

CONTROLE ECONOMIE DE LA SANTE 24/02/2019 La durée du contrôle = 60 mn 10H 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.

1-L'économie est une science de gestion des ressources qui sont :

- a-Ressources produites
- b-Ressources limitées
- c-Ressources non produites x
- d-Ressources non renouvelable x
- e-Ressources illimitées et inépuisables x

2-L'économie est l'ensemble des activités d'une collectivité humaine relatives :

- a- à la production
- b- aux stockages des produits vitaux
- c- aux échanges
- d- à la non utilisation des richesses x
- e- à la conservation de l'espèce humaine x

3- les buts de l'économie sont

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

4- le gaspillage est une résultante de l'enchaînement besoin-demande-offre (services)

- a-Demande non exprimée x
- b-Services existants
- c-Pas de besoin réel
- d-Besoin réel x
- e-Demande exprimée

5-Dans la programmation sanitaire la phase diagnostic ca

- a-Le diagnostic clinique x
- b- Identifier les problèmes prioritaires
- c-La supervision des actions x
- d- Identification des problèmes et des besoins de santé
- e-Définir la population cible

6-Pour mieux évaluer un programme de santé il faudrait :

- a-Elaborer des objectifs
- b-Atteindre les objectifs x
- c-Elaborer un objectif général
- d-Ne pas définir des objectifs x
- e-Elaborer des objectifs spécifiques

7-Le plan d'évaluation d'un programme comporte :

- a-3 niveaux d'évaluation
- b-D'abord l'évaluation des résultats x
- c-L'évaluation des moyens
- d-l'évaluation des activités
- e-A la fin évaluation des résultats

8-L'impact positif du programme de santé suppose:

- a-Amélioration épidémiologique
- b-Amélioration clinique x
- c-Changement des comportements
- d-Augmentation de la charge de travail x
- e-Diminution des coûts

9- quels est l'élément intrus dans la définition de la carte sanitaire :

- a- D'évaluation
- b- Document ✗
- c- D'information ✗
- d- De planification de santé ✗
- e- De Mise à jour ✗

10- Rationaliser le développement sanitaire du pays :

- a- Découle de la réduction des inégalités de la couverture sanitaire
- b- Objectif épidémiologique
- c- Objectif économique
- d- Ne réduit pas le gaspillage dans le domaine de la santé ✗
- e- Vise la disponibilité en service de soins → D

11- le district sanitaire :

- a- Est un établissement public de référence ✗
- b- Est l'équivalent de l'établissement hospitalier public ✗
- c- Exige au moins un établissement public de référence
- d- Exige seulement un établissement public sanitaire de proximité ✗
- e- N'existe plus ✗

12- l'approche programmatique :

- a- Un idéal à atteindre
- b- Vise la standardisation des actions de santé
- c- Est une approche économique → D
- d- Est une coordination
- e- Se base sur la coordination ✗

13- l'étape de planification :

- a- N'est pas nécessaire ✗
- b- Se base sur l'exécution d'un programme de santé ✓
- c- Une étape clé
- d- Elle dépend de l'évolution du problème santé ✗
- e- Conditionne la réussite du programme de santé

14- la définition de la population cible est une section :

- a- Dans l'étape de planification du programme de santé ✗
- b- Elle est comprise dans la phase diagnostique de problème santé ciblé
- c- Elle est dans la phase des objectifs ✗
- d- Elle précise les actions à entreprendre ✗
- e- Elle permet l'évaluation des programmes ✗

15- l'étape d'exécution du programme

- a- Est la plus importante ✗
- b- Dépend de la planification
- c- Comprend seulement la prestation de services ✗
- d- La supervision des activités n'est pas nécessaire ✗
- e- Elle est définitive ✓

16- l'ajustement du programme de santé

- a- Se fait lors de la planification ✗
- b- Se fait au cours de l'exécution ✗
- c- Porte sur l'évaluation
- d- C'est une rectification dans le déroulement du programme de santé
- e- Se base sur les contraintes du terrain → D

17- sur le plan méthodologique, les études les plus fréquemment utilisées dans l'évaluation des coûts des IN sont représenté par :

- a- Les études de Prévalence
- b- Les études d'incidence
- c- Les études cas-témoins
- d- Les études cout-utilité
- e- Les études cout-bénéfice

18- l'augmentation de la durée de séjour secondaire à l'acquisition d'une infection nosocomiale constitue par rapport au surcout financier, estimé à :

- a-10%
- b-30%-40%
- c-50%-60%
- d-75%-80%
- e-90%

19- l'augmentation de la consommation des antibiotiques associée à la survenue de l'IN constitue :

- a-1 à 10% du surcout financier
- b-15 à 20% du surcout financier
- c-30 à 40% du surcout financier
- d-50 à 70 % du surcout financier
- e-80 à 90% du surcout financier

20- 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

21. Les types de demande de soins sont :

- a-Demande potentielle : Souvent Révélée par les professionnels
- b-Demande potentielle : Souvent Révélée par la population x
- 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 x

22. 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 x
- e-Le bas niveau socio- économique x

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

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

24. 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. X
- d- Besoins de santé exprimés : Lorsque les besoins ressentis sont exprimés ils deviennent des demandes.
- e- Aucune réponse n'est juste X

25- Un système de santé :

- a- Est un sous-système du système économique
- b- Permet de réaliser les objectifs d'une politique de santé
- c- Vise à distribuer les soins aux individus malades
- d- Vise à promouvoir la santé
- e- Vise à appliquer les mesures de prévention

26- Un système de santé modifiable doit :

- a- Évaluer les techniques utilisées X
- b- Déterminer les ressources disponibles X
- c- S'adapter au type de morbidité
- d- S'adapter au progrès technologique
- e- S'adapter aux conditions socio-économiques

27- L'aspect centralisé d'un système de santé mixte est lié au :

- a- Statut des producteurs de soins X
- b- Rôle des organismes d'assurance-maladies X
- c- Rôle de l'état
- d- Bénéfices des usagers de soins X
- e- Types de pathologies prises en charge X

28- La pharmaco-économie un outil scientifique utilisés pour :

- a- identifier, mesurer et comparer les coûts et les effets de l'utilisation d'un produit de cosmétologie médicale X
- b- identifier, mesurer et comparer les coûts et les effets de l'utilisation des services sanitaires X
- c- identifier, mesurer et comparer les coûts et les effets de l'utilisation des services administratives hospitalières X
- d- identifier, mesurer et comparer les coûts et les effets de l'utilisation d'un produit et des services pharmaceutiques
- e- identifier, mesurer et comparer les coûts et les effets de l'utilisation d'un complément alimentaire X

29- Le statut du médicament est défini selon des approches et logiques très divergentes :

- a- un bien de santé
- b- un bien industriel
- c- un bien économique / commercial
- d- un bien social
- e- un bien environnemental X

30- la solution optimale en économie santé :

- a- cout élevé/ efficacité élevée
- b- cout faible /efficacité élevée
- c- cout faible/ efficacité faible
- d- cout élevé/ efficacité faible
- e- cout normal/ efficacité normal

Faculté de médecine de Constantine 3
Département de Médecine de Constantine-Epre
d'Economie de Santé-A6-R1- LE 24-02-201

Date de l'épreuve : 24/02/2019

Corrigé Type

Barème par question : 0.666667

N°	Rép.
1	ABD
2	ABC
3	AC
4	BCE
5	BDE
6	E
7	ACDE
8	ACE
9	A
10	AC
11	C
12	BCE
13	CE
14	AB
15	B
16	BDE
17	CDE
18	D
19	B
20	E
21	ACD
22	ABC
23	DE
24	ABD
25	ABCDE
26	CDE
27	BC
28	D
29	ABCD
30	B

M.A. KIRATI RACHID
Spécialiste Épidémiologie
Et Médecine Prévention