

# TUTORAT UE 7 2013-2014 – SSH

## Séance n°5 – Semaine du 24/02/2014

***Santé publique : Déterminants de santé, Indicateurs de santé et Sources de données, Promotion de la santé***  
**Casellas - Simos**

Séance préparée par Farah Mesli, Clotilde Boudousq, Estelle Budet et Carole Blanc (TSN)

**Les élections d'UFR auront lieu le mardi 25 février.  
Venez nombreux !**

### **Question rédactionnelle :**

« La santé est engendrée et vécue dans les divers cadres de la vie quotidienne : là où l'individu s'instruit, travaille, se délasse ou se laisse aller à manifester ses sentiments. Elle résulte du soin que l'on prend de soi-même et d'autrui, et de la capacité à prendre des décisions et à maîtriser ses conditions de vie. Elle réclame, en outre, une société dans laquelle les conditions voulues sont réunies pour permettre à tous d'arriver à vivre en bonne santé. »

*Charte d'Ottawa, 1986*

« La santé publique est la science et l'art de favoriser la santé, de prévenir la maladie et de prolonger la vie grâce aux efforts organisés. »

*Glossaire de la promotion de la santé, D. Nutbeam, OMS, Genève, 1998*

**De nos jours, comment la société s'applique-t-elle à préserver la santé ?**

**QCM n°1 : Concernant la prévention et les déterminants, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. La prévention réside, entre autre, en un ensemble d'actions visant à arrêter la progression ou limiter les conséquences des maladies ou problèmes de santé.
- B. La très grande efficacité de la vaccination et son rapport bénéfice/risque, en fait un des outils majeurs de la prévention primaire individuelle.
- C. La prévention secondaire vise à réduire la gravité d'un problème de santé, c'est à dire sa prévalence.
- D. Avec la prévention tertiaire, on apprend aux personnes atteintes à mieux connaître leur maladie pour mieux la gérer et respecter les traitements et ainsi accroître leur quantité de vie.
- E. Le dépistage est un outil de prévention secondaire visant des maladies graves, à phase pré-

- clinique courte et pour lesquelles on a des traitements efficaces.  
F. Toutes les propositions sont fausses.

**QCM n°2 : Concernant la prévention et les déterminants, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Tous les plans sont complets et prennent en compte les 3 niveaux de prévention.
- B. La politique de santé publique distingue deux niveaux : celui des personnes (individuel) et celui de la population (collectif) qui sont complètement indépendants l'un de l'autre.
- C. Un déterminant est un facteur qui à lui seul ou en association avec d'autres tente d'expliquer l'état de santé des individus d'une population.
- D. Les déterminants de santé sont des caractéristiques individuelles ou collectives susceptibles d'influer directement ou indirectement sur l'état de santé sur lesquels il est impossible d'agir.
- E. Les déterminants sont de 5 sortes : biologiques, liés aux habitudes de vie, génétiques, liés à l'environnement et sociaux.
- F. Toutes les propositions sont fausses.

**QCM n°3 : Concernant les déterminants, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Les déterminants biologiques sont individuels alors que ceux liés à l'environnement et aux habitudes de vie sont collectifs.
- B. Les déterminants biologiques sont les facteurs génétiques.
- C. Les femmes ont toujours moins fumé que les hommes.
- D. La Loi de Santé Publique reprend les objectifs du PNNS pour interrompre la croissance de la prévalence de l'obésité et du surpoids chez l'enfant.
- E. La mortalité la plus élevée est celle chez les ouvriers.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°4 : Concernant les déterminants, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Les déterminants sociaux comme les conditions de vie pendant l'enfance, le recours aux soins et les conditions de travail, sont le lien entre l'état de santé et les catégories sociales.
- B. Le tabac, l'alcool et l'alimentation sont des déterminants liés aux habitudes de vie.
- C. La relation entre le taux de fluor dans les boissons et les fluoroses dentaires est un déterminant lié au système de soin.
- D. La couverture sociale est un déterminant lié au système de soin soumis aux inégalités.
- E. Grâce aux mesures prises, les inégalités liées aux offres de soins ont disparu.
- F. Toutes les propositions sont fausses.

**QCM n°5 : Concernant les indicateurs de santé, choisir la ou les propositions exactes :**

- A. Les indicateurs de santé permettent, entre autres, de générer des hypothèses concernant les déterminants.
- B. Notre politique de santé va devoir orienter les soins pour une population dans laquelle la proportion de jeunes est de plus en plus importante.
- C. Le taux de natalité est le ratio du nombre de naissances vivantes sur l'effectif moyen de femmes en âge de procréer, multiplié par 1000.
- D. Le taux de fécondité correspond à l'aire sous courbe de la courbe des indices conjoncturels de fécondité.
- E. En France, les femmes ont des enfants de plus en plus tôt.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°6 : Concernant les indicateurs de santé, choisir la ou les propositions exactes :**

- A. Les données importantes pour déterminer un cadrage social sont le niveau d'études, le pourcentage de personnes actives et le chômage.
- B. Le taux de mortalité infantile est le ratio du nombre total de décès d'enfants de moins de 4 ans sur le nombre de naissances vivantes.
- C. Le taux de mortalité prématurée correspond à la mortalité qu'on aurait pu éviter grâce à des actions de santé publique.
- D. La mortalité évitable est uniquement imputable aux habitudes de vie.

- E. L'âge de référence pour la mortalité prématurée est variable selon les pays.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°7 : Concernant les sources de données, choisir la ou les propositions exactes :**

- A. L'INSEE fournit un cadrage social et démographique, notamment grâce à de fréquents recensements.
- B. C'est encore un religieux qui a la responsabilité du certificat de décès, de nos jours.
- C. Dans le feuillet anonyme, seule la maladie qui a directement provoqué le décès est indiquée.
- D. Le certificat de décès est transmis au CepiDc, qui appartient à l'INSERM.
- E. Le CepiDc est le centre collaborateur OMS pour la Famille des Classifications Internationales.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°8 : Concernant les maladies à déclaration obligatoire, choisir la ou les propositions exactes :**

- A. Seules les maladies transmissibles sont à déclaration obligatoire.
- B. Certaines maladies à déclaration obligatoire vont nécessiter d'alerter l'OMS pour la prise de mesures internationales.
- C. Pendant la phase asymptomatique de l'infection par le VIH, le malade n'est pas à déclarer obligatoirement.
- D. Les maladies à déclaration obligatoire doivent avoir une fréquence élevée pour présenter un intérêt épidémiologique.
- E. Ce sont les déclarants qui centralisent les données et agissent sur le terrain lors de la procédure de signalement.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°9 : Concernant les sources de données, choisir la ou les réponses exactes :**

- A. Le registre des maladies est un recueil continu et exhaustif de données anonymes.
- B. Les registres de cancer vont permettre des comparaisons géographiques en termes de fréquence, de thérapeutiques et de pronostic.
- C. L'incidence du cancer du sein augmente, de même que sa mortalité.
- D. Les réseaux sentinelles sont constitués de plus de 1000 médecins généralistes libéraux, chargés d'assurer une surveillance continue, bénévolement.
- E. Les réseaux de Groupe Régionaux Observation pour la Grippe (GROG) procèdent à la détection précoce de la circulation des virus grippaux,
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°10 : Concernant la promotion de la santé, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. C'est un processus apportant aux individus et aux communautés la capacité d'augmenter leur contrôle sur les déterminants de santé et donc d'augmenter leur santé.
- B. L'autonomisation et la responsabilisation de l'individu entrent dans le cadre de la promotion de la santé.
- C. Après la lutte contre la maladie, on lutte pour la santé : c'est la deuxième révolution.
- D. La promotion de la santé est une branche de l'éducation pour la santé qui implique le sujet dans la connaissance des comportements à risque.
- E. A l'instar de la promotion de la santé, la prévention est une collaboration participative avec une population prise comme objet.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°11 : Concernant la promotion de la santé, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Le but de l'*empowerment* est de conférer les moyens pour que les individus soient informés sur leur maladie.
- B. On parle pour la première fois de déterminants de santé dans le rapport Lalonde en 1974.
- C. Le concept de villes-santé consiste à réaliser la promotion de la santé au niveau de chaque ville.
- D. La réorientation des aptitudes individuelles fait partie des domaines de la charte d'Ottawa.
- E. Une des plus grandes menaces pour la santé est la pauvreté.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°12 : Concernant la promotion de la santé, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Dans la démarche d'éducation à la santé, le sujet ne reste plus passif.
- B. L'éducation pour la santé est basée uniquement sur des actions impliquant les comportements individuels.
- C. La politique de santé française est plutôt orientée sur des mesures ciblant les individus, contrairement au Québec, où les mesures prises ciblent principalement les environnements.
- D. Le risque de la promotion de la santé est d'accroître les différences.
- E. Le pôle social correspond à la société communautaire et le pôle sanitaire à la santé publique.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°13 : Concernant les inégalités sociales de santé, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Le PIB du pays et le niveau d'éducation influent sur les inégalités sociales de santé.
- B. Les sans-emplois ont un meilleur niveau de santé que les cadres car ils ont plus de temps à consacrer à leur santé.
- C. Il existe un gradient social de santé.
- D. Avec la promotion de la santé, on ne peut que diminuer les inégalités en santé.
- E. On peut influencer sur les inégalités de santé (*inequity*) mais pas sur les inégalités sociales (*inequality*).
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°14 : Concernant l'étymologie, choisir la ou les propositions exactes :**

- A. Stenodermie signifie maladie cutanée avec induration et épaissement.
- B. Lithiase signifie présence de concrétions solides dans une cavité ou un canal.
- C. Pityriasis signifie ablation du cristallin et de sa capsule.
- D. Myeloméningocèle signifie hernie appendue à une bronche et remplie de liquide clair.
- E. Cheilorrhaphie signifie incision d'une lèvre.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.

**QCM n°15 : Concernant l'étymologie, choisir la ou les propositions exactes.**

- A. Une hémiparésie est une paralysie totale touchant la moitié du corps.
- B. Le suffixe –stomie signifie coupure, incision, ouverture.
- C. Brachy est un préfixe signifiant lent.
- D. Une anisocorie est une inégalité pupillaire.
- E. Le mot hyperostose est décomposé en hyper/ost/ose et signifie une inflammation de l'os.
- F. Toutes les propositions sont fausses.

**QCM n°16 : Concernant l'étymologie, choisir la ou les propositions exactes :**

- A. Pneumoconiose se décompose en pneumo=poumon, conio=constriction, ose= état de.
- B. Pneumoconiose signifie poumon comprimé.
- C. Pneumoconiose signifie ablation d'un lobe du poumon.
- D. Myorrhaphie signifie suture d'un muscle sectionné ou déchiré.
- E. Juxta-pylorique signifie à proximité du pylore.
- F. Toutes les propositions précédentes sont fausses.