



Examen d'Aptitude Professionnelle pour l'accès au Grade
d'Infirmier Diplômé d'Etat Grade Principal - Échelle 11

Session du 19 septembre 2010

2^{ème} épreuve au choix (A, B ou C)

CHOIX : A = Gestion d'une Unité de Soins.

Durée : 3 heures

Coefficient : 2

Nom et Prénom :

N° d'examen :

PPR :

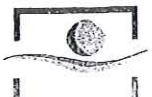
N° de la CIN :

N° de l'amphi/salle :

Instructions à lire, avec attention, avant de répondre aux questions :

- ⊕ Eteindre votre téléphone portable et le mettre hors de votre portée ;
- ⊕ Choisir un seul sujet : A (QCM) ou B (QCM) ou C (Questions de dissertation) ;
- ⊕ Ecrire lisiblement avec des lettres majuscules votre nom et prénom, le n° de votre carte d'identité nationale ;
- ⊕ Ne rien écrire au niveau du rectangle prévu dans la partie haute de cette page et de la première page du polycopié des questions. Toute écriture et/ou signe porté par le candidat sur les espaces de ces rectangles expose sa feuille d'examen à la note zéro (0)
- ⊕ Vérifier que le polycopié de cette 2^{ème} épreuve écrite (Choix A) qui vous est remis, contient bien 40 questions ;
- ⊕ Avant de répondre lire attentivement les questions ;
- ⊕ Pour répondre aux QCM, cocher la ou les case (s) qui correspond (ent) à votre réponse ; Pour le choix C (dissertation), portez votre réponse sur les feuilles prévues à cet effet.
- ⊕ A part les réponses sur les cases à cocher, toute écriture et/ou signe porté par le candidat sur le polycopié des questions expose sa feuille d'examen à la note zéro (0). Tout signe porté par le candidat sur la feuille de réponse, susceptible de la rendre reconnaissable, l'expose aux mêmes conséquences.
- ⊕ Vérifier, bien vos réponses avant de remettre votre copie au comité de surveillance ;
- ⊕ Vous avez 3 heures pour répondre à l'épreuve de votre choix.

38



Examen d'Aptitude professionnelle pour l'accès au grade d'Infirmier Diplômé d'Etat Grade Principal (Echelle 11)

Session du 19 Septembre 2010

Durée : 3H

Coefficient : 2

2^{ème} épreuve au choix.

Sujet A : Gestion d'une Unité de Soins.

Pour répondre aux questions ci-après proposées, cochez la ou les réponses justes :

1) En tant que gestionnaire de l'unité de soins, votre rôle est axé sur :

a. La gestion directe des personnels paramédicaux du service ou de l'unité	<input type="checkbox"/>
b. L'analyse de l'offre de soins au niveau régional	<input type="checkbox"/>
c. L'accueil et l'organisation de l'encadrement des nouveaux personnels et des étudiants	<input type="checkbox"/>
d. L'identification des besoins en formation du personnel, suivi et évaluation des résultats	<input type="checkbox"/>

2) Les qualités et compétences requises (axées sur le patient) pour le gestionnaire d'une unité de soins sont essentiellement :

a. Etre le relais auprès de l'équipe pluridisciplinaire	<input type="checkbox"/>
b. Agent intervenant dans le développement de la culture d'appartenance à l'unité	<input type="checkbox"/>
c. Capacité de générer des ressources financières pour l'unité	<input type="checkbox"/>
d. Capacité d'assurer une communication en réseau	<input type="checkbox"/>

3) La communication au sein de l'unité de soins exige du gestionnaire de l'unité de :

a. Faire parvenir l'information provenant de la direction, de l'administration, de ses collègues au cœur du service	<input type="checkbox"/>
b. Faire des recherches axées sur l'efficacité des soins	<input type="checkbox"/>
c. Restituer les idées, les demandes du service aux différents services en liaison avec l'unité de soins.	<input type="checkbox"/>
d. Réaliser une enquête de satisfaction des clients et de leurs familles	<input type="checkbox"/>

4) La démarche d'évaluation des pratiques professionnelles :

a. Vise à réduire les pratiques non adaptées aux besoins du patient ainsi que leurs conséquences	<input type="checkbox"/>
b. Est basée sur les recommandations des bailleurs de fonds	<input type="checkbox"/>
c. Permet de garantir des soins efficaces, efficients, sûrs, conformes aux données actualisées de la science	<input type="checkbox"/>
d. Renseigne sur le degré de performance de l'unité de soins	<input type="checkbox"/>

5) On parle du dilemme éthique si :

www.ispits.net

a. La question reste difficile à trancher	<input type="checkbox"/>
b. Le choix du patient et de la famille est respecté	<input type="checkbox"/>
c. La réponse risque d'avoir des répercussions profondes sur plusieurs éléments du point de vue humain	<input type="checkbox"/>
d. L'examen des données scientifiques ne permet pas de résoudre la question	<input type="checkbox"/>

6) Concernant les filières de gestion des déchets hospitaliers, quelles sont parmi les propositions suivantes celles qui sont correctes :

a. Le tri et le conditionnement des déchets ménagers et assimilés dans des sacs rouges	<input type="checkbox"/>
b. Le traitement des déchets des soins à risques en intra hospitalier	<input type="checkbox"/>
c. Les sources scellées utilisées en radiothérapie sont gérées dans les services spécialisés	<input type="checkbox"/>
d. Enfouissement des déchets des soins à risques dans une fosse in situ si terrain disponible	<input type="checkbox"/>

7) La sécurité du matériel et de l'équipement au sein de l'unité de soins est garantie lorsque :

a. Des armoires de rangement sont mises à la disposition du personnel de l'unité de soins	<input type="checkbox"/>
b. Le matériel d'urgence pour les patients est disponible dans l'unité	<input type="checkbox"/>
c. L'inventaire reprenant la dotation en matériel biomédical comporte une rubrique relative au numéro de référence du matériel	<input type="checkbox"/>
d. Un cahier de prêt et d'emprunt du matériel est tenu à jour au sein de l'unité	<input type="checkbox"/>

8) Pour l'amélioration de la qualité de l'accueil du patient, vous recommandez à votre équipe de :

a. Personnaliser l'accueil en assurant une information pertinente et complète	<input type="checkbox"/>
b. Se focaliser sur les prestations de soins techniques	<input type="checkbox"/>
c. Etre discret en privilégiant la concertation et la collaboration	<input type="checkbox"/>
d. Faire des rapports journaliers sur les activités de soins	<input type="checkbox"/>

9) Les effluents produits par les services de laboratoire sont essentiellement :

a. Les liquides biologiques	<input type="checkbox"/>
b. Les détergents et désinfectants	<input type="checkbox"/>
c. Les liquides chimiques	<input type="checkbox"/>
d. Les eaux de lavabo, de toilette et de bains/douches	<input type="checkbox"/>

10) Pour assurer la continuité du service au niveau de l'unité de soins, vous procédez à :

a. L'instauration d'un système d'information du patient sur sa maladie	<input type="checkbox"/>
b. L'établissement des règles de présence et de concertation	<input type="checkbox"/>
c. La transmission orale et écrite entre les différentes équipes	<input type="checkbox"/>
d. La définition des horaires de visites des familles des patients	<input type="checkbox"/>

11) Pour assurer le bon fonctionnement des services médico-techniques à visée diagnostique, vous recommandez :

a. La communication des résultats selon les règles répondant aux besoins de l'unité	<input type="checkbox"/>
b. L'établissement de la prescription systématique des examens complémentaires	<input type="checkbox"/>
c. De lier la prescription des examens à l'évaluation initiale de l'état de santé du patient	<input type="checkbox"/>
d. La définition des règles relatives à la réalisation des examens	<input type="checkbox"/>

12) Pour l'évaluation initiale de l'état de santé du patient, vous recommandez à l'équipe soignante de:

a. Réunir les informations issues des consultations et hospitalisations antérieures	<input type="checkbox"/>
b. Centrer l'attention sur les besoins du patient en soins médicaux	<input type="checkbox"/>
c. Prendre en compte le bénéfice/risque lors de l'élaboration du projet thérapeutique	<input type="checkbox"/>
d. Transcrire au fur et à mesure les informations relatives à l'évolution de son état de santé	<input type="checkbox"/>

13) Dans une perspective d'évaluation des pratiques professionnelles, vous procédez à:

a. L'appréciation de l'adéquation de la durée de séjour aux prescriptions des soins	<input type="checkbox"/>
b. L'identification des actes et les processus à risque	<input type="checkbox"/>
c. L'analyse des événements indésirables et la mise en œuvre des actions d'amélioration	<input type="checkbox"/>
d. La définition du circuit du patient et des modalités d'hospitalisation	<input type="checkbox"/>

14) Pour une amélioration de la gestion des équipes soignantes, vous envisagez :

a. L'identification des mesures de suivi des activités du personnel	<input type="checkbox"/>
b. La réalisation des enquêtes de satisfaction du personnel	<input type="checkbox"/>
c. La réalisation du bilan social	<input type="checkbox"/>
d. L'inspection inopinée du personnel	<input type="checkbox"/>

15) Pour assurer la coordination entre l'unité de soins et les autres services, vous utilisez les mécanismes suivants:

a. L'ajustement mutuel	<input type="checkbox"/>
b. La définition des aires de responsabilité	<input type="checkbox"/>
c. La supervision directe	<input type="checkbox"/>
d. La standardisation des procédures	<input type="checkbox"/>

16) En règle générale, trois options sont définies pour instaurer la qualité. Dans une perspective progressive, vous optez pour l'une des options suivantes :

a. La définition des normes de qualité	<input type="checkbox"/>
b. Le suivi de la qualité	<input type="checkbox"/>
c. L'amélioration continue de la qualité	<input type="checkbox"/>
d. L'assurance qualité	<input type="checkbox"/>

17) Quelles sont parmi les propositions suivantes celles qui sont justes:

a. L'indicateur de structure renseigne sur les moyens et ressources utilisés	<input type="checkbox"/>
b. L'indicateur de processus renseigne sur l'atteinte des objectifs fixés	<input type="checkbox"/>
c. L'indicateur de satisfaction renseigne sur le niveau de qualité perçue	<input type="checkbox"/>
d. L'indicateur de résultat renseigne sur les activités au service d'un objectif	<input type="checkbox"/>

18) Pour la prévention du risque infectieux vous procédez à :

a. L'élaboration des procédures de maîtrise du risque	<input type="checkbox"/>
b. La formation du personnel et des étudiants à l'hygiène hospitalière	<input type="checkbox"/>
c. L'utilisation systématique des antibiotiques	<input type="checkbox"/>
d. Le signalement des infections nosocomiales	<input type="checkbox"/>

19) Pour respecter les droits et la dignité du patient au niveau de l'unité de soins, vous envisagez :

a. L'accueil de l'entourage du patient dans un endroit décent	<input type="checkbox"/>
b. L'information du patient sur sa maladie en présence des autres patients	<input type="checkbox"/>
c. La formation du personnel sur l'écoute et confidentialité	<input type="checkbox"/>
d. L'implication du patient aux choix thérapeutiques	<input type="checkbox"/>

20) Pour assurer le suivi des activités d'amélioration continue de la qualité, vous envisagez :

a. L'élaboration des indicateurs d'appréciation des activités	<input type="checkbox"/>
b. La rédaction des directives consignnant les mesures de motivation du personnel	<input type="checkbox"/>
c. La mise en place d'un dispositif d'écoute client	<input type="checkbox"/>
d. L'élaboration de tableaux de bord	<input type="checkbox"/>

21) Vous êtes sollicité (e) pour la mise en œuvre d'une évaluation du système d'information de l'unité de soins. Les éléments clefs sur lesquels vous vous basez sont:

a. L'accessibilité du dossier du patient dans le temps et dans l'espace	<input type="checkbox"/>
b. La disponibilité de l'information nécessaire à la prise de décision	<input type="checkbox"/>
c. La transmission de l'information pertinente dans l'établissement selon la trajectoire du patient	<input type="checkbox"/>
d. L'organisation des modalités de permanence au niveau de l'unité	<input type="checkbox"/>

22) En votre qualité de gestionnaire, vous procédez pour l'approvisionnement de votre unité en produits nécessaires aux soins, par :

a. L'établissement des besoins sur le plan quantitatif et qualitatif	<input type="checkbox"/>
b. L'approvisionnement de l'unité à des périodes non définies	<input type="checkbox"/>
c. La définition des modalités d'approvisionnement des urgences	<input type="checkbox"/>
d. L'établissement, par vous-même, des besoins de vos collaborateurs de l'unité de soins	<input type="checkbox"/>

23) Parmi les principes de base de planification des examens médicaux on cite:

a. L'ordre de priorité d'urgence ou non en fonction de l'état de santé du patient	<input type="checkbox"/>
b. La compétence du personnel soignant	<input type="checkbox"/>
c. L'ordre des examens en fonction des protocoles de préparation	<input type="checkbox"/>
d. La volonté du patient	<input type="checkbox"/>

(12)

24) Vous êtes sollicité (e) pour instaurer une approche qualité au niveau de l'unité de soins. Quels sont les principes de la démarche qualité que vous privilégiez :

a. L'analyse du processus, le leadership et la sanction des responsables du dysfonctionnement	<input type="checkbox"/>
b. La satisfaction du client; le travail en équipe et la prise de décisions basée sur les données	<input type="checkbox"/>
c. Le leadership et l'analyse du processus	<input type="checkbox"/>
d. La documentation des événements, la recherche des causes et l'application des solutions	<input type="checkbox"/>

25) La gestion du risque repose sur:

a. L'achat des équipements pour l'évacuation des déchets solides	<input type="checkbox"/>
b. L'identification, l'analyse et le traitement des informations en rapport avec le risque	<input type="checkbox"/>
c. L'instauration d'un comité de lutte contre les infections nosocomiales	<input type="checkbox"/>
d. Le recrutement du personnel chargé de l'hygiène à l'hôpital	<input type="checkbox"/>

26) Le projet d'établissement hospitalier (PEH) :

a. Est un outil de planification, de management participatif et de mobilisation de ressources	<input type="checkbox"/>
b. Est un document de travail, de traçabilité et bilan des activités de l'hôpital	<input type="checkbox"/>
c. Est un cadre de référence, et de plaidoyer	<input type="checkbox"/>
d. Est un outil de planification, de gestion des conflits, et de transmission de l'information	<input type="checkbox"/>

27) Parmi ces indicateurs, quels sont ceux en rapport avec l'activité hospitalière:

a. Taux d'occupation moyenne	<input type="checkbox"/>
b. Nombre de malades dialysés	<input type="checkbox"/>
c. Nombre de décès intra hospitaliers	<input type="checkbox"/>
d. Durée moyenne de séjour	<input type="checkbox"/>

28) Parmi ces outils de gestion d'une unité de soins, quels sont ceux qui sont en relation directe avec le patient :

a. Dossier du malade	<input type="checkbox"/>
b. Feuille de température	<input type="checkbox"/>
c. Cahier de la main courante	<input type="checkbox"/>
d. Tableau de bord	<input type="checkbox"/>

29) La programmation des examens médicaux des patients est adéquate lorsque:

a. Un profil des examens usuels par pathologie existe sur support écrit au sein de l'unité	<input type="checkbox"/>
b. Les informations sont transmises au service médico-technique	<input type="checkbox"/>
c. Les patients sont informés le jour de l'examen	<input type="checkbox"/>
d. L'équipe soignante utilise du matériel adéquat	<input type="checkbox"/>

30) Les modalités de brancardage doivent considérer:

a. La Connaissance de la géographie des locaux et numérotation des lits	<input type="checkbox"/>
b. Le degré de mobilisation du patient	<input type="checkbox"/>
c. La disponibilité des documents médicaux du patient	<input type="checkbox"/>
d. L'horaire du travail du personnel	<input type="checkbox"/>

31) Le responsable de l'unité de soins assure le contact avec le corps de métier los d'un problème technique urgent :

a. Vrai	<input type="checkbox"/>
b. Faux	<input type="checkbox"/>

32) La grille de compétence du personnel de l'unité est un outil nécessaire à l'identification des besoins en formation :

a. Vrai	www.ispits.net	<input type="checkbox"/>
b. Faux		<input type="checkbox"/>

33) La programmation des soins indirects correspond aux prescriptions médicales et demandes des examens :

a. Vrai	<input type="checkbox"/>
b. Faux	<input type="checkbox"/>

34) La répartition des patients tient compte de leurs besoins et du niveau d'habileté du personnel:

a. Vrai	<input type="checkbox"/>
b. Faux	<input type="checkbox"/>

35) La disponibilité du personnel soignant est assurée au moment des heures des visites des familles:

a. Vrai	<input type="checkbox"/>
b. Faux	<input type="checkbox"/>

36) Les objectifs de maintien du niveau de compétence du personnel ne fait pas partie des objectifs de l'unité :

a. Vrai	<input type="checkbox"/>
b. Faux	<input type="checkbox"/>

37) La programmation horaire des soins infirmiers est un élément constitutif du dossier infirmier:

a. Vrai	<input type="checkbox"/>
b. Faux	<input type="checkbox"/>

38) L'isolement septique est indiqué lorsque le patient est atteint d'une infection naturellement contagieuse :

a. Vrai	<input type="checkbox"/>
b. Faux	<input type="checkbox"/>

39) Le dossier infirmier est un support écrit pour faciliter la communication verbale lors des changements des équipes:

a. Vrai	<input type="checkbox"/>
b. Faux	<input type="checkbox"/>

40) La dotation qualitative et quantitative de l'unité de soins en produits pharmaceutique est revue trimestriellement:

a. Vrai	<input type="checkbox"/>
b. Faux	<input type="checkbox"/>





Examen d'Aptitude Professionnelle pour l'accès au Grade
d'Infirmier Diplômé d'Etat Grade Principal - Échelle 11

Session du 19 septembre 2010

2^{ème} épreuve au choix (A, B ou C)

CHOIX : B = Encadrement et formation des professionnels de santé.

Durée : 3 heures

www.ispits.net

Coefficient : 2

Nom et Prénom :

N° d'examen :

.....

.....

PPR :

N° de la CIN :

N° de l'amphi/salle :

.....

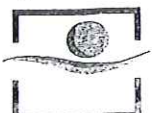
.....

.....

Instructions à lire, avec attention, avant de répondre aux questions :

- ⊕ Eteindre votre téléphone portable et le mettre hors de votre portée ;
- ⊕ Choisir un seul sujet : A (QCM) ou B (QCM) ou C (Questions de dissertation) ;
- ⊕ Ecrire lisiblement avec des lettres majuscules votre nom et prénom, le n° de votre carte d'identité nationale ;
- ⊕ Ne rien écrire au niveau du rectangle prévu dans la partie haute de cette page et de la première page du photocopié des questions. Toute écriture et/ou signe porté par le candidat sur les espaces de ces rectangles expose sa feuille d'examen à la note zéro (0)
- ⊕ Vérifier que le photocopié de cette 2^{ème} épreuve écrite (Choix B) qui vous est remis, contient bien 40 questions ;
- ⊕ Avant de répondre lire attentivement les questions ;
- ⊕ Pour répondre aux QCM, cocher la ou les case (s) qui correspond (ent) à votre réponse ; Pour le choix C (dissertation), portez votre réponse sur les feuilles prévues à cet effet.
- ⊕ A part les réponses sur les cases à cocher, toute écriture et/ou signe porté par le candidat sur le photocopié des questions expose sa feuille d'examen à la note zéro (0). Tout signe porté par le candidat sur la feuille de réponse, susceptible de la rendre reconnaissable, l'expose aux mêmes conséquences.
- ⊕ Vérifier, bien vos réponses avant de remettre votre copie au comité de surveillance ;
- ⊕ Vous avez 3 heures pour répondre à l'épreuve de votre choix.

5/5



Examen d'Aptitude professionnelle pour l'accès au grade d'Infirmier Diplômé d'Etat Grade Principal (Echelle 11)

Session du 19 Septembre 2010

Durée : 3H

Coefficient : 2

2^{ème} épreuve au choix.

--

Sujet B : Encadrement et Formation des professionnels de santé.

Pour répondre aux questions ci-après proposées, cochez la ou les réponses justes :

1) La formation continue vise essentiellement :

a. L'adaptation professionnelle aux exigences du service	<input type="checkbox"/>
b. L'acquisition des compétences et l'épanouissement professionnel	<input type="checkbox"/>
c. Le changement de carrière	<input type="checkbox"/>
d. L'amélioration des performances des professionnels et des services	<input type="checkbox"/>

2) Pour animer une séance de formation de deux heures, l'animateur :

a. Utilise une seule méthode d'apprentissage	<input type="checkbox"/>
b. Prépare une fiche de conduite de séance	<input type="checkbox"/>
c. Utilise un questionnaire d'évaluation au début au milieu et à la fin de la séance	<input type="checkbox"/>
d. Propose des exercices d'apprentissage d'analogie	<input type="checkbox"/>

3) Le plan de cours doit comprendre obligatoirement les éléments suivants (cocher une seule proposition):

a. Titre, compétences à développer, exercices, plan d'évaluation, bibliographie	<input type="checkbox"/>
b. Titre, intervenants, exercices, plan d'évaluation, bibliographie	<input type="checkbox"/>
c. Titre, intervenants, compétences à développer, exercices, plan d'évaluation, bibliographie	<input type="checkbox"/>
d. Titre, compétences à développer, exercices, plan d'évaluation, dossier de lecture, bibliographie	<input type="checkbox"/>

4) Le stage en milieu professionnel :

a. Est un espace de mise en situation et de contextualisation des savoirs	<input type="checkbox"/>
b. Est programmé obligatoirement après la dispensation des cours requis	<input type="checkbox"/>
c. Nécessite des outils d'apprentissage et d'appréciation des acquis	<input type="checkbox"/>
d. Recommande l'application de l'approche tutorat	<input type="checkbox"/>

116

5) Les étapes essentielles d'élaboration d'un programme de formation selon l'approche par compétence obéissent au processus chronologique suivant :

a. Détermination du portrait du profil, Définition du lieu d'exercice, Analyse des fonctions, Validation du projet de compétences, Elaboration des capacités, Détermination des savoirs	<input type="checkbox"/>
b. Définition du lieu d'exercice, Détermination du portrait du profil, Validation du projet de compétences, Elaboration des capacités, Détermination des savoirs	<input type="checkbox"/>
c. Analyse des fonctions, Détermination du portrait du profil, Définition du lieu d'exercice, Détermination des savoirs, Validation du projet de compétences, Elaboration des capacités,	<input type="checkbox"/>
d. Détermination du portrait du profil, Définition du lieu d'exercice, Détermination des savoirs, Analyse des fonctions, Validation du projet de compétences, Elaboration des capacités,	<input type="checkbox"/>

6) L'échec en milieu de formation du 1er cycle des IFCS est dû essentiellement à :

a. L'Inadéquation entre le contenu de formation et les compétences à développer	<input type="checkbox"/>
b. L'Utilisation des approches d'apprentissage centrées sur les savoirs	<input type="checkbox"/>
c. La Non disponibilité des ressources didactiques liées aux technologies d'information	<input type="checkbox"/>
d. La durée de formation « estimée insuffisante »	<input type="checkbox"/>

7) La fiche protocole d'animation d'une formation vise à :

a. Assurer une meilleure gestion du temps prévu pour la séance;	<input type="checkbox"/>
b. Contrôler, avec efficacité, le déroulement de la séance et réduire l'emprise du hasard;	<input type="checkbox"/>
c. Contrôler ses propres faiblesses et éviter les erreurs néfastes pour la réussite de la séance ;	<input type="checkbox"/>
d. Assurer une meilleure gestion des ressources pédagogiques retenues.	<input type="checkbox"/>

8) Le contrat pédagogique ou charte d'apprentissage :

a. Définit les modalités d'évaluation du cours	<input type="checkbox"/>
b. Précise les règles du jeu dans le processus d'apprentissage	<input type="checkbox"/>
c. Evalue le processus d'apprentissage	<input type="checkbox"/>
d. Renforce les interactions animateur/participants	<input type="checkbox"/>

9) Une compétence transversale :

a. Concerne une discipline	<input type="checkbox"/>
b. Peut être exercée dans plusieurs contextes différents	<input type="checkbox"/>
c. Est toujours liée à un champ d'action défini	<input type="checkbox"/>
d. Applicable à un grand nombre de situations	<input type="checkbox"/>

10) Les éléments nécessaires à la réussite de l'évaluation d'une action de formation sont:

a. Désignation d'un comité de validation du plan de formation	<input type="checkbox"/>
b. Définition des critères d'appréciation du processus de formation	<input type="checkbox"/>
c. Planification de la mise en œuvre de l'évaluation	<input type="checkbox"/>
d. Elaboration des outils d'évaluation des composantes de la formation	<input type="checkbox"/>

11) Lors d'une séance de préparation aux études, vous recommandez à un groupe d'étudiants les éléments suivants pour réussir la prise de notes :

a. Mettre en évidence ce qui est plus important	<input type="checkbox"/>
b. Noter tous les éléments du contenu et les abréviations	<input type="checkbox"/>
c. Structurer les éléments clefs	<input type="checkbox"/>
d. Utiliser les abréviations et les fiches de synthèse	<input type="checkbox"/>

12) L'action de formation doit être axée sur les éléments suivants :

a. Rendre explicites les liens entre le monde réel et le contenu de la formation	<input type="checkbox"/>
b. Donner toute l'autonomie à l'apprenant	<input type="checkbox"/>
c. Centrer le processus d'apprentissage sur l'apprenant	<input type="checkbox"/>
d. Offrir beaucoup d'occasions de partage et d'échange d'idées et d'expériences	<input type="checkbox"/>

13) Lors de l'encadrement des participants à une formation, vous êtes amené à :

a. Préparer les activités d'apprentissage concomitantes à la réalisation des objectifs	<input type="checkbox"/>
b. Suivre l'évolution des participants, individuellement et en groupe	<input type="checkbox"/>
c. Construire sur l'erreur	<input type="checkbox"/>
d. Amener les participants à tirer les enseignements et à planifier leur application	<input type="checkbox"/>

14) La recherche en soins et prestations de santé vise :

a. L'amélioration de la pratique professionnelle	<input type="checkbox"/>
b. La remise des prix aux meilleurs travaux de recherche	<input type="checkbox"/>
c. La remise en question des pratiques professionnelles	<input type="checkbox"/>
d. Le développement de la carrière professionnelle	<input type="checkbox"/>

15) Les principes d'élaboration d'une fiche d'animation de séance de formation sont :

a. Congruence des objectifs avec les activités d'apprentissage	<input type="checkbox"/>
b. Activités centrées sur le contenu de formation	<input type="checkbox"/>
c. Progression des séquences de formation	<input type="checkbox"/>
d. Ciblage des résultats du processus d'apprentissage	<input type="checkbox"/>

16) Pour le développement et l'amélioration de ses compétences, le professionnel de santé doit essentiellement :

a. Prendre l'initiative pour une autoformation	<input type="checkbox"/>
b. S'inscrire dans des sessions de formation et attendre son tour	<input type="checkbox"/>
c. Faire une appréciation de ses besoins en formation	<input type="checkbox"/>
d. Adhérer à une association professionnelle	<input type="checkbox"/>

17) La réussite des actions de formation nécessite un environnement basé sur :

a. La clarification des règles de travail	<input type="checkbox"/>
b. L'allocation de forfait (prime) systématique aux participants	<input type="checkbox"/>
c. L'encouragement d'une dynamique au sein de la communauté d'apprentissage	<input type="checkbox"/>
d. L'adéquation des thématiques aux objectifs	<input type="checkbox"/>

UP

18) Vous êtes encadrant (e) du stage en milieu professionnel, les approches que vous utilisez sont:

a. L'approche professionnelle	<input type="checkbox"/>
b. L'approche individuelle	<input type="checkbox"/>
c. L'approche démonstrative	<input type="checkbox"/>
d. L'approche d'équipe	<input type="checkbox"/>

19) Vous êtes sollicité pour assurer une session de formation continue axée sur le savoir être, les méthodes que vous privilégiez :

a. La démonstration	<input type="checkbox"/>
b. L'exposé	<input type="checkbox"/>
c. Le jeu de rôle	<input type="checkbox"/>
d. L'étude de cas	<input type="checkbox"/>

20) L'utilisation des aides visuelles lors des séances de formation vise :

a. Le renforcement des activités d'apprentissage	<input type="checkbox"/>
b. L'illustration des présentations	<input type="checkbox"/>
c. Agrémentation de l'environnement de formation	<input type="checkbox"/>
d. La dispensation du contenu de la formation	<input type="checkbox"/>

21) Pour l'évaluation du stage d'un apprenant vous utilisez:

a. L'entrevue de feedback avec l'apprenant	<input type="checkbox"/>
b. La grille d'appréciation du stage	<input type="checkbox"/>
c. Le relevé d'incidents critiques	<input type="checkbox"/>
d. Le journal de bord de l'apprenant	<input type="checkbox"/>

22) L'étape de clôture d'une séance de formation est caractérisée par :

a. Les enseignements tirés et leurs implications et recherche de mise en œuvre	<input type="checkbox"/>
b. Des présentations du contenu du cours	<input type="checkbox"/>
c. L'annonce des étapes suivantes	<input type="checkbox"/>
d. Le relevé des éléments clés et l'appréciation de la séance eu égard des objectifs	<input type="checkbox"/>

23) L'amélioration de la qualité de la formation exige:

a. L'élaboration des normes et standards de formation	<input type="checkbox"/>
b. L'augmentation du budget alloué à la formation	<input type="checkbox"/>
c. Le développement des compétences des formateurs	<input type="checkbox"/>
d. L'établissement de partenariats entre institutions de formation	<input type="checkbox"/>

24) Vous utilisez l'approche expérientielle dans l'enseignement/apprentissage, la chronologie de ses étapes est comme suit :

a. La réflexion, l'expérience, la généralisation, l'application	<input type="checkbox"/>
b. La généralisation, la réflexion, l'expérience, l'application	<input type="checkbox"/>
c. L'expérience, la réflexion, la généralisation, l'application	<input type="checkbox"/>
d. L'application, la réflexion, l'expérience, la généralisation	<input type="checkbox"/>

25) Vous êtes chargé d'élaborer un projet pédagogique, vous procédez à:

a. Faire une enquête de satisfaction au profit des étudiants	<input type="checkbox"/>
b. Faire une analyse de situation des activités de formation	<input type="checkbox"/>
c. Faire le benchmarking des institutions similaires	<input type="checkbox"/>
d. Faire une analyse de la documentation fournie par l'institut	<input type="checkbox"/>

26) Vous préparez le contenu d'un cours, vous procédez à :

a. Recenser la documentation et références spécifiques du cours	<input type="checkbox"/>
b. Se référer aux compétences à développer	<input type="checkbox"/>
c. Considérer les moyens didactiques et pré requis des bénéficiaires du cours	<input type="checkbox"/>
d. Utiliser les cours dispensés au niveau d'un institut similaire	<input type="checkbox"/>

27) Dans quelle instance institutionnelle réglementaire le corps enseignant discute des questions en rapport avec la formation des étudiants :

a. Le conseil national de perfectionnement	<input type="checkbox"/>
b. Le conseil d'enseignement spécialisé	<input type="checkbox"/>
c. Le conseil administratif	<input type="checkbox"/>
d. Le conseil intérieur	<input type="checkbox"/>

28) Les évaluations dites objectives sont :

a. Les questions à choix multiples	<input type="checkbox"/>
b. Les questions de dissertation	<input type="checkbox"/>
c. Les questions à réponse ouverte et courte	<input type="checkbox"/>
d. Les questions à réponse alternative	<input type="checkbox"/>

29) Le choix des exercices d'apprentissage doit obéir aux principes de :

a. Analogie	<input type="checkbox"/>
b. Compréhension	<input type="checkbox"/>
c. Equivalence	<input type="checkbox"/>
d. Contribution	<input type="checkbox"/>

30) Les objectifs d'apprentissage doivent être :

a. Pertinents	<input type="checkbox"/>
b. Importants	<input type="checkbox"/>
c. Réalisables	<input type="checkbox"/>
d. Mesurables	<input type="checkbox"/>

31) L'évaluation des compétences est le moment privilégié pour se renseigner sur le degré d'acquisition des compétences et de faire une rétroaction sur les performances :

a. Vrai	<input type="checkbox"/>
b. Faux	<input type="checkbox"/>

32) L'approche par compétence est essentiellement focalisée sur le contenu de la formation :

a. Vrai	<input type="checkbox"/>
b. Faux	<input type="checkbox"/>

33) L'évaluation des modifications des comportements des bénéficiaires d'une session de formation continue se réalise le dernier jour de la session :

a. Vrai	<input type="checkbox"/>
b. Faux	<input type="checkbox"/>

34) Le plan d'action du Ministère de la Santé 2008/2012 a prévu l'augmentation des effectif des admis aux IFCS à 3360 en 2012 :

a. Vrai	<input type="checkbox"/>
b. Faux	<input type="checkbox"/>

35) Les IFCS ont exclusivement une mission de formation de base et de formation continue des professionnels de santé (infirmiers et techniciens):

a. Vrai	<input type="checkbox"/>
b. Faux	<input type="checkbox"/>

36) La méthode fonctionnelle est indiquée pour faire le maximum de répétitions du geste ou d'acte ;

a. Vrai	<input type="checkbox"/>
b. Faux	<input type="checkbox"/>

www.ispits.net

37) Les activités d'apprentissage doivent être planifiées au moment de la dispensation du cours :

a. Vrai	<input type="checkbox"/>
b. Faux	<input type="checkbox"/>

38) Le plan de cours est un outil de régulation des activités de formation

a. Vrai	<input type="checkbox"/>
b. Faux	<input type="checkbox"/>

39) Lors du Brainstorming, les participants jugent des propositions/idées au moment de la production :

a. Vrai	<input type="checkbox"/>
b. Faux	<input type="checkbox"/>

40) L'évaluation sommative a pour but de renseigner l'étudiant sur sa progression dans l'apprentissage :

a. Vrai	<input type="checkbox"/>
b. Faux	<input type="checkbox"/>

57



**Examen d'Aptitude Professionnelle pour l'accès au Grade
d'Infirmier Diplômé d'Etat Grade Principal - Échelle 11**

Session du 19 septembre 2010

2^{ème} épreuve au choix (A, B ou C)

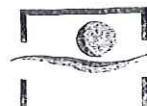
CHOIX : C = Analyse de situation ou d'une problématique de santé.

Durée : 3 heures

Coefficient : 2

Instructions à lire, avec attention, avant de répondre aux questions :

- ⊕ Eteindre votre téléphone portable et le mettre hors de votre portée ;
- ⊕ Choisir un seul sujet : A (QCM) ou B (QCM) ou C (Questions de dissertation) ;
- ⊕ Ecrire lisiblement avec des lettres majuscules votre nom et prénom, le n° de votre carte d'identité nationale ;
- ⊕ Ne rien écrire au niveau du rectangle prévu dans la partie haute de cette page et de la première page du polycopié des questions. Toute écriture et/ou signe porté par le candidat sur les espaces de ces rectangles expose sa feuille d'examen à la note zéro (0)
- ⊕ Vérifier que cette 2^{ème} épreuve écrite (Choix C) qui vous est remise, contient bien deux (02) questions ;
- ⊕ Avant de répondre lire attentivement les questions ;
- ⊕ Pour répondre aux deux questions du choix C (dissertation), portez votre réponse sur les feuilles prévues à cet effet.
- ⊕ Tout signe porté par le candidat sur la feuille de réponse, susceptible de la rendre reconnaissable, expose sa feuille d'examen à la note zéro (0).
- ⊕ Vérifier, bien vos réponses avant de remettre votre copie au comité de surveillance ;
- ⊕ Vous avez 3 heures pour répondre à l'épreuve de votre choix.



**Examen d'Aptitude professionnelle pour l'accès au grade d'Infirmier
Diplômé d'Etat Grade Principal (Echelle 11)**

Session du 19 Septembre 2010

Durée : 3H

Coefficient : 2

2^{ème} épreuve au choix.

Sujet C* : Analyse de Situation ou d'une Problématique de Santé.

Répondez aux deux (02) questions ci-après proposées, sur les feuilles de réponse :

www.ispits.net

1. Le Maroc a célébré le mois d'avril 2010 la journée de la terre. Cet événement commémoré sous le thème « le Monde est plus que jamais en péril » incite les gouvernements à entreprendre des actions concrètes et efficaces visant l'amélioration de la qualité de l'environnement.

Dans cette optique, Le Ministère de la Santé du Maroc a entrepris plusieurs activités :

- Relevez quatre problèmes de santé inhérents à la problématique de l'environnement (argumenter vos réponses) ;
- Commentez brièvement quatre actions, en liaison avec la sauvegarde d'un environnement sain, parmi celles inscrites dans le Plan d'Action du Ministère de la Santé 2008/2012 ;
- En tant que cadre professionnel de santé, quelles sont les mesures à entreprendre, et qui relèvent de votre champ d'action, pour contribuer à la mise en œuvre des actions définies dans le Plan d'Action du Ministère de la Santé 2008/2012.

2. «... Les principaux objectifs de cette nouvelle Stratégie de lutte contre la tuberculose (TPM+) à l'horizon de 2015 visent à accélérer la réduction du taux d'infection, à diminuer le taux des personnes qui ont arrêté le traitement avant guérison et de maintenir le taux de détection et le taux de succès du traitement ... ».

- Mettez en évidence trois dysfonctionnements/problèmes en rapport avec la prise en charge de la tuberculose (argumenter vos réponses) ;
- Présentez sommairement Trois conséquences en liaison avec ces dysfonctionnements (argumenter vos réponses) ;
- Enumérez et commentez quatre actions principales inscrites dans le Plan d'Action du Ministère de la Santé 2008/2012 qui consolident et renforcent les objectifs de la Stratégie de lutte contre la tuberculose (argumentez vos propos).

***NB : Si vous choisissez le sujet C, vous devez répondre obligatoirement aux deux questions N°1 et N°2.**

53



Examen d'Aptitude Professionnelle pour l'accès au Grade d'Infirmiers
Diplômés d'Etat Grade Principal

Échelle 11

Session du 06 Décembre 2009

1^{ère} épreuve

Durée : 3 heures

Coefficient : 3

Nom et Prénom :

N° d'examen :

.....

.....

PPR :

N° de la CIN :

N° de l'amphi/salle :

.....

.....

.....

Instructions à lire, avec attention, avant de répondre aux questions :

- ↳ Eteindre votre téléphone portable et le mettre hors de votre portée ;
- ↳ Ecrire lisiblement avec des lettres majuscules votre nom et prénom, le n° de votre carte d'identité nationale ;
- ↳ Ne rien écrire au niveau du rectangle prévu dans la partie haute de cette page et de la première page des questions. Toute écriture et/ou signe porté par le candidat sur les espaces de ces rectangles expose votre feuille d'examen à la note zéro (0)
- ↳ Vérifier que le photocopie de l'épreuve écrite qui vous est remis, contient bien 40 questions (six pages);
- ↳ Avant de répondre lire attentivement les questions ;
- ↳ Pour répondre, cocher la ou les réponse (s) juste(s) ;
- ↳ Vérifier, bien vos réponses avant de remettre votre copie au comité de surveillance ;
- ↳ Vous avez 3 heures pour répondre aux 40 questions



Examen d'Aptitude professionnelle pour l'accès au grade
D'Infirmiers Diplômés d'Etat Grade Principal (Echelle 11)

Session du 06 Décembre 2009

Durée : 3 h

Coefficient : 3

1^{ère} épreuve : Trois sujets obligatoires (A+B+C)

www.ispits.net



Pour répondre aux questions ci-après proposées, cochez la ou les réponses justes :

Sujet A : Planification sanitaire et couverture médicale

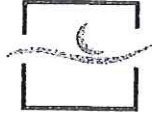
- Quels sont, parmi ces propositions, les objectifs du Plan d'Action du Ministère de la Santé 2008-2012 ?
 - Réduire la mortalité maternelle à 100 pour 100 000 naissances vivantes
 - Réduire la mortalité infantile à 15 pour 1000
 - Réduire les coûts des soins et des médicaments
 - Assurer l'accès aux soins pour les populations vulnérables (rurales en particulier)
- Les déterminants de la santé font intervenir les éléments suivants :
 - infrastructures sanitaires
 - environnement économique
 - Le mode de vie de l'individu
 - La structure génétique de l'individu
 - Aucune réponse juste
- Quels sont les programmes définis dans la stratégie nationale en santé mentale :
 - Le programme de lutte contre l'usage d'alcool
 - Le programme de santé mentale de l'enfant et de l'adolescent
 - Le programme de lutte contre les toxicomanies
 - Le programme de lutte contre les psychoses
- Les objectifs du Programme National de lutte contre les troubles dus à la carence en iode sont :
 - Atteindre un taux d'utilisation du sel iodé par les ménages supérieur à 90%
 - Atteindre un taux d'utilisation du sel iodé par les ménages inférieur à 90%
 - atteindre une iodurie inférieure à la normale (100µg/l) chez moins de 50% des enfants
 - atteindre une iodurie supérieure à la normale (100µg/l) chez plus de 50% des enfants
- Le plan d'action du Ministère de la Santé 2008-2012 relatif à la prévention et au contrôle du diabète a prévu parmi ces actions prioritaires durant l'année 2008 :
 - Mise en place des référentiels des protocoles thérapeutiques
 - organisation des structures de prise en charge des diabétiques
 - renforcement de partenariat
 - disponibilité et gestion des antidiabétiques

15. Selon les objectifs de développement du millénaire, le Maroc vise d'ici 2015 à réduire de :
- A. 1/3 le taux de mortalité maternelle
 - B. 2/3 le taux de mortalité maternelle
 - C. 1/4 le taux de mortalité maternelle
 - D. 3/4 le taux de mortalité maternelle
 - E. 1/2 le taux de mortalité maternelle
16. Laquelle ou lesquelles des maladies suivantes font l'objet de programmes ou de stratégies sanitaires au niveau national au Maroc :
- A. Paludisme
 - B. Dengue
 - C. VIH / SIDA
 - D. Le cancer du foie
 - E. Diabète
-
17. Le paquet minimum d'action des établissements des soins de santé de base au Maroc comprend les activités suivantes ?
- A. Le dépistage et prise en charge de la malnutrition infantile
 - B. La vaccination
 - C. La planification familiale
 - D. Le suivi de la grossesse
 - E. La prise en charge des cancers du sein et du col utérin
18. Les déterminants de la santé font intervenir les éléments suivants :
- A. Infrastructures sanitaires
 - B. Environnement économique
 - C. Le mode de vie de l'individu
 - D. La structure génétique de l'individu
 - E. Aucune réponse juste

Sujet B : Méthodologie d'évaluation des prestations sanitaires

1. Le processus de contrôle de gestion des prestations de soins comprend:
- a. Le choix et le déclenchement d'actions correctives
 - b. La définition des objectifs
 - c. La réunion de l'équipe de soins
 - d. L'établissement d'une référence
2. Quels sont les scénarios possibles dans le rapport coût-qualité :
- a. Améliorer la qualité par l'augmentation des coûts
 - b. Améliorer la qualité à coût constant
 - c. Diminuer les coûts et augmenter la qualité
 - d. Réduire les coûts à qualité constante
3. L'évaluation des prestations de soins est basée sur des normes et critères. Parmi les normes citées ci-dessous, quelle(s) est/sont celle(s) en rapport avec la prise en charge du patient ?
- a. La répartition quotidienne du personnel est équitable selon la charge du travail
 - b. La programmation des soins est révisée régulièrement selon la prescription médicale
 - c. Une secrétaire hospitalière (médicale) est présente parmi le staff du personnel soignant
 - d. L'approvisionnement en médicaments urgents est assuré en dehors des heures ouvrables de la pharmacie

8. Le panier de soins couvert par l'AMO est fixé par l'article 7 de la loi n° 65-00 portant code de la couverture médicale de base. Les quels sont pris en charge par la CNOPS :
- A. Les interventions de chirurgie esthétique, les cures thermales, l'acupuncture, la mésothérapie, la thalassothérapie, l'homéopathie et les prestations dispensées dans le cadre de la médecine dite douce.
 - B. Les soins préventifs et curatifs, liés aux programmes prioritaires entrant dans le cadre de la politique sanitaire de l'Etat ;
 - C. Les actes de médecine générale et de spécialités médicales et chirurgicales ;
 - D. Les poches de sang humains et dérivés sanguins ;
 - E. les soins reliés aux accidents du travail et aux maladies professionnelles.
9. Le financement du RAMED est assuré par :
- A. Budget du ministère de la santé
 - B. Agence Nationale d'Assurance Maladie (ANAM)
 - C. ~~participation forfaitaire des économiquement faibles relatifs~~
 - D. participation forfaitaire des économiquement faibles absolus
 - E. Les collectivités locales
10. Les prix des médicaments génériques sont, en règle générale, inférieurs à ceux des spécialités et ceci pour les raisons suivantes :
- A. Parce qu'ils ont un coût de recherche à amortir ;
 - B. Parce qu'un prix supérieur constitue souvent un atout non négligeable face à une concurrence bien installée.
 - C. parce que les spécialités génériques ont des marges plus importantes que celles des spécialités princeps,
 - D. Parce qu'ils doivent justifier d'un avantage économique par rapport à leur spécialité princeps;
 - E. parce qu'ils supportent des coûts de promotion importants.
11. Son internalisation permettra aux ordonnateurs d'assumer des responsabilités supplémentaires dans l'engagement de la dépense publique, s'agit-il de:
- A. La lettre de cadrage
 - B. Le Cadre de Dépenses à Moyen Terme (CDMT)
 - C. La Gestion Intégrée de Dépenses (GID)
 - D. Le budget programme
 - E. Le Contrôle Modulé de Dépenses (CMD)
12. Le quel parmi ces indices de mesure de la gouvernance des Systèmes de santé n'est pas retenu par l'OMS :
- A. La mesure de la réactivité des Système de santé
 - B. La consommation médicale
 - C. La mesure de la Performance en matière du niveau de santé
 - D. L'équité de la contribution au Système de santé
 - E. Les dépenses de santé/PIB



Examen d'Aptitude professionnelle pour l'accès au grade
D'Infirmiers Diplômés d'Etat Grade Principal (Echelle 11)

Session du 06 Décembre 2009

Durée : 3 h

Coefficient : 2

2^{ème} épreuve :

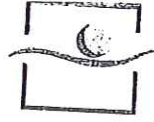
Sujet C : Analyse de situation ou une problématique de santé

- 1) Les affections de longues durées (ALD) constituent une problématique de santé. Elles mobilisent plusieurs intervenants en matière de prise en charge des patients atteints de ces pathologies.

L'insuffisance rénale chronique terminale est l'une des causes importantes d'hospitalisation :

- a. Relever trois dysfonctionnements inhérents à la prise en charge des patients atteints d'une insuffisance rénale chronique terminale (argumenter vos réponses) ;
 - b. Présenter sommairement quatre conséquences engendrées par cette pathologie ;
 - c. Commenter brièvement quatre actions parmi celles inscrites dans le plan d'action du Ministère de la Santé 2008/2012 ;
- 2) La gestion de l'approvisionnement en médicaments, notamment, au niveau des hôpitaux publics accuse quelques dysfonctionnements. Cette situation engendre des difficultés de prise en charge efficace et efficiente des usagers des établissements de santé :
- a. Mettre en évidence deux dysfonctionnements en rapport avec la gestion de l'approvisionnement des médicaments (argumenter vos réponses) ;
 - b. Présenter sommairement deux conséquences engendrées par ces dysfonctionnements ;
 - c. Commenter brièvement deux actions parmi celles inscrites dans le plan d'action du Ministère de la Santé 2008/2012.

NB : Si vous choisissez le sujet C, vous devez répondre obligatoirement aux deux questions N°1 et 2.



Examen d'Aptitude professionnelle pour l'accès au grade
D'Infirmiers Diplômés d'Etat Grade Principal (Echelle 11)

Session du 06 Décembre 2009

Durée : 3 h

Coefficient : 2

2^{ème} épreuve :

www.ispits.net



Pour répondre aux questions ci-après proposées, cochez la ou les réponses justes :

Sujet B : Encadrement et formation des professionnels de santé

1. Vous êtes sollicité pour accompagner un confrère enseignant qui vient de prendre en charge les activités de formation, quelles orientations lui présenteriez-vous pour l'élaboration d'un plan de cours ?
 - A. Concevoir le cours en fonction des caractéristiques des étudiants ;
 - B. Concevoir le cours en fonction des caractéristiques de l'enseignant ;
 - C. Elaborer le cours en fonction de la progression pédagogique ;
 - D. Choisir les activités d'apprentissage tenant compte du contenu du cours ;
 - E. Identifier les approches d'évaluation à l'étape finale de la rédaction du cours.
2. Quels sont les éléments que le formateur doit prendre en considération pour l'élaboration d'un plan de cours :
 - A. Intérêt du cours dans l'acquisition des compétences requises ;
 - B. Effort à entreprendre pour l'élaboration et la mise à jour du cours ;
 - C. L'étude de profil groupe classe ;
 - D. La disponibilité de la documentation pour l'élaboration du cours ;
 - E. L'existence d'un esprit d'équipe entre les formateurs.

7. Vous êtes sollicité pour faire une présentation sous forme d'exposé, dans quelle situation utiliseriez-vous cette méthode ?
- A. Pour apporter une clarification à un auditoire;
 - B. Pour faire changer les attitudes de l'auditoire ;
 - C. En présence d'un auditoire d'effectif important ;
 - D. Pour faire une synthèse ;
 - E. Pour illustrer une technique.
8. Les aides visuelles sont utilisées pour :
- A. Fixer les points clefs d'une présentation ;
 - B. Avoir une apparence agréable ;
 - C. Illustrer une présentation complexe ;
 - D. Créer un divertissement ;
 - E. Suivre l'évolution technologique.
9. En tant que formateur vous utilisez la démonstration pratique dans le processus d'apprentissage. Quelles sont les phases principales de la démonstration pratique ?
- A. L'expérimentation ;
 - B. La démonstration ;
 - C. L'analyse/synthèse ;
 - D. La reformulation ;
 - E. L'introduction.
10. Classer par ordre chronologique les phases de la démonstration pratique que vous venez d'identifier à la question N°9 ci-dessus :
- A.
 - B.
 - C.
 - D.
 - E.

15. Afin de pérenniser les actions de formation continue(FC), le plan d'action 2008/2012 prévoit les activités suivantes :

- A. Conception des standards d'élaboration des contenus pédagogiques de FC ;
- B. Augmentation du budget alloué à la FC ;
- C. Invitation d'experts internationaux ;
- D. Standardisation des procédures d'utilisation des ressources financières(FC) ;
- E. Formation des formateurs en ingénierie de formation.

16. L'approche par compétence a marqué un changement dans le processus d'enseignement/apprentissage. Quelles sont les caractéristiques de cette approche ?

- A. Elle est centrée sur la personne qui apprend
- B. Elle favorise l'enseignement par rapport à l'apprentissage ;
- C. L'apprentissage est vu comme un processus actif et continu de construction de « Savoirs »
- D. Elle met l'apprenant en situation d'expérience ;
- E. Elle tient compte du milieu culturel et des interactions sociales

17. La formation continue (FC) est l'un des facteurs de motivation des ressources humaines. Quelles sont les activités qui renforcent cette option ?

- A. Prise en compte de la FC qualifiante pour l'accès à des emplois supérieurs ou postes de responsabilité ;
- B. Evaluation de l'impact du plan de la FC ;
- C. Intégration de la FC dans le processus d'évaluation des professionnels de santé ;
- D. Participation des bénéficiaires de la FC aux colloques et congrès internationaux ;
- E. Allocation de ressources financières aux participants aux activités de FC.

18. Vous êtes convié à une séance de travail pour l'élaboration d'un cursus de formation d'une nouvelle filière « paramédicale ». Quelles sont les étapes chronologiques du processus d'élaboration de ce cursus ?

- A.
- B.
- C.
- D.
- E.

23. L'encadrement des stagiaires en milieu professionnel implique la réalisation des activités suivantes :

- A. L'élaboration des outils d'encadrement par les enseignants ;
- B. Le partage des outils d'encadrement entre enseignants et référents ;
- C. L'instauration de l'approche de tutorat ;
- D. Le développement de l'autonomie des stagiaires durant toutes les étapes de formation ;
- E. La prise en charge de l'encadrement par les référents du milieu professionnel.

24. Le projet pédagogique est un outil qui permet :

- A. La concentration des efforts sur le processus d'apprentissage ;
- B. Le développement d'une synergie entre les différents formateurs ;
- C. L'harmonie entre les différentes composantes du projet d'établissement ;
- D. La réalisation des travaux de recherches en formation et soins ;
- E. L'ancrage de l'identité professionnelle ;

25. Le développement des activités de recherche en formation et en soin/techniques de santé vise :

- A. L'épanouissement des professionnels de santé ;
- B. L'attribution des prix et récompenses ;
- C. Le renforcement du processus décisionnel basé sur les résultats probants ;
- D. Le questionnement des pratiques professionnelles ;
- E. L'instauration des mécanismes de motivation.

26. Le Brainstorming est souvent utilisé dans l'animation des séances de formation. Quels sont les principes de base pour réussir le Brainstorming ?

- A. Permettre le jugement des propositions au moment de la production;
- B. Rechercher le plus grand nombre d'idées possibles;
- C. Le respect de la chronologie des étapes est facultatif ;
- D. Donner l'occasion pour l'expression libre, et incitative ;
- E. Créer une dynamique soutenue par l'animateur.

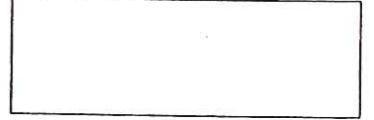


Examen d'Aptitude Professionnelle pour l'accès au Grade
D'Infirmier Diplômé d'Etat Grade Principal – Échelle 11

Session du 8 mai 2011

2^{ème} épreuve

www.ispits.net



Durée : 3 heures

Coefficient : 2

Nom et Prénom :

N° Examen :

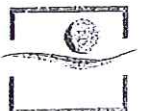
PPR :

CIN :

N°Amphi/Salle :

Instructions à lire, avec attention, avant de répondre aux questions :

- ⊕ Eteindre votre téléphone portable et le mettre hors de votre portée ;
- ⊕ Ecrire lisiblement avec des lettres majuscules votre nom et prénom, le n° de votre carte d'identité nationale ;
- ⊕ Ne rien écrire au niveau du rectangle prévu dans la partie haute de cette page et de la première page du photocopie des questions. Toute écriture et/ou signe porté par le candidat sur les espaces de ces rectangles expose sa feuille d'examen à la note zéro (0)
- ⊕ Vérifier que le photocopie de l'épreuve écrite qui vous est remis, contient bien 30 questions ;
- ⊕ Choisissez uniquement l'un des sujets : A, B, ou C ;
- ⊕ Avant de répondre lire attentivement les questions ;
- ⊕ Pour répondre, cocher la ou les réponse (s) juste(s) sur les petites cases situées à droite des propositions ;
- ⊕ A part les réponses sur les cases à cocher, toute écriture et/ou signe porté par le candidat sur le photocopie des questions expose sa feuille d'examen à la note zéro (0)
- ⊕ Vérifier, bien vos réponses avant de remettre votre copie au comité de surveillance ;
- ⊕ Vous avez 3 heures pour répondre aux 30 questions.





Examen d'Aptitude professionnelle pour l'accès au grade
D'Infirmiers Diplômés d'Etat Grade Principal (Echelle 11)
Session du 08 Mai 2011

Durée : 3 h

Coefficient : 2

2^{ème} épreuve (Sujet A, B ou C au choix) :

⇒ SUJET B : ENCADREMENT ET FORMATION DES PROFESSIONNELS DE SANTE

Pour répondre aux questions ci après proposées , cochez la ou les réponses justes :

1-En tant que cadre, votre contribution à la formation du personnel infirmier consiste à :

- Assurer l'accueil et l'intégration des étudiants.	<input type="checkbox"/>
- Elaborer des protocoles et fiches techniques .	<input type="checkbox"/>
- Confectionner un programme de formation et veiller à sa mise en œuvre.	<input type="checkbox"/>
- Tolérer l'autonomie des étudiants dans la dispense des soins sans encadrement.	<input type="checkbox"/>

2-L'objectif de la formation continue consiste à :

- Inciter les professionnels de santé pour le changement de carrière.	<input type="checkbox"/>
- Développer les compétences techniques des professionnels de santé.	<input type="checkbox"/>
- Améliorer la qualité des prestations sanitaires.	<input type="checkbox"/>
- S'adapter aux exigences professionnelles.	<input type="checkbox"/>

3-L'action de formation doit être axée sur les éléments suivants :

- Utiliser des supports pédagogiques standards	<input type="checkbox"/>
- Offrir des occasions de partage et d'échanges d'idées et d'expériences	<input type="checkbox"/>
- Centrer le processus d'apprentissage sur le contenu	<input type="checkbox"/>
- Rendre explicites les liens entre le monde réel et le contenu de la formation	<input type="checkbox"/>

4-l'élaboration d'un projet pédagogique consiste à :

- Identifier les structures de formation	<input type="checkbox"/>
- Analyser le fond documentaire disponible	<input type="checkbox"/>
- Analyser la situation des activités de formation	<input type="checkbox"/>
- Identifier les besoins en matière de formation	<input type="checkbox"/>

5-La recherche en soins et prestations sanitaires vise notamment :

- La promotion de la profession	<input type="checkbox"/>
- L'amélioration de la qualité des soins	<input type="checkbox"/>
- L'identification des lacunes et défaillances	<input type="checkbox"/>
- L'amélioration de l'image de marque des unités de soins	<input type="checkbox"/>



6-L'Intérêt du plan de cours réside dans le fait que c'est un outil:

- de planification des apprentissages	<input type="checkbox"/>
- de planification et de repère pour l'enseignant sur l'avancé du cours.	<input type="checkbox"/>
- d'évaluation de l'enseignement apprentissage	<input type="checkbox"/>
- d'information pour les responsables de l'établissement de formation.	<input type="checkbox"/>

7-Parmi les éléments suivants, quels sont ceux qui sont des composantes du plan du cours :

- Les coordonnées de l'enseignant	<input type="checkbox"/>
- Le profil groupe classe	<input type="checkbox"/>
- La charge du travail et le calendrier des rencontres	<input type="checkbox"/>
- Les modalités d'évaluation des apprentissages	<input type="checkbox"/>

8-Les activités d'évaluation destinées aux étudiants peuvent être de nature :

- Diagnostique	<input type="checkbox"/>
- Qualitative	<input type="checkbox"/>
- Formative	<input type="checkbox"/>
- Sommative	<input type="checkbox"/>

9-Quelles sont les particularités de la méthode expositive ?

- Elle est sécurisante pour l'enseignant	<input type="checkbox"/>
- Elle permet de contrôler la progression de l'apprentissage	<input type="checkbox"/>
- Elle ne respecte pas le rythme individuel d'apprentissage	<input type="checkbox"/>
- Elle favorise l'apprentissage actif	<input type="checkbox"/>

10-Quelles sont les directives à suivre pour donner un feed-back ?

- Faire des observations d'ordre général.	<input type="checkbox"/>
- Demander au receveur s'il est disponible pour recevoir le feed-back.	<input type="checkbox"/>
- Ne pas se limiter au caractère descriptif et aller jusqu'au jugement.	<input type="checkbox"/>
- Parler d'une aptitude ou une attitude que le receveur peut améliorer.	<input type="checkbox"/>

11-Pour soutenir les stratégies affectives on :

- énonce une action pour gérer les émotions.	<input type="checkbox"/>
- présente un affect relatif à la motivation.	<input type="checkbox"/>
- structure les connaissances sous forme hiérarchique.	<input type="checkbox"/>
- trouve des occasions permettant de s'investir affectivement.	<input type="checkbox"/>

12-Pour soutenir les stratégies métacognitives on utilise :

- Le jugement de l'efficacité et de la qualité de ses activités cognitives.	<input type="checkbox"/>
- Le recours à des connaissances ou expériences antérieures au moment d'un changement de contexte pour apprendre.	<input type="checkbox"/>
- La modification ou le maintien de ses activités cognitives.	<input type="checkbox"/>
- L'évaluation du changement de stratégies ou anticipation des solutions possibles.	<input type="checkbox"/>

13- Les caractéristiques d'une approche cognitiviste sont essentiellement:

- L'apprentissage est un processus actif constructif.	<input type="checkbox"/>
- L'apprentissage nécessite le recours aux connaissances antérieures.	<input type="checkbox"/>
- Les connaissances ont besoins d'être associées à des stratégies.	<input type="checkbox"/>
- La motivation n'est pas nécessairement associée au degré d'engagement dans l'apprentissage.	<input type="checkbox"/>

14-Au cours de l'apprentissage en milieu clinique il doit y avoir :

- Une prise de conscience de la part du tuteur que le stagiaire doit réaliser ses objectifs dans le temps imparti.	<input type="checkbox"/>
- L'étude des ressources cliniques.	<input type="checkbox"/>
- La détermination des approches d'apprentissage.	<input type="checkbox"/>
- L'élaboration des outils d'évaluation des apprentissages.	<input type="checkbox"/>

15-L'échec en milieu de formation du 1^{er} cycle des IFCS est dû essentiellement à :

- L'inadéquation entre le contenu de formation et les compétences à développer	<input type="checkbox"/>
- L'Utilisation des approches d'apprentissage centrées sur les savoirs	<input type="checkbox"/>
- La Non disponibilité des ressources didactiques liées aux technologies d'information	<input type="checkbox"/>
- La durée de formation « estimée insuffisante »	<input type="checkbox"/>

16-Les activités d'évaluation des apprentissages doivent répondre à certaines exigences :

- Elles doivent être cohérentes avec les objectifs d'apprentissage	<input type="checkbox"/>
- Elles ne doivent pas tenir compte des contraintes inhérentes du cours	<input type="checkbox"/>
- Elles ne doivent pas comporter des pièges et/ou ambiguïtés	<input type="checkbox"/>
- Elles gagnent à être observées et analysées de façon empirique.	<input type="checkbox"/>

17-Quels sont les critères de choix des méthodes pédagogiques ?

- Les conditions matérielles et moyens didactiques disponibles.	<input type="checkbox"/>
- Le temps disponible .	<input type="checkbox"/>
- Le profil des enseignés.	<input type="checkbox"/>
- Le profil de l'enseignant.	<input type="checkbox"/>

18-Pour animer une séance de formation de deux heures, l'animateur :

- Utilise une seule méthode d'apprentissage	<input type="checkbox"/>
- Prépare une fiche de conduite de séance	<input type="checkbox"/>
- Utilise un questionnaire d'évaluation au début au milieu et à la fin de la séance	<input type="checkbox"/>
- Propose des exercices d'apprentissage d'analogie	<input type="checkbox"/>

19) L'amélioration de la qualité de l'accueil du patient implique de :

- Faire des rapports journaliers sur les activités de soins.	<input type="checkbox"/>
- Se focaliser sur les prestations de soins techniques.	<input type="checkbox"/>
- Etre discret en privilégiant la concertation et la collaboration.	<input type="checkbox"/>
- Personnaliser l'accueil en assurant une information pertinente et complète.	<input type="checkbox"/>

20) La continuité du service au niveau de l'unité de soins exige :

- La transmission orale et écrite des consignes entre les différentes équipes.	<input type="checkbox"/>
- L'établissement des règles de présence et de concertation.	<input type="checkbox"/>
- La définition des horaires de visites des familles des patients.	<input type="checkbox"/>
- L'instauration d'un système d'information du patient sur sa maladie.	<input type="checkbox"/>

21) La communication permet l'optimisation de la performance de l'unité de soins et la satisfaction des professionnels :

- Vrai	<input type="checkbox"/>
- Faux	<input type="checkbox"/>

22) Dans la planification des soins, l'utilisation d'un arbre de décision est l'une des approches classiques :

- Vrai	<input type="checkbox"/>
- Faux	<input type="checkbox"/>

23) L'éthique du soin est un processus décisionnel fiable et vérifiable basé sur des règles et principes universels :

- Vrai	<input type="checkbox"/>
- Faux	<input type="checkbox"/>

24) Le respect de l'autonomie du patient implique de respecter sa décision quant aux soins le concernant (quelque soit l'aptitude du patient à prendre des décisions):

- Vrai	<input type="checkbox"/>
- Faux	<input type="checkbox"/>

25) Les exceptions au respect de la confidentialité sont liées à des atteintes potentielles à la sécurité publique:

- Vrai	<input type="checkbox"/>
- Faux	<input type="checkbox"/>

26) La gestion des ressources humaines a pour objectif de mobiliser et développer les ressources humaines pour une plus grande performance de l'organisation :

- Vrai	<input type="checkbox"/>
- Faux	<input type="checkbox"/>

27) Le leadership d'un individu est, au sein d'un groupe, la relation de confiance qui s'établit entre cet individu et la majorité des membres de ce groupe dans la poursuite d'un objectif partagé.

- Vrai	<input type="checkbox"/>
- Faux	<input type="checkbox"/>

28) le projet d'établissement est une méthode de gestion qui consiste en un accord oral et tacite entre les membres du personnel et la direction.

- Vrai	<input type="checkbox"/>
- Faux	<input type="checkbox"/>

29) l'évaluation consiste à mesurer le niveau de réalisation d'objectifs déterminés préalablement à l'action :

- Vrai	<input type="checkbox"/>
- Faux	<input type="checkbox"/>

30) la gestion du patient doit être centré sur la personne et non sur la tâche.

- Vrai	<input type="checkbox"/>
- Faux	<input type="checkbox"/>



Examen d'Aptitude professionnelle pour l'accès au grade
D'Infirmiers Diplômés d'Etat Grade Principal (Echelle 11)
Session du 08 Mai 2011

Durée : 3 h

Coefficient : 3

1^{ère} épreuve :

www.ispits.net

Sujets : Couverture et Planification sanitaire/Méthodologie d'évaluation des prestations sanitaires/Economie de santé

Pour répondre aux questions ci-après proposées, cochez la ou les réponses justes :

1- La mise en place d'un programme de santé est la phase la plus importante du processus de planification sanitaire :

- car il est l'aboutissement des décisions prises.	<input type="checkbox"/>
- son succès dépend des facteurs de la qualité de communication avec le personnel de santé.	<input type="checkbox"/>
- la sous estimation d'une action peut mettre en péril le programme.	<input type="checkbox"/>
- la motivation du personnel constitue la première étape.	<input type="checkbox"/>

2-La détermination des besoins en santé est basée sur les approches suivantes :

- La méthode des besoins normatifs.	<input type="checkbox"/>
- La méthode des besoins souhaités par la population.	<input type="checkbox"/>
- La méthode des priorités politiques.	<input type="checkbox"/>
- La méthode des objectifs de prestations.	<input type="checkbox"/>

3- L'évaluation des prestations de santé:

- permet l'appréciation du degré de réalisation des objectifs sanitaires.	<input type="checkbox"/>
- se réalise toujours au terme des prestations.	<input type="checkbox"/>
- repose sur des critères fondés sur les normes.	<input type="checkbox"/>
- Implique que le bénéficiaire des prestations n'est pas nécessairement concerné.	<input type="checkbox"/>

4-Le système de santé est influencé par des catégories de facteurs, sauf une, laquelle ? :

- Les facteurs démographiques	<input type="checkbox"/>
- Les facteurs liés au système politique de l'environnement des pays voisins	<input type="checkbox"/>
- Les facteurs culturels	<input type="checkbox"/>
- Les facteurs liés au système de financement	<input type="checkbox"/>



5-L'évolution de l'offre de soins de 2003 à 2009 est de :

- 12241 habitants par établissement de soins de santé de base en 2007	<input type="checkbox"/>
- 2626 établissements de soins de santé de base en 2003	<input type="checkbox"/>
- 1775 habitants par médecins toute catégorie confondue en 2009	<input type="checkbox"/>
- 137 établissements hospitaliers en 2006	<input type="checkbox"/>

6-Les indicateurs de performance des programmes SMI/PF suivants sont exacts sauf un, lequel ? :

- 3.5% des enfants dont le poids à la naissance est inférieur 2.5kg(2009)	<input type="checkbox"/>
- 47.9 % des femmes enceintes du milieu rural en reçu des soins prénatals(2004)	<input type="checkbox"/>
- 60.8% des f ont accouché en milieu surveillé (2004)	<input type="checkbox"/>
- 75% des enfants âgés de 12 à 23 mois ont reçu leur BCG (2004)	<input type="checkbox"/>

7-Parmi ces indicateurs, quels sont ceux en rapport avec la production hospitalière :

- Le taux de rotation.	<input type="checkbox"/>
- Le nombre d'intervention chirurgicale par médecin.	<input type="checkbox"/>
- Le nombre de lit par médecin.	<input type="checkbox"/>
- Le taux d'occupation moyenne.	<input type="checkbox"/>

www.ispits.net

8-La méthodologie d'évaluation d'une prestation répond au processus chronologique suivant :

- le recueil des données, la description de la pratique idéale, l'analyse des données, la correction des écarts.	<input type="checkbox"/>
- la description de la pratique idéale, le recueil des données, l'analyse des données.	<input type="checkbox"/>
- la description de la pratique idéale, le recueil des données, l'analyse des données, la correction des écarts.	<input type="checkbox"/>
- le recueil des données, l'analyse des données, la correction des écarts.	<input type="checkbox"/>

9-Les pathologies suivantes sont considérées comme « affections de longue durée » ALD :

- Cirrhose du foie	<input type="checkbox"/>
- Syndrome néphrotique	<input type="checkbox"/>
- Diabète	<input type="checkbox"/>
- Tuberculose pulmonaire	<input type="checkbox"/>

10-Relativement aux taux d'incidence des maladies cibles de la vaccination au Maroc, quel est l'ordre décroissant correct ?

- Rougeole, tuberculose, coqueluche, tétanos.	<input type="checkbox"/>
- Tuberculose, rougeole, coqueluche, tétanos.	<input type="checkbox"/>
- Tuberculose, coqueluche, rougeole, tétanos.	<input type="checkbox"/>
- Tuberculose, rougeole, tétanos, coqueluche.	<input type="checkbox"/>

11-Le produit intérieur brut (PIB) est :

- un indicateur approximatif de la richesse créée sur un territoire.	<input type="checkbox"/>
- tient compte de l'économie informelle.	<input type="checkbox"/>
- la valeur totale de la production finale de biens et de services au cours d'une année donnée.	<input type="checkbox"/>
- basé sur le principe de territorialité.	<input type="checkbox"/>

12-Cochez la proposition la plus exacte, la consommation médicale est composée :

- Des soins hospitaliers et ambulatoires et des biens médicaux.	<input type="checkbox"/>
- Des soins hospitaliers et ambulatoires, des biens médicaux et des soins traditionnels.	<input type="checkbox"/>
- De l'administration générale du système, la formation, l'enseignement et la recherche.	<input type="checkbox"/>
- De la prévention sanitaire, la formation, l'enseignement et la recherche	<input type="checkbox"/>

13-Le système national de santé consacre :

- 35% de ses dépenses aux soins hospitaliers	<input type="checkbox"/>
- 19% de ses dépenses aux soins hospitaliers	<input type="checkbox"/>
- 10% de ses dépenses à l'achat de médicaments et biens médicaux	<input type="checkbox"/>
- Plus de 34% de ses dépenses à l'achat de médicaments et biens médicaux.	<input type="checkbox"/>

14-Les actions définies dans le plan national de la santé mentale sont :

- La lutte contre l'usage de l'alcool	<input type="checkbox"/>
- La lutte contre les toxicomanes	<input type="checkbox"/>
- La lutte contre les psychoses	<input type="checkbox"/>
- La Santé mentale de l'enfant et de l'adolescent	<input type="checkbox"/>

15-Dans le domaine de la santé, l'évaluation quantitative:

- Est fondée sur l'évaluation de l'utilité d'un acte de soins.	<input type="checkbox"/>
- Est une analyse comparative d'actions alternatives en termes de coûts et de conséquences sur la santé de l'individu.	<input type="checkbox"/>
- Est une analyse comparative d'actions alternatives en termes de coûts uniquement.	<input type="checkbox"/>
- Interagit avec l'évaluation de la qualité des soins	<input type="checkbox"/>

16-Les éléments essentiels pour l'élaboration d'un plan d'action pour la mise en œuvre des activités sanitaires sont:

- Les objectifs, les stratégies, les ressources, et les indicateurs d'évaluation	<input type="checkbox"/>
- Les besoins, les ressources, et les méthodes d'évaluation,	<input type="checkbox"/>
- La vision, les stratégies, les ressources, et les critères de performance	<input type="checkbox"/>
- Les stratégies, les ressources, l'évaluation et le suivi	<input type="checkbox"/>

17-Le schéma régional de l'offre de soins (SROS) est :

- L'établissement d'une stratégie de développement des activités sanitaires	<input type="checkbox"/>
- La définition des besoins en ressources humaines	<input type="checkbox"/>
- Une référence pour l'allocation optimale des ressources	<input type="checkbox"/>
- Un outil pour la détermination des objectifs prioritaires en matière de santé	<input type="checkbox"/>

18-Les indicateurs de résultats immédiats portent sur :

- La notion d'équité	<input type="checkbox"/>
- La notion d'efficacité	<input type="checkbox"/>
- La notion de productivité	<input type="checkbox"/>

- La notion de couts visibles et cachés	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

19-Les programmes de Santé Communautaire sont définis selon :

- Les programmes axés sur les aspects curatifs	<input type="checkbox"/>
- Les programmes concernant un milieu particulier	<input type="checkbox"/>
- Les programmes de promotion de santé	<input type="checkbox"/>
- Les programmes s'adressant à des populations cibles	<input type="checkbox"/>

20-Les ressources sanitaires comprennent:

- L'organisation sanitaire	<input type="checkbox"/>
- Les ressources humaines	<input type="checkbox"/>
- Les infrastructures	<input type="checkbox"/>
- Les facteurs de risque	<input type="checkbox"/>

21-Les assureurs et les mutuelles représentent des sources de financement du système de santé.

Vrai	<input type="checkbox"/>
Faux	<input type="checkbox"/>

22-Le Ministère de la Santé bénéficie de 80% des ressources du système national de santé.

Vrai	<input type="checkbox"/>
Faux	<input type="checkbox"/>

23-La mesure de la performance en matière de niveau de santé mesure le rapport entre les niveaux de santé atteints et ceux qui pourraient l'être par le système de santé le plus performant.

Vrai	<input type="checkbox"/>
Faux	<input type="checkbox"/>

24-La mesure de la réactivité des systèmes de santé porte entre autres sur l'attention accordée au patient en ce qui a trait à la rapidité de la prise en charge, la qualité de l'environnement, l'accès au réseau d'aide sociale et choix du prestataire.

Vrai	<input type="checkbox"/>
Faux	<input type="checkbox"/>

25-Les maladies de l'appareil circulatoire constituent l'une des principales causes de la mortalité au Maroc :

- Vrai	<input type="checkbox"/>
- Faux	<input type="checkbox"/>

26-Le pourcentage de la couverture vaccinale des enfants âgés de 12 à 23 mois ayant reçu le BCG est 98.4% en 2004:

- Vrai	<input type="checkbox"/>
- Faux	<input type="checkbox"/>

27- Les études coût-bénéfice relient les coûts d'une action médicale à ses conséquences exprimées en unités physiques (ex : années de vies sauvées, nombre de malades évités) :

- Vrai	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------