

1. L'économie de la santé est caractérisée par :

- a- des besoins sanitaires limités
- b- des demandes illimitées
- c- des ressources limitées
- d- avec une répartition des ressources rares de manière compétitive
- e- avec une manière de répartir les ressources rares avec des buts politiques

2. L'économie est une science de gestion des ressources qui sont

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

3. L'économie est l'ensemble des activités de la population humaine relatives :

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

4. Les buts de l'économie sont

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

5. L'économie de santé est une discipline pouvant aider le secteur de la santé dans :

- a- e choix des politiques de rationalisation budgétaire
- b- dans les politiques de maîtrise des dépenses de santé
- c- l'orientation vers une meilleure organisation des structures et des services
- d- dans la vente des structures de soins.
- e- identification de priorités sanitaires

6. Le mécontentement des populations fait intervenir plusieurs paramètres de :

- a- Besoins existants
- b- prestations disponibles
- c- Besoins non existants
- d- demandes non exprimées
- e- pas d'offres disponibles

7. La sous utilisation des moyens est l'expression de :

- a- Besoins existants
- b- Services disponibles
- c- Pas de demande exprimée
- d- Demande exprimée
- e- Offres non disponibles

8. Le gaspillage est une résultante de l'enchaînement besoin-demande-offre (services)

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

9 / Sachant que le besoin de santé est une carence sanitaire déterminée donc la demande c'est :

- a- le besoin de santé non ressenti et exprimé par la population ou les professionnels.
- b- le besoin de santé non ressenti et non exprimé par la population ou les professionnels
- c- le besoin de santé ressenti et non exprimé par la population ou les professionnels
- d- le besoin de santé ressenti et exprimé par la population ou les professionnels
- e- la demande de santé ressenti et exprimé par la population ou les professionnels

10/ L'identification des besoins doit se baser sur les données suivantes :

- a- Les données démographiques
- b- Les données épidémiologiques
- c- Les fréquentations et les consommations des services de santé
- d- Les normes medicotechniques
- e- les données journalistiques

11/ la classification des besoins et selon la nature on peut distinguer :

- a- Normatifs : évalués par les experts en regard d'une norme.
- b- Comparatifs : en comparant 2 populations de niveaux de santé différents
- c- Prioritaires : variabilité selon les acteurs de santé publique.
- d- intermédiaire : selon les interventions des assurances
- e- estimative : selon les études des autres secteurs.

12: L'offre de soins est représentée par les ressources :

- a- Les infrastructures hospitalières
- b- Les infrastructures extrahospitalières
- c- Les infrastructures communales
- d- les infrastructures sanitaires privées
- e- Les Laboratoires d'analyses

13/ : La situation idéale est celle où une institution offre un service correspondant :

- a- à un non besoin, pour lequel il y a une demande.
- b- à un besoin, pour lequel il y a une demande.
- c- à un besoin, pour lequel il n'y a pas une demande.
- d- à une demande, pour lequel il n'y a pas de besoin.
- e- à un besoin, pour lequel il y a une demande non exprimé.

14- L'approche programmatique en santé est :

- a- une approche clinique
- b- une approche rationnelle
- c- une approche multidisciplinaire
- d- une approche environnementale
- e- une approche démographique

5- La planification d'un programme de santé se justifie par :

- a- l'existence d'un problème de santé publique
- b- la maîtrise de l'aspect psychosociologique
- c- les actions de santé
- d- la disponibilité du personnel de santé
- e- la disponibilités des médicaments

6- l'efficience du programme de santé se mesure par :

- a- le coût des actions menées sur le terrain
- b- les résultats obtenus après les actions en santé
- c- les coût-bénéfice
- d- coût-efficacité
- e- coût- avantage

7- la carte sanitaire est :

- a- une politique de santé
- b- un système de santé
- c- une technique sanitaire
- d- un document
- e- une mise à jour

8- parmi ces réponses quelle est ou quelles sont celles qui correspondent à des objectifs de la carte sanitaire ?

- a- prévenir les maladies
- b- rapprocher les services de santé de la population
- c- former le personnel de santé
- d- réduire les inégalités en prise en charge sanitaire
- e- déterminer les sources de financement en santé

9- En Algérie on a :

- a- une seule région sanitaire
- b- 3 régions sanitaires
- c- 48 régions sanitaires
- d- 5 régions sanitaires
- e- 2 régions sanitaires

10- Un établissement publique de référence peut être :

- a- un CHU ou EHU
- b- un EHS
- c- un EPH
- d- un EPSP
- e- une PMI

11- un centre de santé primaire est :

- a- un pôle d'excellence
- b- une polyclinique
- c- une poste avancé
- d- une salle de soin
- e- une structure mobile

12 : Un système de santé doit :

- a- Pouvoir identifier les besoins de la population
- b- Pouvoir identifier les priorités sanitaires
- c- Pouvoir mettre en œuvre de sélection selon les revenus du ménage
- d- Avoir le consentement des professionnels de santé
- e- Pouvoir s'adapter à toute situation nouvelle

13 : les caractéristiques majeur d'un système de santé doit :

- a- Etre efficace
- b- Etre planifiable
- c- Etre stable et non modifiable
- d- Etre durable dans le temps
- e- Etre une composante marginale du gouvernement

24 : la distinction entre les types de systèmes de santé se fait selon :

- a- Le type des pathologies prédominantes
- b- Le type de protection sociale de la population
- c- Le mode de financement du système de santé
- d- Le statut des producteurs de soins
- e- Le nombre des structures hospitalières

25 : Les principaux inconvénients d'un système de santé centralisé sont :

- a- La possibilité de choix du médecin
- b- L'absence de concurrence
- c- La liste d'attente dans les hôpitaux
- d- La lourdeur administrative
- e- Le développement d'une double médecine

26 : Dans un système centralisé:

- a- Les médecins généralistes fixent leurs salaires
- b- Les médecins généralistes sont sous contrat avec le NHS (National Health service)
- c- Les établissements hospitaliers sont nationalisés
- d- La protection sociale de la population est simple
- e- La protection sociale de la population repose sur les assurances privées

27 : Dans un système de santé mixte:

- a- Le malade n'est pas libre de choisir les producteurs de soins
- b- Le malade n'est pas libre de s'adresser à plusieurs producteurs de soins
- c- Le malade est libre de choisir l'établissement de soins.
- d- Les producteurs de soins ont la liberté d'installation
- e- Les producteurs de soins ont la liberté de prescription

28- financer la santé revient à faire des transferts dont dépendent la pérennité et la viabilité du système de santé :

- a- Capacité de mobilisation des fonds
- b- non acceptabilité de la collectivité de financer la santé
- c- sources financement public uniquement ;
- d- Accessibilité financière
- e- Gestion et rationalisation des ressources disponibles

29- les caractéristiques du financement de la santé dans les pays ou l'économie faible et moribonde sont :

- a- Recettes fiscales moindres, budget santé limité
- b- déficit budgétaire qui alimente l'inflation qui bloque l'investissement
- c- diminution des charges fiscales et sociales
- d- limitation de l'investissement
- e- augmentation de la création de richesses

30- les caractéristiques du financement de la santé dans les pays à économie forte sont :

- a- Forte croissance permet d'augmenter le budget santé
- b- économie forte stimule un bon état de santé
- c- croissance crée de l'emploi qui implique à son tour une augmentation des ressources de la sécurité sociale
- d- une réduction des coûts des inputs (médicaments, équipements,)
- e- augmentation du taux de chômage



Département de Médecine de Constantine-Epreuve d'Economie de Sante-A6-R3-(S7)-LE 23-06-2019

Date de l'épreuve : 23/06/2019

Page

Corrigé Type

Barème par question : 0.666667

N°	Rép.
1	BCD
2	ABD
3	BC
4	AC
5	ABCE
6	AE
7	ABC
8	ABC
9	D
10	ABCD
11	ABC
12	ABDE
13	B
14	BC
15	AB
16	D
17	D
18	BD
19	D
20	C
21	C
22	ABE
23	ABD
24	BCD
25	BCD
26	BCD
27	CDE
28	ADE
29	ABD
30	ABCD

M.A. KIRATI RACHIL
Spécialiste Epidémiologie
Et Médecine Prévention

