

QCM

www.ispits.net

UNITE DE SOINS

1- L'unité de soins constitue:

- A- Un lieu stratégique au sein de l'établissement sanitaire pour la production des soins
 - B- Un centre d'appui et de support
 - C- Un centre de documentation et de recherche scientifique
 - D- Un lieu d'orientation et d'information des professionnels de sante
- Rep:
A-B-C

2- En tant que cadre de sante, votre rôle au sein de l'unité de soins est axé sur:

- A- La maintenance et entretien du matériel technique
- B- La planification et administration des soins
- C- L'établissement du programme de formation du personnel médical
- D- La coordination, supervision et évaluation des activités réalisées

- Rep:
B-D

3- La gestion des déchets hospitaliers consiste à:

A- Entretien des locaux et des équipements des US

B- Evacuer les déchets de soins à risque

C- Respecter l'hygiène individuelle

D- Assurer le tri et le conditionnement des déchets ménagers et assimilés

- Rep:

B-D

4- L'établissement d'un tableau de bord permet de:

- A- Donner une image chiffrée et fiable des activités et problèmes de l'US à des périodes déterminées
- B- Donner une information générale sur le déroulement des activités au sein de l'US
- C- Utiliser les instruments et les outils de prestation sanitaire
- D- Réglementer l'exercice de la profession

- Rep:
A

5- Les qualités requises pour le gestionnaire de l'US :

- A- Avoir l'aptitude de gérer l'environnement de l'US
- B- Avoir des aptitudes pour la gestion administrative, financière et comptable
- C- Avoir les compétences techniques en matière de prestations assurées au niveau de l'US
- D- Pouvoir travailler dans un milieu qui change continuellement

- Rep:
A-C-D

6- La culture d'établissement (hôpital) correspond à :

- A- Une approche de la culture du personnel
- B- Une vision globale de l'esprit d'établissement
- C- L'aide que peut apporter l'établissement au niveau de la société
- D- L'aide à la création culturelle et artistique

- Rep:
B-C

7- Le projet d'établissement comporte:

- A- La stratégie générale de l'établissement
- B- Des valeurs, les objectifs et le plan d'action de l'établissement
- C- Des éléments de protection sociale favorables aux personnels
- D- Une réflexion sur le passé de l'établissement

- Rep:
A-B

8- La qualité c'est:

- A- La mesure des écarts constatés entre prévisions et réalisations
- B- L'aptitude d'un produit ou d'un service à satisfaire les besoins des utilisateurs
- C- Un plan d'action
- D- Une évaluation finale des objectifs

Rep:

B

9- : Le management opérationnel consiste à :

A- Assurer la gestion de l'établissement

B- Animer les équipes

C- Définir les prévisions

D- Organiser le travail

- Rep:

B-D

10- Pour planifier les prestations de soins, les principales sources d'information sont :

- A- La personne soignée
 - B- Les enquêtes
 - C- Les archives
 - D- Le dossier du patient
-
- Rep:
A-D

11- Les données recueillis doivent répondre aux critères suivants :

www.ispits.net

- A- La pertinence
- B- La spécificité
- C- L'exhaustivité
- D- L'objectivité
- Rep:

A-B-D

12- Les avantages de l'utilisation des protocoles de soins sont essentiellement:

A- Favoriser l'efficacité par l'uniformisation des soins

B- Participer au développement du caractère scientifique des soins

C- Apporter une contribution à la qualité des soins

D- Maximiser les recettes de l'hôpital

Rep:

A-C

13- Dans le processus de planification des soins, vous aurez besoin de type d'informations suivantes:

A- Données subjectives

B- Données actuelles

C- Données objectives

D- Données historiques

Rep:

B-C-D

14- La formation et le développement des compétences procurent au gestionnaire de l'US:

- A- Une capacité de contrôler l'équipe de soins et d'administrer des mesures disciplinaires
- B- Une adaptation permanente vis-à-vis de son environnement
- C- Une motivation pour l'accompagnement de l'équipe de soins
- D- Un engagement pour la réalisation des projets de recherche en soins

Rep:

B-C

15- Lors de la gestion des conflits, la phase de clarification des valeurs conflictuelles de la situation correspond aux étapes suivantes sauf une:

A-Faire une réflexion critique sur le rôle des émotions dans la prise de conscience de la situation

B-Etablir des accords sur les différents points de vue qui mènent à une solution finale collective

C-Nommer les valeurs qui sont effectivement agissantes dans la prise de conscience de la situation

D- Identifier le principal conflit de valeurs qui forme le dilemme de la situation

Rep:

B

16- les éléments suivants expriment la notion d'équité en sante:

A-Attribuer les biens de sante en fonction des besoins

B-Minimiser les torts et maximiser les bénéfices

C-Impartialité

D-Appliquer le critère de justice formelle

Rep:

A-C-D

17- L'approche organisationnelle considère le service de sante comme de véritables mécanismes dynamiques , ces mécanismes peuvent être de type:

A-Coordination par contrôle direct

B-Supervision du travail par le responsable

C-Standardisation des protocoles

D-Coordination par exigence de qualifications

Rep:

B-C

18-L'évaluation:

A-Est une technique dont l'objectif est de porter un jugement de valeur

B- Se base sur des critères et des normes

C- N'implique pas la mesure de l'adéquation, de l'efficacité et du rendement des services de sante

D-Aide à redistribuer les priorités et les ressources en fonction de l'évolution des besoins

Rep:

A-B-D

19-L'amélioration de l'accueil du patient implique de:

A- Faire des rapports journaliers sur les activités de soins

B- Se focaliser sur les prestations de soins techniques

C-Etre discret en privilégiant la concertation et la collaboration

D-Personnaliser l'accueil en assurant une information pertinente et complète

Rep:

C-D

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

A- La transmission orale et écrite des consignes entre les différentes équipes

B- L'établissement des règles de présence et de concertation

C-La définition des horaires de visite des familles des patients

D-L'instauration d'un système d'information du patient sur sa maladie

Rep:

A-C-D

21-Parmi les mesures suivantes, quelles sont celles entrant dans le cadre des précautions standards des infections nosocomiales:

A- Port de gants en cas de contact avec des liquides biologiques

B- Port de gants en cas de contact avec l'environnement

C-Hygiène des mains avant et après un soin

D- Port d'une sur blouse en cas de contact avec des liquides biologiques

Rep:

A-C-D

22-L'organisation hospitalière est orientée vers l'amélioration de la sécurité du patient implique la mise en œuvre des actions suivantes :

A-Mise en place d'un RIH

www.ispits.net

B- Organisation des rencontres annuelles des hôpitaux

C-Création de départements cliniques et nomination des responsables

D- Affectation des ressources humaines

E- Elaboration des normes des pharmacies hospitalières

Rep:

A-D-E

23-La mise en place de la filière de traitement des déchets d'activités des soins implique les activités suivantes :

A-Elaboration de guide de bonne pratiques

B- Réalisation d'une enquête nationale de prévalence des IN

C- Organisation des ateliers de formation sur la gestion des déchets à risque

D- Information et sensibilisation des responsables des hôpitaux

E- Supervision des hôpitaux dans la mise en œuvre du CLIN

Rep:

A-C-D-E

24- La construction du tableau de bord de pilotage de l'US tient compte de :

A- Moyens mis à la disposition de l'US

B- Objectifs stratégiques du département de soins

C- Organigramme du département de soins

D- Objectifs spécifiques de l'US

E- Des profils du personnel de l'US

Rep:

A-D

29- Quels sont parmi ces moyens ceux qui aident à véhiculer l'information au sein de l'US :

A- Réunions de la direction générale avec les représentants du personnel

B- Dossier du patient

C- Notes de service d'ordre général

D- Manuels de procédures de PEC du patient

E- JPO de l'établissement

Rep:

B-D

30- Le dossier du patient est un support précieux permettant :

A- L'organisation de la PEC et la continuité du service

B- Le contrôle de la réalisation des prestations de soins

C- La dotation en moyens

D- La réalisation de recherches en soins

E- L'évaluation des prestations fournies

Rep:

A-B-E

31- La complexité de la PEC du patient s'explique par :

A- Diversité des modes de PEC

B- Caractéristiques cliniques et sociales des patients

C- Processus organisationnel de l'US

D- Profil de compétence du gestionnaire de l'US

E- Choix croissant en matière de diagnostic et de thérapie

Rep:

A-B-C-E

33-La communication permet l'optimisation de la performance de l'US et la satisfaction du personnel:

A- Vrai

B- Faux

Rep:

A

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

A- Vrai

B- Faux

Rep:

A

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

A- Vrai

B- Faux

Rep:

A

36- 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):

A- Vrai

B- Faux

Rep:

B

37- Les exceptions du respect de la confidentialité sont liées à des atteintes potentielles à la sécurité publique

A- Vrai

B- Faux

Rep:

A

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

A- Vrai

B- Faux

Rep:

A

39- 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

A- Vrai

B- Faux

Rep:

A

40-Le projet d'établissement est une méthode de gestion qui consiste en un accord orale et tacite entre les membres du personnel et la direction

A- Vrai

B- Faux

Rep:

B

41-L'évaluation consiste à mesurer le niveau de réalisation d'objectifs déterminés préalablement à l'action

A- Vrai

B- Faux

Rep:

A

42-La gestion du patient doit être centrée sur la personne et non sur la tâche

www.ispits.net

A- Vrai

B- Faux

Rep:

A