

DEVOIR n°2 UE7, S2 - année 2020/2021

NOM :

Prénom :

Date :



UE 7 : Sciences humaines et sociales - LCA

Durée de l'épreuve : 1 heure 30 minutes

Vérifier que le cahier comporte 20 QCS et 30 QCM

Questions à choix simple

HISTOIRE DES SOINS

1 : Concernant l'histoire des soins, qu'est-il juste de dire ?

- A – L'étape expérimentale précède l'étape de la pensée logique
- B – Les prémices de la physiopathologie s'amorce avec Hippocrate
- C – Dans les civilisations présocratiques, la maladie était l'œuvre de puissances bienfaisantes
- D – Dans la collection hippocratique, on trouve les bases de la déontologie dans le courant de pensée déductif
- E – William Harvey marque l'étape de l'organisation collective de la recherche

2 : Concernant l'histoire des soins, qu'est-il possible d'infirmier ?

- A – Hérophile est le plus grand pharmacologue de l'Antiquité
- B – En ce qui concerne la pharmacie, c'est la chimie organique qui succède à la chimie extractive
- C – La profession de masseur-kinésithérapeute apparaît à la Renaissance avec l'explosion de l'anatomie
- D – Abulcasis est le premier chirurgien-dentiste français qui s'illustre à la Renaissance
- E – La première école d'infirmière en France a été créée en 1878

HISTOIRE DE LA RELATION SOIGNANT/SOIGNE

3 : Concernant la relation soignant/soigné, qu'est-il possible d'affirmer ?

- A – Le code Hammourabi décrit des contrats de droit public
- B – La durée de l'enseignement de la médecine est mentionné dans le code d'Hammourabi
- C – On trouve la rémunération des médecins dans le corpus hippocratique
- D – Dans le corpus hippocratique, l'obligation de résultat est affirmée
- E – Dès l'Antiquité, la relation soignant/soigné est contractuelle

HISTOIRE DE L'ASSISTANCE HOSPITALIERE

4 : En quelle année la loi qui assure la gratuité des soins pour les plus démunis et crée la CMU?

- A – 1996
- B – 1997
- C – 1999
- D – 2000
- E - 2002

SANTE PUBLIQUE

5 : En quelle année l'OMS rajoute une dimension psycho-sociale à la définition de maladie qui jusqu'alors était similaire à « La vie dans le silence des organes » selon Descartes ?

- A- 1936
- B- 1946
- C- 1986
- D- 1996
- E- 2002

PANORAMA DE LA SANTE

6 : La population française bénéficie d'un meilleur état de santé que dans la moyenne des autres pays de l'OCDE. En revanche, la France affiche des résultats moins performants par rapport à la moyenne des pays de l'OCDE concernant :

- A- Les admissions à l'hôpital pour l'asthme
- B- Les taux de mortalité suite à un infarctus aigu du myocarde (dans les 30 jours suivant l'admission à l'hôpital)
- C- Les taux de survie au cancer du côlon
- D- La consommation d'alcool et le tabagisme
- E- Le reste à charge pour les patients

7 : Concernant l'état de santé des Français, il est juste de dire :

- A- Les tentatives de suicide concernent plus les femmes
- B- En ce qui concerne les maladies chroniques, la fréquence des troubles mentaux diminue
- C- La mortalité par suicide est plus élevée chez les femmes
- D- Le diagnostic précoce des troubles mentaux permet de guérir totalement le malade
- E- Les troubles mentaux touchent plus les femmes que les hommes

HISTOIRE DE LA MORT

8 : Parmi les personnalités suivantes, laquelle a décrit et analysé le cheminement des personnes atteintes de cancer et confrontées à la mort ?

- A – Ariès
- B – Kübler-Rosse
- C – Saunders
- D – Claeys
- E – Laroque

9 : Concernant la sociologie de la mort en France, il est faux de dire ...

- A - Les Français meurent plutôt en établissement hospitalier
- B - Les Français meurent plutôt vieux
- C – Les Français meurent de plus en plus en maison de retraite
- D - Les Français dépensent de plus en plus pour leur santé et surtout durant leur dernière année de vie après 70 ans
- E - Les Français meurent en moyenne plus jeunes que les Françaises

HISTOIRE DE LA DOULEUR

10 : Comment est généralement perçu l'usage de plantes sédatives durant le Moyen Âge, sous l'influence du christianisme ?

- A - Il est perçu comme une potentialité magique
- B - Il est perçu comme le déclencheur de l'accès aux humeurs du corps
- C - Il est perçu comme un moyen d'accepter la rédemption offerte par la mort de Jésus
- D - Il est perçu comme une forme d'expiation
- E - Il est perçu comme une façon de valoriser la douleur

11 : Quel grand chirurgien de l'armée napoléonienne fera la promotion de l'anesthésie suite à son observation des effets positifs du grand froid sur les douleurs des soldats lors des amputations durant la retraite de Russie ?

- A - Horace Wells
- B - Dominique Larrey
- C - Jacques-Alexandre Salgues
- D - Ambroise Paré
- E - Charles Bell

PROMOTION DE LA SANTE

12 : Parmi les termes suivants, lequel est synonyme de littératie en santé ?

- A - illettrisme en santé
- B - l'alphabétisme
- C - le lettrisme
- D - l'analphabétisme en santé
- E - l'incompréhension en santé

13 : Qu'est-ce que n'est pas « l'éducation A la santé » ?

- A - Prescriptive
- B - Injonctive
- C - Moralisatrice
- D - Accompagnatrice
- E - Hygiéniste

14 : L'éducation thérapeutique du patient vise quel modèle ?

- A - Modèle biomédical
- B - Modèle psychosocial
- C - Modèle global
- D - Modèle préventif
- E - Modèle éducatif

15 : Que propose le Nudge ?

- A - d'orienter les choix individuels de manière délibérée
- B - une éducation comportementale laissant le choix
- C - lutter contre les comportements irrationnels
- D - met en œuvre le bien-être de l'individu
- E - modifie les mauvais comportements collectifs

DROITS DES USAGERS

16 : Par quelle loi a été modernisée la loi relative aux droits des patients et à la fin de vie du 22 avril 2005 ?

- A- la loi Kouchner
- B- la loi Leonetti
- C- la loi Claeys-Leonetti
- D- la loi de bioéthique du 7 juillet 2011
- E- l'arrêt Perruche

17 : En quelle année a été mise en place la CMU ?

- A- 1995
- B- 1999
- C- 2002
- D- 2005
- E- 2011

18 : Par le 11^e des 18 articles du préambule de la Constitution de la IV^e République, quel droit fondamental est assuré à tous ?

- A- la santé
- B- le secret médical
- C- la gratuité des premiers soins
- D- l'égalité devant le soin
- E- la protection de la santé

19 : Quelle affirmation est exacte concernant la loi n°2002-303 du 4 mars 2002 dite "loi Kouchner" ?

- A- Cette loi, dans son article premier reconnaît un préjudice "du seul fait de sa naissance" pour les enfants nés lourdement handicapés après des erreurs de diagnostics ayant empêché une IMG.
- B- Il s'agit de la loi "relative aux droits des usagers et à la qualité du système de santé".
- C- Cette loi reconnaît le droit du patient de ne pas être informé de sa situation médicale sauf lorsque le patient est atteint d'une maladie qui expose un tiers ou qui peut être transmise à ce tiers.
- D- Cette loi règlemente l'accès aux soins palliatifs.
- E- La loi autorise le don d'organes de son vivant entre conjoints.

20 : L'accès au dossier médical partagé (DMP) pour un professionnel de santé est ...

- A- libre, sans autorisation
- B- soumis à autorisation sauf situation d'urgence et limité
- C- ouvert par principe au médecin traitant
- D- impossible sauf autorisation écrite du patient
- E- soumis à autorisation orale une fois pour toutes

Questions à choix multiples

HISTOIRE DES SOINS

21 : Concernant l'histoire des soins, qu'est-il possible d'affirmer ?

- A – L'étape expérimentale de « l'homme de science » remonte à la ville d'Alexandrie
- B – Dans les cas désespérés, il faut s'adresser à saint Roch, il fait partie des Saints guérisseurs
- C – Le corpus hippocratique d'une soixantaine de traités médicaux ancre la base de la pensée logique de l'homme de science
- D – La racine thérapeutique de l'histoire des soins naît véritablement des traitements contre la douleur
- E – Au niveau de l'étape expérimentale, le développement de la science est favorisé grâce à l'invention de l'imprimerie

22 : Concernant l'histoire des soins, qu'est-il possible d'affirmer ?

A – Concernant la formation en médecine, à partir de 1895 elle sera dispensée exclusivement en faculté de médecine

B – Les ouvrages hippocratiques sont les bases de l'enseignement médical pendant plus d'un millénaire

C – Angélique Le Boursier du Coudray est la sage-femme de Marie de Médicis qui rédigera un ouvrage de *Bons conseils aux sages-femmes*

D – À la Révolution, la charge de médecine devient héréditaire

E – Le pharmacien est la profession qui se structure le plus tôt dans le temps puisque sa corporation existe depuis le Moyen Âge

HISTOIRE RELATION SOIGNANT/SOIGNE

23 : Concernant la relation soignant/soigné, qu'est-il possible d'affirmer ?

A – La relation soignant/soigné est de nos jours verticale

B – La conspiration du silence autour du malade est dénoncée et amorce le modèle autonomiste

C – L'information du patient est au cœur du modèle consumériste

D – L'information du patient est la règle d'or du modèle paternaliste

E – Durant tout le Moyen Âge, le médecin était l'exécuteur de la volonté divine

HISTOIRE DE L'ASSISTANCE HOSPITALIERE

24 : Parmi les propositions suivantes concernant l'hôpital, laquelle ou lesquelles peuvent être infirmées ?

A – A l'origine l'hôpital est l'œuvre de la charité publique

B – Les villes et le voyages assoient son développement

C – Sa vocation première était la prière et la guérison

D – L'entrée à l'hôpital était synonyme de confessions et de derniers sacrements au XII^{ème} siècle

E – Dès le XII^{ème} siècle la médecine investit le monde hospitalier

SANTE PUBLIQUE

25 : Dans la mission d'évaluer de la Santé Publique, parmi les propositions suivantes, quelle est ou quelles sont les spécificités de la Haute Autorité de Santé ?

A - C'est un organisme d'expertise scientifique

B - Elle n'est pas sous l'autorité des pouvoirs publics

C - C'est un organisme privé

D - Elle audite les établissements de santé

E - Elle dépend du ministère de la Santé

26 : Concernant les maladies chroniques, quel ou quels éléments les définissent ?

A- Elles nécessitent des recours réguliers vers le système de santé

B- L'augmentation de la prévalence est due uniquement au vieillissement de la population

C- L'augmentation de l'incidence trouve sa cause exclusive dans la persistance de certains déterminants

D- Longtemps, seuls les déterminants comportementaux et génétiques étaient mis en cause dans la survenue des affections de longue durée

E- Les femmes de moins de 65 ans ont plus été hospitalisées pour des BPCO (broncho-pneumopathies chroniques obstructives) que les hommes du même âge

LA MORT

27 : Concernant la sociologie de la mort, qu'est-il juste de dire ?

A – L'amélioration de la santé périnatale augmente l'espérance de vie

B – On meurt dans son monde

C – L'augmentation de l'espérance de vie est principalement liée aux conditions de naissance

D – Les dépenses de santé s'accroissent au cours de la dernière année de vie après 70 ans

E – La dernière année de vie concentre un dixième de nos dépenses de santé

28 : Concernant la mort, qu'est-il possible de dire ?

- A – La médicalisation de la mort survient dès le XVIII^{ème} siècle
- B – Au Moyen Âge, les morts étaient inhumés dans les jardins
- C – Le XX^{ème} siècle c'est le temps des monuments aux morts
- D – L'extrême onction est un des derniers sacrements
- E – De tout temps, l'incinération a prévalu sur l'inhumation

LA DOULEUR

29 : Concernant la douleur, qu'est-il possible d'affirmer ?

- A – La douleur est un symptôme du tact
- B – Le chloroforme est utilisé dès le XVIII^{ème} siècle
- C – Dans la représentation iconographique de la douleur du Moyen Âge à la Renaissance, le juste est impassible
- D – Les connaissances anatomiques de Vésale mettent fin à la théorie du déséquilibre des 4 humeurs
- E – Toutes ces réponses sont justes.

30 : Concernant la douleur, qu'est-il possible d'infirmier ?

- A – C'est à partir de 1847 que l'anesthésie s'impose dans la chirurgie
- B – C'est Descartes qui fait la première description du processus physiologique de la douleur
- C – La valorisation de la douleur perdure jusqu'au XIX^{ème} - XX^{ème} siècle
- D – « En toutes circonstances, le médecin doit s'efforcer de soulager les souffrances du malade par des moyens appropriés à son état et l'assister moralement. » correspond à l'article 38 du CDM.
- E – Toutes ces propositions sont erronées.

PROMOTION DE LA SANTE

31 : Concernant les conditions préalables à la santé, il est juste de dire :

- A - qu'elles sont inhérentes au logement
- B - qu'elles requièrent un traitement équitable
- C - qu'elles prennent source dans la capacité de se nourrir convenablement
- D - qu'elles ne s'insèrent pas entièrement dans l'accès à l'éducation
- E - qu'elles font fi d'un apport durable de ressources

32 : Concernant la promotion de la santé, parmi les propositions suivantes, quelles émotions provoque l'éducation A la santé ?

- A - la peur
- B - la culpabilité
- C - la quiétude
- D - l'anxiété
- E - sérénité

33 : Parmi les slogans suivants, lequel ou lesquels relèvent d'une éducation normative ?

- A- 10 verres d'alcool par semaine
- B- les antibiotiques, c'est pas automatique
- C- en novembre, on arrête ensemble
- D- mangez 5 fruits et légumes par jour
- E- la vaccination est le meilleur moyen de se protéger contre la grippe

34 : Parmi les propositions suivantes, laquelle ou lesquelles concernent la prévention secondaire ?

- A - l'accession des bâtiments publics aux personnes en situation de handicap
- B - les tests PCR nasaux
- C - les centres de réadaptation
- D - le diagnostic amiante pour les bâtiments en rénovation
- E - les mesures économiques en faveur des substituts nicotiques

35 : En matière de réorganisation des services de santé, qu'est-il possible d'affirmer ?

- A- le décloisonnement entre les activités curatives et les activités préventives
- B- l'hôpital doit donner une place d'acteur au patient
- C- la villa santé à Poitiers est une plateforme innovante de promotion de la santé à l'hôpital
- D- l'objectif du soin est d'améliorer la qualité de vie
- E- une meilleure prise en compte de tous les déterminants de la santé

DROITS DES USAGERS

36 : Quel est ou quels sont l'/les intitulé(s) officiel(s) de la loi n°2002-303 du 4 mars 2002 ?

- A- Loi Kouchner
- B- Loi sur le droit des usagers
- C- Loi relative aux droits des usagers et à la qualité du système de santé
- D- Loi relative aux droits des malades et à la qualité du système sanitaire
- E- Loi relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé

37 : Concernant l'information due au patient, l'article L.1111-2 du code de santé publique indique que : « Cette information porte sur ...

- A- les conséquences prévisibles en cas de refus »
- B- les autres solutions possibles »
- C- les risques fréquents ou graves normalement prévisibles »
- D- les incertitudes, les doutes, les questionnements du praticien »
- E- les différentes investigations, traitements ou actions de prévention qui sont proposés »

38 : Le contenu du dossier médical partagé est ...

- A- défini par le médecin traitant
- B- alimenté par le patient en informations médicales et bilans de santé lorsqu'il le décide
- C- accessible en totalité ou en partie à un personnel de santé choisi
- D- constitué des informations relatives à la santé du patient sur les 12 derniers mois
- E- constitué des informations relatives aux directives anticipées de fin de vie du patient, s'il les a indiquées

39 : Parmi ces rôles, lequel/lesquels une personne de confiance ne peut-elle jouer ?

- A- Elle aide le médecin à prendre des décisions.
- B- Elle assiste aux entretiens médicaux du patient.
- C- Elle peut poser des questions au médecin au nom du patient, si celui-ci n'ose pas le faire.
- D- Elle donne son avis sur l'utilisation des directives anticipées du patient.
- E- Elle s'exprime en son nom et en celui du patient sur les décisions à prendre pour le patient.

40 : Concernant l'indemnisation d'un patient pour préjudice médical, il est vrai de dire ...

- A- Elle est effectuée en toute circonstance par l'ONIAM en proportion du dommage causé
 - B- Elle est rendue possible après saisie par la victime, son représentant légal ou un ayant droit de la CRCI
 - C- Elle est automatiquement appliquée, sans demande du patient, dès qu'elle est connue
 - D- Elle fait partie des droits qui n'existaient pas avant la loi du 4 mars 2002
 - E- Elle ne peut avoir lieu qu'après une expertise réalisée par un collège d'experts
-

LECTURE CRITIQUE D'ARTICLES

41 : Voici un tableau de Santé publique France présentant les facteurs associés au tabagisme quotidien en France en 2016 et 2017. L'enquête a été réalisée sur une population de volontaires.

TABLEAU 1

| | 2016 N=14 521 | | | 2017 N=24 965 | | |
|--|------------------|--------|-----------|------------------|--------|-----------|
| | % | OR | IC95% | % | OR | IC95% |
| Sexe | *** | | | *** | | |
| Homme (réf.) (n=11 574) | 33,0 | 1 | | 29,8 | 1 | |
| Femme (n=13 710) | 26,0 | 0,7*** | [0,7-0,8] | 24,2 | 0,8*** | [0,7-0,8] |
| Âge | *** | | | *** | | |
| 18-24 ans (réf.) (n=2 272) | 36,7 | 1 | | 32,1 | 1 | |
| 25-34 ans (n=3 709) | 37,3 | 1,1 | [0,9-1,3] | 36,5 | 1,3** | [1,1-1,5] |
| 35-44 ans (n=4 386) | 35,7 | 0,9 | [0,8-1,1] | 32,0 | 1,0 | [0,8-1,1] |
| 45-54 ans (n=5 003) | 32,6 | 0,8** | [0,6-0,9] | 30,6 | 0,8* | [0,7-1,0] |
| 55-64 ans (n=5 261) | 22,4 | 0,4*** | [0,4-0,5] | 20,6 | 0,5*** | [0,4-0,6] |
| 65-75 ans (n=4 653) | 10,4 | 0,2*** | [0,2-0,3] | 9,5 | 0,2*** | [0,2-0,3] |
| Diplôme | *** | | | *** | | |
| Aucun diplôme (réf.) (n=1 608) | 41,0 | 1 | | 36,3 | 1 | |
| <Bac (n=7 991) | 31,7 | 0,7** | [0,6-0,9] | 29,3 | 0,8* | [0,7-1,0] |
| Bac (n=5 415) | 29,2 | 0,6*** | [0,5-0,7] | 27,6 | 0,6*** | [0,5-0,7] |
| >Bac (n=10 209) | 21,1 | 0,4*** | [0,3-0,5] | 19,8 | 0,5*** | [0,4-0,5] |
| Revenu par unité de consommation | *** | | | *** | | |
| 1 ^{er} tercile (réf.) (n=7 237) | 38,8 | 1 | | 34,0 | 1 | |
| 2 ^e tercile (n=8 259) | 28,5 | 0,9* | [0,8-1,0] | 26,4 | 0,9** | [0,8-1,0] |
| 3 ^e tercile (n=8 604) | 21,0 | 0,8*** | [0,7-0,9] | 19,5 | 0,8*** | [0,7-0,9] |
| Refus de répondre (n=1 184) | 22,8 | 0,6** | [0,4-0,8] | 22,2 | 0,6*** | [0,5-0,7] |
| Situation professionnelle | *** | | | *** | | |
| Travail (réf.) (n=14 369) | 30,6 | 1 | | 29,0 | 1 | |
| Chômage (n=1 814) | 49,7 | 1,7*** | [1,5-2,0] | 43,5 | 1,5*** | [1,3-1,7] |
| Inactif (n=9 101) | 21,7 | 1 | [0,8-1,1] | 19,3 | 0,9 | [0,8-1,1] |
| PCS de l'individu ou du référent du foyer | *** | | | *** | | |
| Agriculteur, artisan, commerçant, chef d'entreprise (n=1 972) | 26,1 | 1,2 | [1,0-1,5] | 26,8 | 1,5*** | [1,3-1,8] |
| Cadre et profession intellectuelle supérieure (réf.) (n=4 604) | 17,9 | 1 | | 15,9 | 1 | |
| Profession intermédiaire (n=7 050) | 24,7 | 1,3*** | [1,1-1,5] | 23,9 | 1,4*** | [1,2-1,6] |
| Employé (n=6 865) | 30,0 | 1,3** | [1,1-1,6] | 27,4 | 1,4*** | [1,2-1,6] |
| Ouvrier (n=4 532) | 40,6 | 1,6*** | [1,3-1,9] | 36,4 | 1,7*** | [1,4-1,9] |

Sources : Baromètres santé 2016 et 2017, Santé publique France.

*** p<0,001 ; ** p<0,01 ; * p<0,05.

OR : odds ratio ; IC95% : intervalle de confiance à 95%.

PCS : catégorie socio-professionnelle.

À la lecture de ce tableau, qu'est-il vrai de dire ?

A- Il s'agit d'une étude cas-témoins

B- Dans ce tableau, les populations de référence sont les hommes de 18 à 24 ans sans diplôme, du 1^{er} tercile concernant les revenus, en situation de travail, cadres ou professions intellectuelles supérieures.

C- Dans ce tableau les intervalles de confiance sont souvent assez précis ce qui signifie que les données individuelles sont plutôt homogènes.

D- Le risque est moins élevé selon l'odds ratio pour les femmes que pour les hommes aussi bien en 2016 qu'en 2017.

E- L'odds ratio concernant les femmes passe de 0,7 en 2016 à 0,8 en 2017, ce qui signifie que la population des femmes fumeuses a augmenté.

42 : À la lecture du tableau 1, qu'est-il vrai de dire ?

A- La répartition inégale par âge des personnes suivies rend l'enquête non significative.

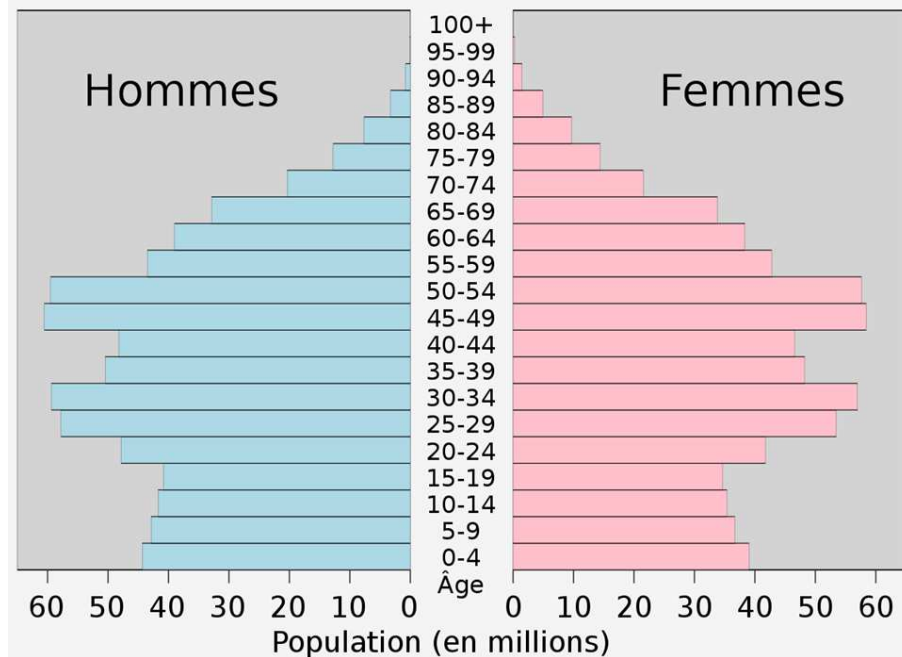
B- Il est possible d'interpréter que le facteur de revenu par unité de consommation est non significatif.

C- Nous pouvons dire que plus le niveau de diplôme est élevé plus la proportion de fumeurs augmente que ce soit en 2016 ou en 2017.

D- Le facteur de l'âge apparaît comme un facteur de risque protecteur.

E- La situation de chômage apparaît comme un facteur de risque protecteur.

43 : Voici la pyramide des âges d'une population.



À la lumière de ce document, que pouvez-vous affirmer ?

A- Il s'agit d'un double histogramme.

B- La forme de cette pyramide indique une base étroite qui signifie que la mortalité infantile est importante.

C- L'évolution de cette population présente un déséquilibre avec un déficit de personnes de moins de 20 ans.

D- Cette pyramide présente un déséquilibre entre hommes et femmes pour les populations plus jeunes.

E- Cette population est vieillissante.

44 : "Dans une population, deux groupes d'individus sont étudiés : des fumeurs et des non-fumeurs. L'enquête suivie sur vingt ans permet de ne conserver que les sujets ayant continué de fumer pendant les 20 ans, appelés "fumeurs" et ceux n'ayant jamais fumé durant cette même période, appelés "non-fumeurs". À l'issue des 20 ans, une évaluation est effectuée permettant d'observer les sujets malades et les sujets non malades afin de connaître les facteurs de la survenue de cancers du poumon." Cette analyse effectuée est ...

A- de l'épidémiologie descriptive.

B- de l'épidémiologie analytique.

C- une enquête de cohorte.

D- une étude cas-témoins.

E- une enquête exposés / non-exposés.

45 : « Lors d'une enquête, les traumatismes sont répartis en deux groupes : les traumatismes intentionnels qui comprennent les suicides et les tentatives de suicide, les agressions et violences, les faits de guerre ; les traumatismes non intentionnels qui constituent les accidents et qui se répartissent habituellement en accidents de la circulation, accidents du travail, accidents de la vie courante (AcVC). Ces derniers regroupent les accidents domestiques, les accidents de sport et de loisir et les accidents survenus à l'école. Le suivi de la fréquence de survenue des différents types de traumatismes non intentionnels et de leurs facteurs associés est un travail essentiel dans l'élaboration d'actions de prévention. Ainsi pour concevoir ses actions de prévention, l'institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES) mène en France métropolitaine, des enquêtes périodiques en population générale, les « Baromètres santé » qui sont déclaratives, multithématiques (tabac, alcool, drogues illicites, santé mentale, qualité de vie, contraception, sommeil...), et répétées à un rythme quinquennal. Elles reposent sur des échantillons de la population et sont réalisées par téléphone.

L'enquête s'est déroulée du 22 octobre 2009 au 3 juillet 2010 et avait pour objectifs de connaître la fréquence des accidents en 2010, de déterminer les facteurs de risque associés à leur survenue et d'analyser leur évolution depuis 2005.

Les questions sur les accidents portaient sur la survenue « d'un accident ayant entraîné une consultation chez un médecin ou dans un hôpital au cours des 12 derniers mois », sur sa description (travail, circulation, sport, autre), le mécanisme impliqué (chute, choc, coupure...), sur le lieu de survenue et les limitations qu'il a entraînées. Ces questions ont été posées à 9110 personnes âgées de 15 à 85 ans.

TABLEAU 2 : FREQUENCE PAR TYPE D'ACCIDENT PARMIS LES 15 A 85 ANS (EN %)

| Type d'accident | Hommes | Femmes | Ensemble |
|---------------------|--------|--------|----------|
| <i>Travail</i> | 3,6*** | 1,9 | 2,7 |
| <i>Circulation</i> | 1,6 | 1,5 | 1,5 |
| <i>Vie courante</i> | 8,3* | 7,0 | 7,6 |
| Dont sport | 4,1*** | 1,8 | 2,9 |
| Dont autres | 4,5 | 5,3 | 4,9 |

Test du Chi² : *p < 0,05 ; ***p < 0,001 pour les différences observées entre hommes et femmes.

Note de lecture : les personnes ayant eu un accident de sport et un autre type d'accident de la vie courante sont comptabilisées dans les deux sous-catégories d'accident de la « Vie courante » : « Sport » et « Autres » expliquant que la somme des fréquences de ces deux sous-catégories soit supérieure à la fréquence de la catégorie accident de la « Vie courante ».

Compte tenu de ces indications, on peut dire qu'il s'agit d'une enquête :

- A- d'épidémiologie analytique uniquement
- B- de type cohorte
- C- exhaustive réalisée en France métropolitaine
- D- qui permettra d'estimer la prévalence des accidents en France métropolitaine en 2010
- E- qui permettra de conclure à la causalité entre les facteurs de risque et la survenue d'accidents

46 : D'après le tableau précédent (tableau 2), on peut dire que :

- A- les accidents du travail sont significativement plus fréquents chez les femmes que les hommes
- B- au cours des 12 derniers mois, 2,7 % des hommes interrogés déclarent avoir eu un accident de travail
- C- les accidents de sport sont significativement plus fréquents chez les hommes que les femmes
- D- les accidents de la circulation sont également répartis entre les deux sexes
- E- sur l'ensemble de l'échantillon, les accidents de la vie courante sont la première cause d'accidents déclarés

47 : Parmi les quatre principaux indicateurs en épidémiologie descriptive, on trouve ...

- A- les indicateurs de fécondité
- B- les indicateurs des dépendances
- C- les indicateurs de catégorie socioprofessionnelle
- D- les indicateurs de mortalité
- E- les indicateurs de morbidité

48 : Dans une population constituée de 110 personnes au 1^{er} janvier 2021 et 130 personnes au 31 janvier de la même année, on étudie la survenue et la durée d'une maladie. Voici les données concernant chaque cas de maladie.

| | Début de la maladie | Fin de la maladie |
|-----------------|----------------------------|--------------------------|
| Malade 1 | 22 décembre | 1 ^{er} janvier |
| M 2 | 24 décembre | 2 janvier |
| M 3 | 27 décembre | 3 janvier |
| M 4 | 29 décembre | 5 janvier |
| M 5 | 1 ^{er} janvier | 8 janvier |
| M 6 | 4 janvier | 10 janvier |
| M 7 | 10 janvier | 18 janvier |
| M 8 | 11 janvier | 18 janvier |
| M 9 | 14 janvier | 19 janvier |
| M 10 | 17 janvier | 21 janvier |
| M 11 | 19 janvier | 25 janvier |
| M 12 | 22 janvier | 29 janvier |
| M 13 | 23 janvier | 31 janvier |
| M 14 | 25 janvier | 3 février |
| M 15 | 25 janvier | 4 février |
| M 16 | 26 janvier | 4 février |
| M 17 | 27 janvier | 5 février |
| M 18 | 27 janvier | 6 février |
| M 19 | 28 janvier | 6 février |
| M 20 | 30 janvier | 7 février |

Relevez l'/les affirmation(s) correcte(s) :

- A- La prévalence de la maladie au 15 janvier est de 3 cas pour 20.
- B- Pour décrire les données de ce tableau, on utilisera la notion de personnes.mois et on calculera qu'elle correspond à 120.
- C- L'incidence de la maladie durant le mois de janvier est de 20 pour 120.
- D- Pour calculer l'incidence de la maladie du 20 au 31 janvier, il ne faut pas tenir compte des cas survenus avant le 20 janvier.
- E- La prévalence de la maladie est la plus faible durant ce mois le 9 janvier.

49 : Concernant le sexe ratio choisissez la/les proposition(s) exacte(s) parmi les 5 propositions suivantes :

- A- Il s'agit d'une mesure dynamique.
- B- Il s'agit d'une mesure statique.
- C- Il se calcule à un instant T.
- D- Le numérateur et le dénominateur sont des données homogènes et non hétérogènes.
- E- Un sexe ratio supérieur à 1 indique une surmortalité masculine.

50 : Concernant la différence entre les enquêtes transversales et les enquêtes longitudinales, il est vrai de dire ...

- A- Lors d'une enquête transversale l'indicateur utilisé est l'incidence.
- B- Les enquêtes de cohorte sont de type transversal.
- C- L'enquête transversale est souvent de courte durée.
- D- L'enquête longitudinale implique un suivi dans le temps donc un coût plus important.
- E- Lors d'une enquête transversale on va recueillir plusieurs fois les informations pour chaque individu aussi longtemps que dure l'enquête.