



TUTORAT Les Nuits Blanches



2024/2025

Semestre 6

Promo 2022/2025

UEC 17
Correction des Annales



Merci aux Tuteurs

Peral Marie

Pour la correction de ces annales



Durée : 40 minutes

QCM 1 : La qualité est un concept multidimensionnel évoquant généralement ces dimensions :

A. L'accessibilité

Vrai

B. L'efficacité

Vrai

C. La sécurité

Vrai

D. La réactivité aux attentes des patients

Vrai

E. L'efficience

Vrai

QCM 2 : Vous arrivez dans une équipe où l'on mesure en routine le taux de complication définie comme une ré-hospitalisation sous 7 jours parmi vos patients. Il s'agit d'un indicateur :

A. De processus

Faux : Ces indicateurs évaluent les actions réalisées pour assurer la qualité des soins (par exemple, le pourcentage de patients vaccinés ou le respect des protocoles).

B. De Structure

Faux : Ces indicateurs concernent les moyens mis en place pour offrir des soins de qualité (par exemple, le nombre de lits ou la formation du personnel). La ré-hospitalisation ne dépend pas directement de la structure.

C. De résultat

Vrai

D. De PROMS

Faux : Ces indicateurs concernent les résultats rapportés directement par les patients sur leur état de santé ou qualité de vie après les soins. Ce n'est pas le cas ici.

E. De PREMS

Faux : Ces indicateurs concernent l'expérience des patients avec les soins reçus (par exemple, satisfaction ou perception de l'accueil). Ici, on parle d'une mesure objective (ré-hospitalisation), et non d'une expérience rapportée.

QCM 3 : La roue de Deming est un modèle central utilisé dans la démarche qualité. Comment s'appelle-t-il également ?

A. ACDP

Faux : cf E.

B. CADP

Faux : cf E.

C. DACP

Faux : cf E.

D. DPCA

Faux : cf E.

E. PDCA

Vrai : Plan (prévoir), Do (faire), Check (vérifier), Act (réagir).

QCM 4 : Qu'appelle-t-on l'identitovigilance ?

A. Des actions de sécurité des systèmes d'information contre les usurpations d'identité des soignants.

Faux

B. Les mesures mises en œuvre pour s'assurer de l'identité du patient, pendant son parcours administratif et de soins.

Vrai

C. L'organisation logistique de la distribution des médicaments, de la prescription jusqu'à la délivrance, avec un code barre spécifique au patient.

Faux

D. La politique de vigilance vis-à-vis de l'identité des visiteurs dans les hôpitaux pour éviter les intrusions.

Faux

E. Aucune de ces réponses

Faux

QCM 5 : Les vigilances sanitaires :

A. Permettent de recueillir les signalements d'évènements indésirables identifiés par les professionnels de santé.

Vrai

B. Permettent d'analyser et d'investiguer les évènements indésirables.

Vrai

C. Permettent de diffuser les décisions réalisées grâce à des signalements d'évènements indésirables (retrait de lots, par exemple).

Vrai

D. Sont basées sur des alertes ascendantes entre agences nationales et professionnels de terrain.

Vrai

E. Sont en général des vigilances 'réglementaires' (c'est à dire définies par le code de la santé publique et qui s'impose donc aux professionnels de santé).

Vrai

QCM 6 : Les droits des usagers concernent :

A. Le droit du choix du médecin et de l'établissement

Vrai

B. Le droit de la protection de sa santé sans discrimination

Vrai

C. Le droit à la continuité des soins

Vrai

D. Le droit à l'accès au dossier médical

Vrai

E. Le droit à bénéficier d'un remboursement total de tous les soins sans couverture par complémentaire de santé.

Faux : Droit d'être informé sur les frais de prise en charge, conditions de séjour, qualités des professionnels de santé.

QCM 7 : A propos de la personne de confiance :

A. Elle a le même rôle que la personne à prévenir

Faux : La personne de confiance ne doit pas être confondue avec la personne à prévenir que vous avez désignée, qui est alertée par téléphone en cas d'aggravation de votre état de santé, pour organiser la sortie de l'établissement...

B. Elle est choisie par le patient

Vrai

C. Elle est obligatoire pour tous les patients

Faux : La personne de confiance fait partie des droits des patients, ce n'est pas un devoir. Elle n'est donc pas obligatoire.

D. Elle donne son avis en cas de désaccord avec le professionnel de santé

Vrai

E. Elle doit être informée de toutes nouvelles décisions concernant la prise en charge du patient

Vrai

QCM 8 : Le partenariat en santé :

A. Est une aide pour les patients afin de pouvoir trouver des partenaires à leur sortie d'hospitalisation

Faux : Le patient est associé à l'équipe, c'est un partenaire. Le partenariat patient s'engage vers la décision partagée : elle part du paternalisme pour aller vers l'usager partenaire des soins, et non « au centre du dispositif ».

B. Est un nouveau concept permettant d'intégrer l'expérience des patients dans les projets

Vrai

C. Peut être décliné uniquement dans les établissements de santé

Faux : il y a également l'enseignement, la gouvernance d'établissement / de maison de santé, la recherche...

D. Demande à ce que les droits des patients soient respectés

Vrai

E. Est un concept dont l'objectif est de rendre le patient autonome

Faux : il s'agit d'utiliser les savoirs expérientiels des patients et des aidants, qui sont des compétences complémentaires à celles des professionnels de santé.

QCM 9 : Les évènements indésirables associés aux soins :

A. Sont inhérents à l'activité professionnelle des soignants

Vrai

B. Sont toujours évitables

Vrai

C. Peuvent découler d'erreurs humaines la plupart du temps involontaires

Vrai

D. Sont l'occasion de réajuster la pratique professionnelle des soignants

Vrai

E. Toutes les réponses sont justes

Vrai

QCM 10 : A propos des évènements indésirables suivants et leur qualification :

A. Durant une intervention chirurgicale, un oubli de compresse dans le corps du patient, récupéré grâce à la check list, est un EIG (EI grave).

Faux : Puisque l'oubli a été récupéré avant qu'il ne cause un dommage au patient, c'est un événement porteur de risque (EPR), et non un événement indésirable grave (EIG).

B. Une erreur de retranscription dans un laboratoire de biologie, conduisant à annoncer à tort un diagnostic de maladie rare est un évènement porteur de risque.

Vrai

C. Une hémorragie gravissime au décours d'une intervention de routine ou le risque de complication hémorragiques est connu, est un EIG.

Vrai

D. Une erreur médicamenteuse (administration de 10 fois la dose prescrite) sans conséquence pour le patient est un évènement porteur de risque.

Vrai

E. Une erreur médicamenteuse (administration de 10 fois la dose prescrite) avec conséquence pour le patient est un évènement indésirable grave du fait de la dose reçue.

Vrai

QCM 11 : En cas de dommage associé aux soins, le patient doit être informé après le constat du dommage :

A. Au plus tard dans les 24 heures

Faux : cf D.

B. Au plus tard dans les 48 heures

Faux : cf D.

C. Au plus tard dans les 7 jours

Faux : cf D.

D. Au plus tard dans les 15 jours

Vrai

E. Au plus dans les 30 jours (1 mois)

Faux : cf D.

QCM 12 : A propos des risques et de leur gestion :

A. Un risque peut se maîtriser par des mesures visant à réduire leur fréquence

Vrai

B. L'objectif de la gestion des risques est de prévenir un risque

Faux : on réduit un risque, on prévient un danger. Mais on ne prévient pas un risque (c'est une probabilité).

C. La gestion des risques a priori consiste à anticiper la survenue d'évènements indésirables avant qu'ils ne surviennent.

Vrai

D. Parmi les méthodes de gestion des risques a posteriori on peut citer la RMM

Vrai

E. La gestion des risques vise l'atteinte du risque zéro

Faux : c'est le risque évitable zéro = risque résiduel.

QCM 13 : A propos des RMM :

A. Une RMM bien conduite nécessite un temps préparatoire pour reconstituer le parcours du patient.

Vrai

B. Un RMM bien conduite rappelle les valeurs de non jugement dans lesquels se doivent se dérouler les échanges.

Vrai

C. Une RMM bien conduite doit se tenir en présence du patient (ou sa famille).

Faux : la Revue de Morbi-Mortalité (RMM) est un temps d'analyse interne et confidentiel, sans la présence du patient ou de sa famille.

D. Une RMM bien conduite n'excède pas 30 minutes

Faux : une RMM bien menée nécessite souvent plus de temps, généralement entre 1 et 2 heures, selon la complexité du cas analysé.

E. Une RMM bien conduite prévoit le suivi des actions d'amélioration définies en séance

Vrai

QCM 14 : A propos des enseignements du modèle de Reason :

A. Le modèle de Reason propose d'adopter une vision systématique des événements indésirables

Vrai

B. Un événement survient par l'enchaînement d'une succession de dysfonctionnements

Vrai

C. Les dysfonctionnements pouvant induire un événement indésirable représentent, pour certains, les facteurs humains et organisationnels.

Vrai

D. Un système sûr n'est pas un système sans erreur

Vrai

E. Un système sûr repose sur des barrières de défense (synonyme : barrière de sécurité)

Vrai

QCM 15 : Au sujet des violations :

A. C'est un écart inconscient à ce que l'on sait devoir faire (selon les bonnes pratiques)

Faux : il est conscient, intentionnel.

B. Certaines peuvent s'expliquer par des règles contradictoires

Vrai

C. Certaines peuvent s'expliquer par l'intention d'être agréable au patient

Vrai

D. Certaines peuvent s'expliquer par des conditions rendant la règle difficilement applicable (par exemple générant trop de temps additionnel incompatible avec l'activité à faire par ailleurs).

Vrai

E. Toutes les réponses sont vraies

Faux

QCM 16 : Les différents types de barrières de sécurité sont :

A. Barrière de correction

Vrai

B. Barrière de prévention

Vrai

C. Barrière de récupération

Vrai

D. Barrière d'atténuation

Vrai

E. Toutes les réponses sont justes

Vrai

QCM 17 : Le SAED est un outil fiabilisation de l'activité. Son abréviation signifie :

A. Sécurisation Aide Encadrement Damage-control

Faux : cf B.

B. Situation Antécédents Evaluation Demande

Vrai

C. Sécurisation Anticipation Encadrement Damage-control

Faux : cf B.

D. Sécurisation Anticipation Evaluation Demande

Faux : cf B.

E. Spécialité Anticipée Encadrée Damage-control

Faux : cf B.

QCM 18 : A propos des biais cognitifs :

A. Ils peuvent entraîner des erreurs

Vrai

B. Il en existe 3 types

Faux : il en existe des centaines.

C. Ils sont généralement inconscients

Vrai

D. Tout individu y est confronté

Vrai

E. Ils affectent les individus uniquement dans la sphère professionnelle

Faux : ils affectent les individus dans toutes les sphères de la vie.

QCM 19 : À quel biais est soumis un conducteur au cours de sa conduite automobile, s'il est absorbé par une communication téléphonique ?

A. Biais de généralisation

Faux : cf B.

B. Effet tunnel

Vrai

C. Erreur de fixation

Faux : cf B.

D. Biais de confirmation

Faux : cf B.

E. Biais de négativité

Faux : cf B.

QCM 20 : Concernant la communication à boucle fermée, quel est son principe ?

A. Elle comprend 3 phases

Vrai

B. Elle met en jeu 3 interlocuteurs

Faux : elle met en jeu 2 interlocuteurs, l'expéditeur et le destinataire.

C. Elle sert à arrondir les angles en cas de conflit

Faux : elle permet de confirmer une action.

D. Elle vise à comprendre qui prend le leadership entre ces 2 personnes

Faux : elle permet aux deux personnes de confirmer que le geste a bien été réalisé.

E. L'émetteur et le récepteur d'un message répètent ce qu'ils retiennent des éléments clefs partagés par leur interlocuteur

Vrai