux

1/3 | 2/3

18- Le besoin de santé engendré par la mortalité liée à la rougeole en Algérie est de nature :

- a. Normatif
- b. Prioritaire
- c. Normatif et prioritaire
- d. Comparatif
- e. Comparatif et normatif

0/0

19- Le besoin de santé engendré par le diabète sucré en Algérie :

- a. Est passé inaperçu par le système de santé Algérien
- b. Est peu ressenti par le système de santé Algérien
- c. N'a pas été demandé par la population
- d. A été exprimé par les professionnels de la santé uniquement
- e. A été exprimé par la population et les professionnels de la santé

1/1

20- La demande de soins engendrée par le diabète sucré en Algérie est de type :

- a. Effrayante
- b. Latente
- c. Exprimée
- d. Potentielle
- e. Déviante

1/1

21- Dans la phase diagnostic de l'élaboration du programme de santé, l'étude de la perception des problèmes de santé par la population :

- a- Est souvent négligée
- b- Vise la prise en considération de l'aspect psycho sociologique
- c- N'est pas nécessaire
- d- Favorise la participation communautaire
- e- Il n'y a pas de phase diagnostic dans un programme de santé

2/3 | 2/3

22- Quel est l'élément intrus dans la préparation d'un programme de santé

- a- Identification des besoins et des problèmes en santé publique
- b- définition des objectifs
- c- identification des activités sanitaires à entreprendre
- d- l'ajustement du programme de santé
- e- définition des critères d'évaluation des actions sanitaires

Rationalisation
1/1

23- L'approche programmatique en santé est une approche:

- a- clinique
- b- irrationnelle
- c- multisectorielle
- d- économique
- e- de santé publique

Rationalisation
1/1

24- Quels sont les Pôles d'intérêt dans le cadre de l'économie de santé pour un étudiant en médecine, « futur médecin » ?

- a- la prescription médicale
- b- les protocoles de prise en charge
- c- l'approche programmatique
- d- les soins de haute gamme
- e- les transferts à l'étranger

2/3 | 2/3

25- Les activités dans un programme de santé

- a- Sont rarement définis au cours de sa planification
- b- Sont souvent d'ordre multisectoriel
- c- Peuvent être des sous programmes d'un autre programme de santé
- d- Dépendent des moyens disponibles
- e- Sont définies surtout lors de son exécution

Rationalisation
Activité
2/3 | 2/3

Bon courage



Département de Médecine de Constantine-Epreuve d' ECONOMIE de SANTE-A6-R2-(S7)- LE 21-02-2022

Date de l'épreuve : 20/02/2022

Corrigé Type

Barème par question : 0,800000

N°	Rép.
1	ACDE
2	ABCD
3	ABC
4	ABC
5	E
6	D
7	A
8	B
9	B
10	C
11	C
12	ABCE
13	ABCD
14	ABDE
15	ABE
16	BCD
17	ABC
18	A
19	E
20	C
21	ABD
22	D
23	CDE
24	ABC
25	BCD

Dr MA GHEROUK MF