

Questions à choix simples ou multiples (une ou plusieurs réponses justes) Cochez la ou les réponse(s) juste(s) sur la feuille de réponse par une croix dans la case correspondante avec une couleur bleu ou noir

**01/ les buts de l'économie sont de :**

- a-Satisfaire le plus de besoins possibles
- b-Thésauriser les biens
- c-Rationaliser l'utilisation des ressources
- d-Affecter la totalité des ressources
- e-Augmenter la consommation de la population

**02- l'économie de la santé est caractérisée par :**

- a-des besoins sanitaires illimités
- b-des demandes limitées
- c-des ressources limitées
- d- avec une répartition des ressources rares de manière non compétitifs
- e-offres illimitées

**03- dans quelle condition la Convergence des besoins, des demandes et des services de santé nous permet d'évaluer s'il y a**

**« mécontentement »**

- a-Besoins existants, demandes non disponibles, pas de service disponible
- b--Besoins existants, demandes non exprimés, pas de service disponible
- c--Besoins existants, demandes exprimées, pas de service disponible
- d--Besoins inexistantes, demandes exprimées, pas de service disponible
- e-Besoins inexistantes, demandes non exprimées, pas d'offres

**04- dans quelle condition la Convergence des besoins, des demandes et des services de santé nous permet d'évaluer s'il y a**

**« gaspillage »**

- a- Demande exprimée, services existants, pas de besoin réel
- b-Besoins existants, demandes non exprimés, pas de service disponible
- c-services inexistantes demandes exprimées, pas de besoins réel
- d--Besoins inexistantes, demandes exprimées, pas de service disponible
- e- Demande exprimée, services existants, besoin réel

**05- dans quelle condition la Convergence des besoins, des demandes et des services de santé nous permet d'évaluer s'il y a**

**« sous utilisation »**

- a-Besoins existants, pas de service disponible, demandes non disponibles
- b--Besoins existants, demandes non exprimés, pas de service disponible
- c--Besoins existants, demandes exprimées, pas de service disponible
- d- Besoins existants, services disponibles, pas de demande exprimée
- e- Besoins existants, services disponibles, demande exprimée

**6- La demande de soins :**

- a-Est L'ensemble des services et des soins mis à la disposition de la population par les professionnels et les systèmes de santé
- b-Comporte les ressources humaines, matérielles et financières
- c-Doit satisfaire les besoins de la population, qu'ils soient demandés ou non par cette dernière, et sans que l'offre dépasse les limites de ces besoins.
- d-Doit satisfaire les besoins de la population exprimés uniquement
- e-Aucune réponse n'est juste

**7. Les types de demande de soins sont :**

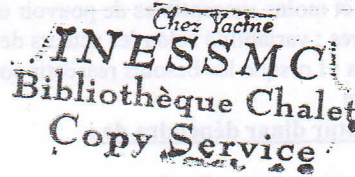
- a-Demande potentielle : Souvent Révélée par les professionnels
- b-Demande potentielle : Souvent Révélée par la population
- c-Demande exprimée : Est individuelle ou collective, peut être exprimée par les professionnels ou par les médias ou même par la population
- d-Demande déviante : Demande non adaptée, qui ne correspond pas à un besoin prioritaire ou sans besoin
- e-Toutes les réponses justes

**8. Parmi les facteurs qui augmentent la demande de soins, on peut citer :**

- a-Les deux extrêmes d'âge : bas âge et âge avancé
- b-Le sexe féminin
- c-La prédominance des pathologies non transmissibles sur les transmissibles
- d- Le bas niveau d'étude
- e- Le bas niveau socio- économique

**9. Parmi les facteurs qui diminuent la demande de soins, on peut citer :**

- a-Les deux extrêmes d'âge : bas âge et âge avancé
- b-Le sexe féminin
- c-La prédominance des pathologies non transmissibles sur les transmissibles
- d-Le bas niveau d'étude
- e-Le bas niveau socio-économique





**10. La classification des besoins de santé, selon qu'ils soient perçus ou pas par le système de santé, comprend :**

- a-Besoins de santé latents : Ni les individus ni le système n'en sont conscients
- b-Besoins de santé ressentis : Faire en sorte que les besoins soient exprimés (notamment par personnes défavorisées plus susceptibles d'être malades et moins susceptibles de pouvoir exprimer leur besoin).
- c-Besoins de santé prioritaires : variabilité selon les acteurs de santé publique.
- d-Besoins de santé exprimés : Lorsque les besoins ressentis sont exprimés ils deviennent des demandes.
- e-Aucune réponse n'est juste

**11. La valeur actuelle du futur dinar dépendra de :**

- a-Sa date d'obtention ou son taux d'actualisation.
- b-Son taux d'actualisation sans sa date d'obtention.
- c-Sa date d'obtention et son taux d'actualisation.
- d-Son niveau d'érosion monétaire par dépréciation.
- e-L'inflation par dépréciation et érosion monétaire.

**12- Qu'est ce qu'un cout d'opportunité ?**

- a-Montant gagné lorsqu'on fait une meilleure utilisation des ressources.
- b-Montant économisé lorsqu'on ne fait pas meilleure utilisation des ressources.
- c-Montant perdu lorsqu'on ne fait pas meilleure utilisation des ressources.
- d-Montant récupéré lorsqu'on fait une meilleure utilisation des ressources.
- e-Montant rendu lorsqu'on ne fait pas meilleure utilisation des ressources.

**13- Qu'est-ce qu'un seuil de rentabilité en économie de santé ?**

- a-Le point où s'égalisent les tarifs et les dépenses.
- b-Le point où s'égalisent les couts et les prix.
- c-Le point où s'égalisent les recettes et les dépenses.
- d-Le point où s'égalisent les budgets et les prévisions.
- e-Le point où s'égalisent les recettes et les amortissements.

**14- Qu'est ce qu'un tarif ?**

- a-C'est l'ensemble des dépenses nécessaire à la production.
- b-C'est la valeur d'un bien déterminée par les forces du marché.
- c-C'est la confrontation entre la demande et l'offre d'une prestation.
- d-C'est un niveau de prix déterminé par l'état.
- e-C'est une manière d'améliorer l'équité et l'accès aux soins.

**15- Quelles sont les significations d'un amortissement ?**

- a-Dépréciation mensuelle d'un bien immobilier ou fixe.
- b-Utilisation et usure d'un bien immobilier ou fixe.
- c-Partie du cout devant être intégrée au prix du produit.
- d-Dépréciation annuelle d'un bien immobilier ou fixe.
- e-Dépréciation semestrielle d'un bien immobilier ou fixe.

**16- Selon l'OMS (Organisation Mondiale de la Santé), La « consommation Pharmaceutique » est :**

- a- « Vente, distribution, prescription et achat des médicaments au sein ... »
- b- « Achat, distribution, prescription et consommation des médicaments au sein ... »
- c- « Vente, dispensation, prescription et consommation des médicaments au sein ... »
- d- « Commercialisation, distribution, prescription et consommation des médicaments au sein ... »
- e- « Vente, dispensation, prescription et observance des médicaments au sein ... »

**17- La mesure de la commercialisation et de la distribution du médicament nous renseigne sur :**

- a- La prescription
- b- L'observance du patient
- c- La consommation à l'échelle d'une région
- d- La consommation du médicament par le malade
- e- L'autoconsommation

**18- La mesure de l'autoconsommation peut se faire au niveau :**

- a- Des Caisses d'Assurance Sociale
- b- Des Consultations médicales
- c- Des pharmacies
- d- Des ménages (Familles)
- e- Des hôpitaux

**19- Du point de vue des conséquences médicales, sociales et économiques d'un médicament, la consommation pharmaceutique :**

- a- Est une mesure de l'utilisation d'un produit pharmaceutique
- b- Représente la commercialisation et l'utilisation d'un médicament
- c- Signifie la commercialisation, la distribution, la prescription et l'utilisation d'un médicament dans une société donnée
- d- Signifie la commercialisation, la distribution et l'utilisation d'un médicament dans une société donnée
- e- Signifie la consommation d'un médicament dans une société donnée

**20- Parmi les composantes du Circuit économique, nous pouvons citer :**

- a-Les Familles
- b-Les Partis politiques



21- Dans une Economie de marché, « les Marchés » sont :

- a- Une composante essentielle dans le circuit économique.
- b- Un lieu réel
- c- Un lieu fictif
- d- Un lieu réel et fictif où s'effectue un échange.
- e- Un lieu réel et fictif où est fixé le Prix de l'échange.

22- Parmi la typologie des marchés il existe :

Le marché des Familles

Le marché des titres de créance négociable

Le marché des Biens

Le marché des services

Le marché du Travail

23- L'élaboration d'un programme de santé nécessite :

- a- Une exécution de toutes les activités prévues
- b- Une supervision du personnel
- c- Une étape de planification
- d- Une évaluation des résultats
- e- Le traitement des données

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

- a- N'est pas utile
- b- Est un aspect psycho sociologique très utile
- c- Conditionne le programme de santé
- d- Favorise la participation communautaire
- e- Il n'y a pas de phase diagnostic dans un programme de santé

25- Les activités dans un programme de santé

- a- Sont toujours sous forme de soins
- 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 lors de l'exécution

26- L'évaluation d'un programme de santé se fait dans l'ordre suivant :

- a- moyens résultats prestations
- b- résultats moyens prestations
- c- moyens prestations résultats
- d- prestations résultats moyens
- e- prestations moyens résultats

27- L'impact d'un programme de santé est :

- a- médiatique
- b- économique
- c- publique
- d- éducatif
- e- épidémiologique

28- 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

29- 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

30- 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



*eff charge*

## Département de Médecine de Constantine - Epreuve d' Economie de Santé - A6 -R1-\*Z\*

Date de l'épreuve : 17/04/2016

Page 1/1

Corrigé Type

N°	Rép.
1	AC
2	AC
3	C
4	A
5	D
6	E
7	ACD
8	ABC
9	DE
10	ABD
11	C
12	C
13	C
14	DE
15	BCD
16	D
17	C
18	CD
19	C
20	ABCDE
21	ABCDE
22	BCDE
23	C
24	BD
25	BCD
26	C
27	BDE
28	ABCD
29	ABC
30	ABC

Chez Yacine  
**INESSMC**  
Bibliothèque Chalet  
Copy Service

Dr. KIRATI Rachid  
Spécialiste Épidémiologie