

- 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-En économie pour rationaliser l'utilisation des ressources on fait intervenir :
- a- Les besoins
 - b- Le travail
 - c- Le rôle de l'état
 - d- La demande
 - e- La production
- 2-La démarche économique se base sur :
- a- La philosophie
 - b- Le choix des possibilités d'allocation des ressources
 - c- Le capitalisme
 - d- Le socialisme
 - e- La notion de rationalité
- 3-L'économie de santé est surtout marquée par :
- a- L'argent
 - b- Les médecins
 - c- La maîtrise des dépenses
 - d- Le système de santé
 - e- Les professionnels de soutien
4. Le médicament est produit de consommation particulier de part :
- a- Sa vocation de santé publique
 - b- Qu'il est à usage hospitalier uniquement
 - c- Son mode de financement spécifique
 - d- Les risques qu'il engendre durant tout son cycle de vie
 - e- Qu'il est soumis aux mêmes lois de l'offre et de la demande qu'un autre produit de consommation courante
5. Le médicament original ou princeps :
- a- Est un nouveau médicament découvert pour la première fois par une société pharmaceutique
 - b- Il est protégé par un brevet
 - c- La société détentrice du brevet a le droit exclusif de production et de commercialisation pendant une période de protection
 - d- La durée de protection maximum est de 25 ans
 - e- Cette durée de protection commence avec l'obtention de l'autorisation de mise sur le marché (AMM)
6. Le médicament générique :
- a- Utilise un principe actif connu et déjà utilisé auparavant dans un médicament princeps
 - b- Il est protégé par un brevet
 - c- Il est produit après expiration du brevet du médicament original
 - d- Il est soumis à une nouvelle demande d'obtention de l'autorisation de mise sur le marché (AMM)
 - e- La demande d'AMM est déposée à l'issue des essais phase IV du médicament générique.
7. Pour un médicament :
- a- La législation est rigoureuse et draconienne tout au long de son cycle de vie
 - b- Le processus de la recherche est long (10 à 15 ans ou plus) et son coût est cher
 - c- Son acquisition se fait sur la base, essentiellement, d'une ordonnance
 - d- La différence de prix entre le médicament princeps et le médicament générique est expliquée essentiellement par la différence de qualité entre les deux
 - e- La différence de prix entre le médicament princeps et le médicament générique est expliquée par le coût de la recherche scientifique.
8. Le cycle de vie d'un médicament comporte les phases suivantes :
- a- Phase préliminaire : Identification des molécules ayant un intérêt thérapeutique potentiel pour l'être humain
 - b- Phase préclinique : Ensemble des tests, in vitro et sur les animaux, aboutissant au dépôt du brevet
 - c- Phase clinique : Ensemble des tests sur l'homme aboutissant à l'obtention de l'AMM
 - d- Les essais cliniques des phases I et II sont réalisés sur un petit nombre de malades, alors que ceux de phase III sont réalisés sur un grand nombre de malades.
 - e- Phase de pharmacovigilance : Sert à rechercher de nouvelles indications du médicament, des contre-indications ou bien des réactions secondaires, etc.
9. Après l'expiration du brevet du médicament princeps, le cycle de vie d'un médicament reprend avec :
- a- La production de ses bios médicaments
 - b- La production de ses médicaments orphelins
 - c- La production de ses médicaments génériques
 - d- La découverte d'une nouvelle contre-indication du médicament
 - e- La découverte d'une nouvelle indication du médicament
- 10-Actuellement les dépenses en santé sont surtout représentés par :
- a- Les soins
 - b- Les biens médicaux
 - c- La prévention
 - d- L'environnement
 - e- L'amélioration de la qualité de vie

- La rationalisation suppose ;
- Une action clinique
 - Une approche programmatique
 - Viser un objectif épidémiologique
 - Viser une action dynamique
 - Viser un objectif économique
- 12- Dans la programmation sanitaire la phase diagnostic comprend :
- Le diagnostic clinique
 - Identifier les problèmes prioritaires
 - La supervision des actions
 - Identification des problèmes et des besoins de santé
 - Définir la population cible
- 13- La population cible d'un programme de santé est :
- La population concernée par le problème
 - La population active
 - La population non concernée
 - La population passive
 - La population visée par le programme
- 14- Pour mieux évaluer un programme il faudrait :
- Elaborer des objectifs
 - Atteindre les objectifs
 - Elaborer un objectif général
 - Ne pas définir des objectifs
 - Elaborer des objectifs spécifiques
- 15- Le plan d'évaluation d'un programme comporte :
- 3 niveaux d'évaluation
 - D'abord l'évaluation des résultats
 - L'évaluation des moyens
 - L'évaluation des activités
 - A la fin évaluation des résultats
- 16- L'impact positif du programme suppose :
- Amélioration épidémiologique
 - Amélioration clinique
 - Changement des comportements
 - Augmentation de la charge de travail
 - Diminution des coûts
- 17- Un système de santé doit :
- Pouvoir identifier les besoins de la population
 - Pouvoir identifier les priorités sanitaires
 - Pouvoir mettre en œuvre les actions appropriées
 - Avoir le consentement de la population
 - Pouvoir s'adapter à toute situation nouvelle
- 18 : La différence entre les types de systèmes de santé tient au :
- Type de protection sociale de la population
 - Mode de financement du système de santé
 - Type des pathologies prévalentes
 - Nombre des structures hospitalières
 - Statut des producteurs de soins
- 19 : Les principaux inconvénients d'un système de santé décentralisé sont :
- L'absence du choix du médecin
 - L'absence de concurrence
 - La liste d'attente dans les hôpitaux
 - La lourdeur administrative
 - Le développement d'une double médecine
- 20 : Dans un système centralisé :
- L'offre de soin a deux composantes
 - L'accès aux soins est réglementé
 - La protection sociale de la population est simple
 - Le financement repose essentiellement sur le budget de l'état
 - Les dépenses de la santé sont stables

1 - b c e

2 - b - e

3 - c

4 - a - c - d

5 - a - b - c - d

6 - a - c - d

7 - a - b - c - e

8 - a - c - e

9 - c - e

10 - a b -

11 - b - c - e

12 - b - c - e

13 - a - e

14 - e

15 - ~~a - b - c - d - e~~ a - c - d - e

16 - a - c - e

17 - a - c - e

18 - A - B - E

19 - E

20 - A B C

M.A. KIRATI RACHID
 Spécialiste Épidémiologie
 Et Médecine Prévention

