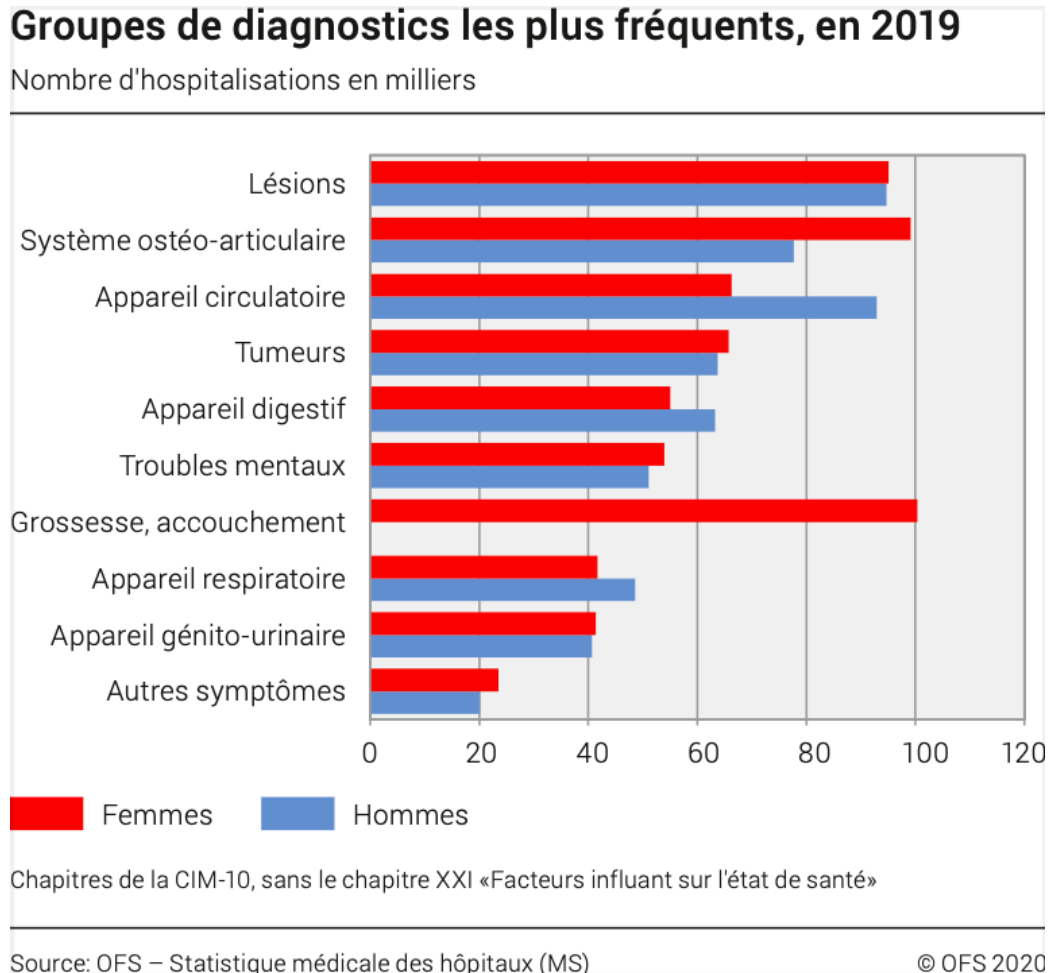


Diagrammes et tableaux: sous-test 1

Nombre de questions: 20

Temps: 50 min

1.) Le diagramme en colonnes ci-dessous donne des informations sur les groupes de diagnostics les plus fréquents parmi les personnes hospitalisées en Suisse en 2019, réparties par sexe.



Quelle affirmation peut-on tirer de ce graphique ?

- A. En 2019, plus d'hommes que de femmes ont été hospitalisés pour un diagnostic concernant le système respiratoire.
- B. 2% des hommes vivant en Suisse ont été hospitalisés en 2019 pour d'autres symptômes.
- C. Les hommes sont plus souvent hospitalisés pour un diagnostic concernant le système génito-urinaire que les femmes.
- D. Plus de 9% des hommes hospitalisés en 2019 l'ont été pour une affection de l'appareil circulatoire.
- E. Plus de 50% des femmes hospitalisées en 2019 l'ont été pour une affection du système digestif.

2.) Le tableau suivant donne des informations sur la consommation de tabac, d'alcool, de médicaments et de drogues illégales. Les données sont réparties par sexe et par groupe d'âge. Les données ont été exprimées en % du groupe de population correspondant. Le groupe de population pris en compte est la population résidente suisse âgée de 15 ans et plus.

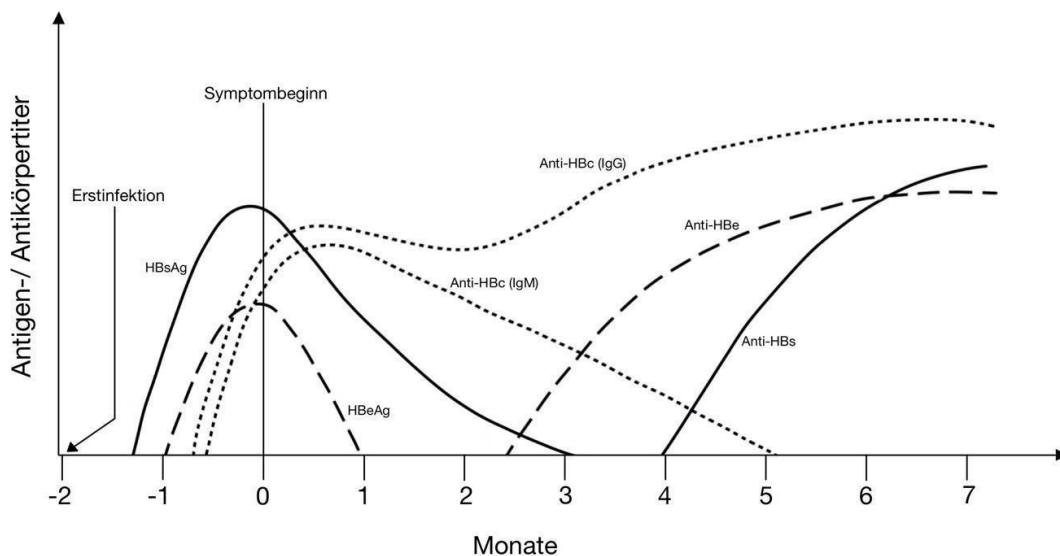
Konsum von Tabak, Alkohol, Medikamenten und illegalen Drogen nach Geschlecht und Alter									
2017, in % der entsprechenden Bevölkerungsgruppe (Wohnbevölkerung ab 15 Jahren)									
	Total	Frauen nach Altersgruppe				Männer nach Altersgruppe			
		15-39	40-69	70+	Total	15-39	40-69	70+	Total
Tabak									
Rauchende	27.1	29.5	23.5	8.8	23.3	38.9	29.4	14.9	31.1
Nichtrauchende (nie)	51.4	59.0	53.7	68.0	57.9	50.6	42.1	37.4	44.7
Ehemalige Raucher (seit mind. 2 Jahren)	18.8	7.2	21.3	22.5	16.4	6.5	25.8	46.7	21.3
Ehemalige Raucher (seit weniger als 2 Jahren)	2.7	4.3	1.5	(0.7)	2.4	4.0	2.7	(1.0)	3.0
Alkohol (üblicher Konsum)									
2 mal oder mehr pro Tag	2.1	(0.4)	0.6	3.3	0.9	(1.0)	3.3	10.0	3.3
1 mal pro Tag	8.8	1.3	6.8	15.3	6.2	3.1	13.2	29.7	11.6
Mehrmals pro Woche	14.7	7.7	13.3	9.5	10.6	16.5	21.7	15.0	18.8
1-2 mal wöchentlich	33.1	34.6	32.7	21.8	31.6	41.0	33.6	20.7	34.7
Seltener	23.1	30.9	25.9	23.8	27.4	23.6	16.6	13.0	18.8
Nie	18.1	25.2	20.7	26.2	23.3	14.7	11.8	11.6	12.9
Schlafmittel ¹⁾									
Täglich	2.8	(0.5)	3.4	11.1	3.6	(0.6)	2.4	4.2	2.0
Mehrmals pro Woche	0.9	(0.7)	1.3	2.2	1.2	-	0.7	(1.3)	0.6
Etwa einmal pro Woche	0.9	(0.4)	1.4	2.4	1.2	(0.5)	0.7	(1.0)	0.7
Beruhigungsmittel ¹⁾									
Täglich	2.3	0.8	3.1	6.1	2.8	1.1	2.0	2.7	1.8
Mehrmals pro Woche	0.7	(0.6)	0.8	(1.2)	0.8	-	0.6	(1.1)	0.5
Etwa einmal pro Woche	0.6	(0.6)	0.8	(1.3)	0.8	(0.4)	(0.5)	-	0.4
Cannabis (nur 15-64jährige)									
In den letzten 30 Tagen	4.0	3.4	1.2	...	2.2	9.1	2.6	...	5.7
Schon einmal genommen	30.5	32.7	18.8	...	25.3	43.8	28.3	...	35.7
Harte Drogen ²⁾ (nur 15-64jährige)									
In den letzten 12 Monaten	1.5	1.2	(0.4)	...	0.8	3.7	0.8	...	2.2
Schon einmal genommen	7.6	6.1	4.5	...	5.2	12.3	7.7	...	9.9

1) In den 7 Tagen vor der Befragung
2) Inbegriffen: Heroin, Kokain, Ecstasy, und andere Drogen (z.B. Speed, Amphetamin, LSD, oder halluzinogene Pilze)

Quelle conclusion peut-on tirer des informations données pour l'année 2017 ?

- En termes relatifs, il y a plus d'hommes que de femmes qui fument du tabac (rauchende) dans chaque groupe d'âge donné, à l'exception du groupe d'âge 70+.
- Plus de 7% des femmes suisses âgées de 15 à 39 ans boivent habituellement de l'alcool 1 fois par jour (1 Mal pro Tag).
- En Suisse, aucune personne de plus de 64 ans ne consomme de cannabis.
- Au total, 2% de la population suisse masculine a recours quotidiennement à des somnifères (Beruhigungsmittel).
- La majorité de la population suisse âgée de 15 ans et plus ne fume pas.

3.) Au cours de l'évolution d'une infection par le virus de l'hépatite B, des antigènes ("-Ag") et des anticorps ("Antikörper, Anti-") peuvent être détectés dans le sérum sanguin des patients. Cependant, il existe également des sous-groupes qui se réfèrent à différentes parties/protéines du virus. Il s'agit de HBe ("excretory"), HBc ("core") et HBs ("surface"). De plus, il existe différentes formes d'anticorps (IgM et IgG) qui ont des demi-vies différentes.



Quelle affirmation ne peut **pas** être déduite de la figure ci-dessus ?

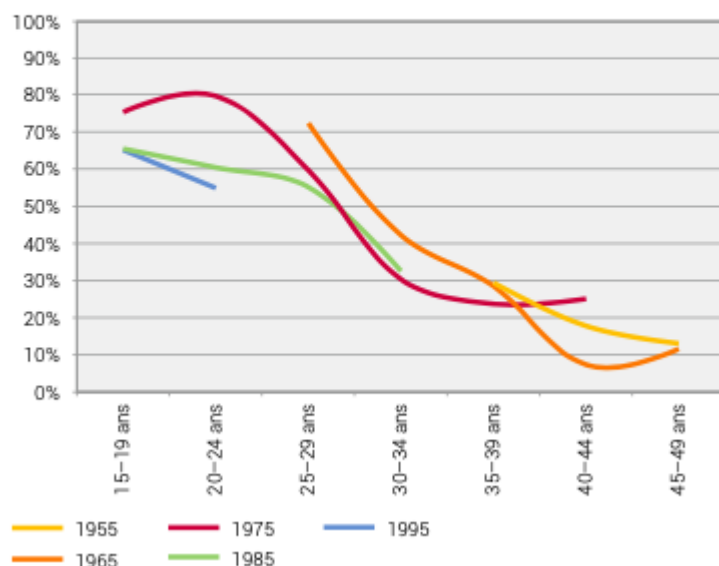
- A. Aucun anticorps n'est détecté au cours du premier mois (Monat) suivant l'infection.
- B. La diminution des antigènes peut s'expliquer par l'augmentation des anti-HBc.
- C. A partir du 4ème mois après la première infection, on peut encore détecter des antigènes.
- D. En termes de quantité, il y a toujours plus d'IgG que d'IgM parmi les anti-HBc.
- E. Les infections datant de plus de 6 mois peuvent être détectées avec l'anti-HBc (IgM).

4.) Une étude nationale compare l'utilisation de la pilule comme moyen de contraception chez les femmes de différentes générations.

Utilisation de la pilule chez les femmes selon la génération

Femmes de 15–49 ans sous contraception vivant en ménage privé, cohortes de naissances de 1955 à 1995

G8



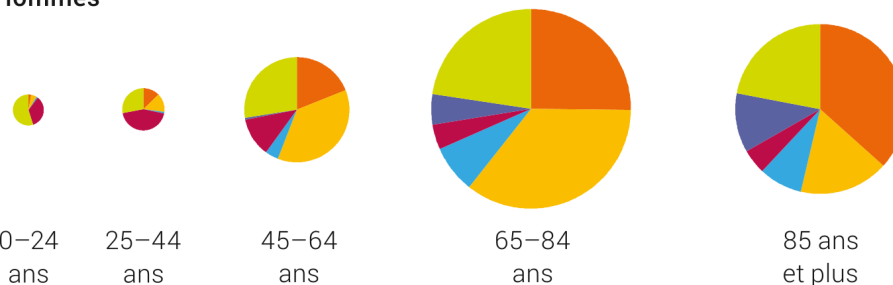
Quelle(s) affirmation(s) est/sont correcte(s) ?

- I. Le plus grand nombre de catégories d'âge pour l'utilisation de la pilule a été relevé chez les femmes nées en 1975.
 - II. Les femmes nées en 1995 et 1985 utilisent moins souvent la pilule entre 15 et 25 ans que celles nées plus tôt.
 - III. Chez les femmes nées en 1965, l'utilisation de la pilule n'a lieu qu'à partir de l'âge de 25 à 29 ans.
- A. Seule l'affirmation I est correcte
 - B. Seule l'affirmation II est correcte
 - C. Seule l'affirmation III est correcte
 - D. Seules les affirmations I et II sont correctes
 - E. Aucune des affirmations n'est correcte

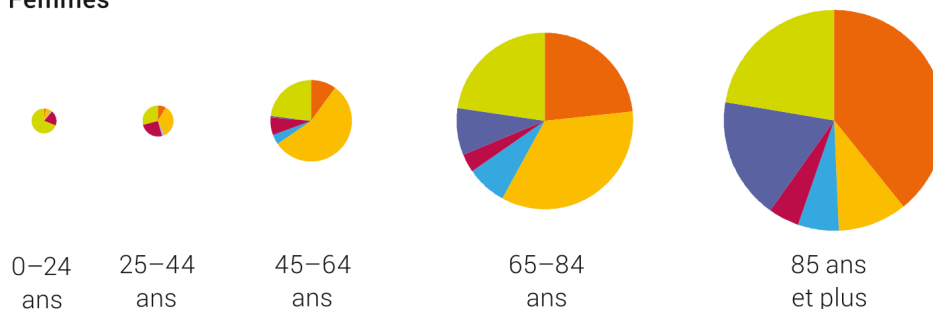
5.) Les graphiques ci-dessous donnent des informations sur les causes de décès les plus fréquentes par classe d'âge en Suisse en 2019.

Principales causes de décès selon le groupe d'âge, en 2019

Hommes



Femmes



Les surfaces sont proportionnelles au nombre absolu de décès.

Source: OFS – Statistique des causes de décès (CoD)

© OFS 2021

Quelle affirmation ne peut pas être déduite des informations données ?

- La cause de décès "autres" diminue avec l'âge chez les hommes.
- La cause de décès "accidents et actes de violence" représente la part la plus faible chez les femmes de 85 ans et plus, mais pas chez celles de 65-84 ans.
- Plus de la moitié des décès chez les femmes de 45-64 ans sont dus au cancer.
- Chez les hommes âgés de 25 à 44 ans, la plupart des décès sont dus à des accidents et à des actes de violence, et la démence est la cause de décès la moins importante parmi celles mentionnées.
- La cause de décès "démence" augmente avec l'âge, tant chez les femmes que chez les hommes.

6.) Le tableau suivant se penche sur la santé mentale de la population suisse. Des enquêtes ont été menées sur le sentiment de solitude (Einsamkeitsgefühl), puis les données ont été séparées par sexe et par groupe d'âge (Altersgruppe).

Einsamkeitsgefühle
2012, in % der Bevölkerung ab 15
Jahren

T 14.03.02.01

Altersgruppe	Nie		Manchmal		Ziemlich häufig		Sehr häufig		Total Stichprobe		Gesamtbevölkerung N
	% Pop.	+/-	% Pop.	+/-	% Pop.	+/-	% Pop.	+/-	n	% Pop.	
Total											
Total	63.9	± 0.8	31.6	± 0.8	2.8	± 0.3	1.6	± 0.2	841	100	6 838 268
15-24-jährig	57.0	± 2.3	39.3	± 2.2	2.7	± 0.7	(0.9)	(±0.6)	2 901	100	895 674
25-34-jährig	57.0	± 2.5	38.8	± 2.5	2.3	± 0.6	2.0	± 0.8	2 528	100	1 070 448
35-44-jährig	63.9	± 2.0	31.0	± 1.9	3.1	± 0.8	2.0	± 0.6	3 478	100	1 148 076
45-54-jährig	66.2	± 1.8	29.2	± 1.7	3.0	± 0.6	1.6	± 0.5	4 184	100	1 304 864
55-64-jährig	67.5	± 2.0	28.1	± 1.9	2.6	± 0.9	1.7	± 0.5	3 176	100	969 387
65-74-jährig	71.9	± 2.0	24.0	± 1.9	2.4	± 0.7	1.7	± 0.6	2 765	100	768 938
75+ -jährig	65.0	± 3.0	29.5	± 2.9	4.1	± 1.1	(1.3)	(±0.7)	1 809	100	680 881
Männer											
Total	70.5	± 1.2	26.0	± 1.1	2.2	± 0.3	1.3	± 0.3	9 888	100	3 350 658
15-24-jährig	64.4	± 3.1	32.5	± 3.0	2.0	± 0.8	(1.0)	(±1.0)	1 474	100	455 962
25-34-jährig	62.4	± 3.7	33.9	± 3.7	(1.4)	(±0.7)	(2.3)	(±1.3)	1 202	100	542 052
35-44-jährig	70.3	± 2.8	25.7	± 2.7	2.5	± 1.0	(1.5)	(±0.8)	1 648	100	574 535
45-54-jährig	72.7	± 2.5	24.1	± 2.3	2.3	± 0.8	(0.9)	(±0.5)	1 953	100	660 403
55-64-jährig	72.6	± 2.8	23.6	± 2.7	2.2	± 0.9	(1.5)	(±0.8)	1 514	100	485 889
65-74-jährig	80.5	± 2.5	16.8	± 2.3	(1.7)	(±0.8)	(1.0)	(±0.7)	1 321	100	366 117
75+ -jährig	75.1	± 3.7	20.7	± 3.4	(3.5)	(±1.6)	(0.7)	(±0.6)	776	100	265 700
Frauen											
Total	57.6	± 1.2	37.0	± 1.2	3.5	± 0.5	1.9	± 0.3	953	100	3 487 610
15-24-jährig	49.4	± 3.2	46.4	± 3.2	3.3	± 1.2	(0.8)	(±0.5)	1 427	100	439 713
25-34-jährig	51.4	± 3.4	43.9	± 3.4	3.1	± 1.1	(1.6)	(±0.8)	1 326	100	528 396
35-44-jährig	57.4	± 2.8	36.3	± 2.7	3.8	± 1.2	2.5	± 0.9	1 830	100	573 541
45-54-jährig	59.6	± 2.5	34.4	± 2.4	3.8	± 0.9	2.2	± 0.8	2 231	100	644 461
55-64-jährig	62.5	± 2.9	32.6	± 2.8	3.0	± 1.5	1.9	± 0.8	1 662	100	483 498
65-74-jährig	64.3	± 3.0	30.4	± 2.8	3.0	± 1.0	2.3	± 1.0	1 444	100	402 820
75+ -jährig	58.7	± 4.1	35.0	± 4.1	4.5	± 1.5	(1.8)	(±1.0)	1 033	100	415 181

+/-: Grenzen des 95%-Vertrauensintervalls. Sie geben mit einer 95%-Wahrscheinlichkeit den Bereich an, in dem sich der tatsächliche Wert befindet.

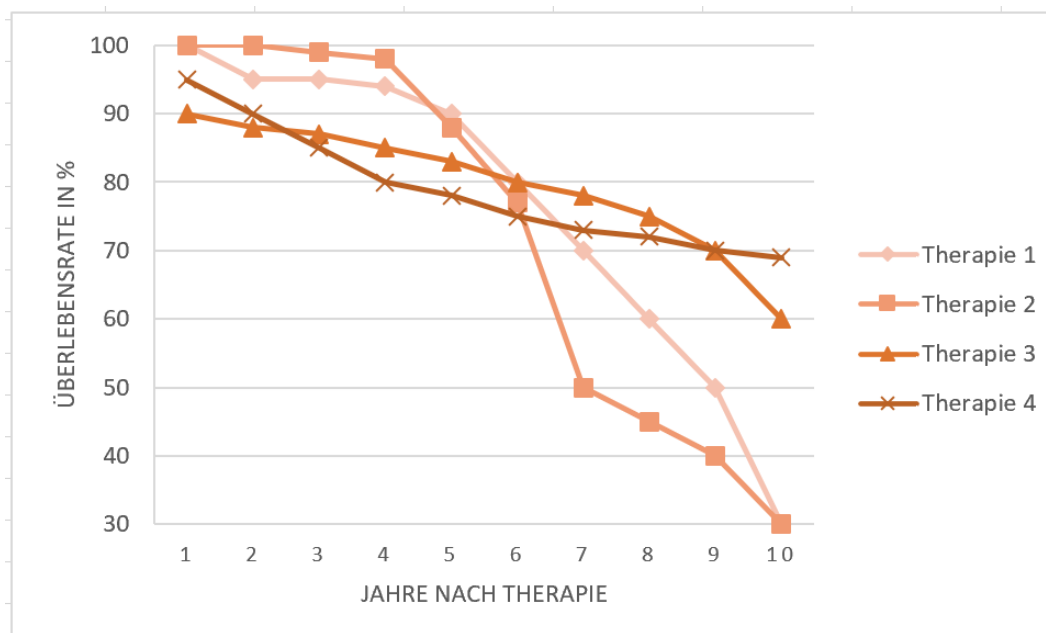
(): Ungenügende Anzahl Beobachtungen (<30). Sie geben eine eingeschränkte statistische Zuverlässigkeit oder eine fehlende statistische Zuverlässigkeit an.

Laquelle des affirmations suivantes ne peut **pas** être déduite du tableau pour l'année 2012 ?

- A. La proportion relative de femmes qui ne souffrent jamais de sentiments de solitude est plus faible dans le groupe d'âge 35-44 ans que dans le groupe d'âge 65-74 ans.

- B. En termes relatifs, les jeunes hommes (15-24 ans) sont plus nombreux à souffrir parfois (manchmal) de sentiments de solitude que de sentiments de solitude assez fréquents (ziemlich häufig).
- C. En Suisse, il y a plus de femmes de 55-64 ans qui souffrent parfois de sentiments de solitude que de femmes de 35-44 ans qui souffrent parfois de sentiments de solitude.
- D. Dans la catégorie "très souvent" (sehr häufig), les résultats ont une fiabilité statistique limitée, voire inexistante.
- E. La taille totale de l'échantillon (Total Stichprobe) est de 20 841.

7.) Il existe différents types de thérapies pour traiter le cancer. Dans une étude sur le cancer de la cavité buccale, différents traitements sont comparés entre eux sur une période de 10 ans. Au total, 10 000 personnes participent à l'étude. Le taux de survie (überlebensrate) décrit le pourcentage de personnes qui ont survécu depuis le début du traitement. La comparaison porte sur la chimiothérapie (traitement 1), la chirurgie (traitement 2), la radiothérapie (traitement 3) et la radiothérapie + chirurgie (traitement 4).



Quelle affirmation ne peut on pas déduire de ces informations?

- A. Le taux de survie n'augmente jamais après la thérapie
- B. Au cours de la 10ème années après le traitement chimiothérapeutique et chirurgical, une personne survit dans les mêmes proportions.
- C. Une radiothérapie montre un taux de survie réduit au cours des 5 premières années par rapport aux autres formes de thérapie
- D. Au cours de la 9ème année de traitement, autant de personnes sont décédées dans l'étude après la radiothérapie qu'après la radiothérapie + la chirurgie
- E. La chirurgie entraîne le taux de survie le plus élevé parmi les thérapies comparées au cours des 4 premières années

8.) Un tableau a été établi qui indique le nombre d'accidentés (verunfallte) par type d'accident (Unfallsart) et type de prise en charge (Behandlungsart). La population suisse de plus de 15 ans a été prise en compte. Les chiffres indiqués se réfèrent au pourcentage de la population résidente.

		Männer				Frauen			
		Sport, Spiel	Haus oder Garten	Arbeit ²⁾	Verkehr	Sport, Spiel	Haus oder Garten	Arbeit ²⁾	Verkehr
Selbst behandelt		5.1	1.9	1.2	0.6	2.3	1.5	0.6	0.3
Ambulant behandelt		4.4	2.1	3.5	0.5	3.0	3.0	1.7	0.8
Im Spital behandelt		3.2	1.3	2.6	0.7	1.6	1.4	0.6	0.6
1) Anteil der Personen, die innerhalb von 12 Monaten eine Unfallverletzung hatten.									
2) Nur Erwerbstätige									

Parmi les affirmations suivantes, laquelle peut être déduite du tableau donné pour l'année 2012 ?

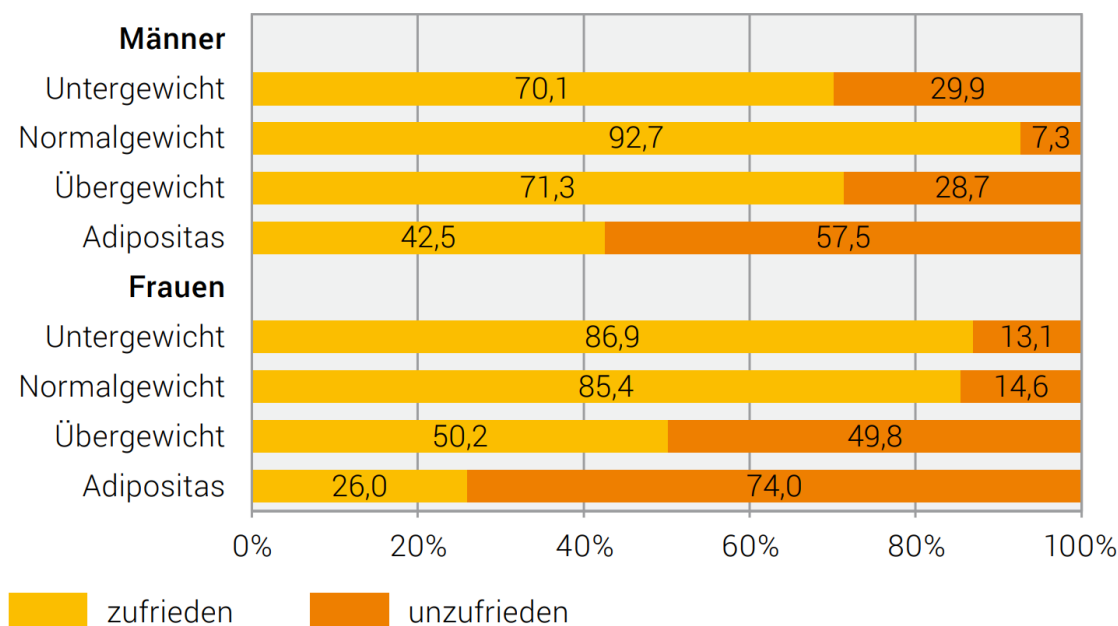
- A. En cas d'accident de la route (Verkehr), les femmes comme les hommes se font généralement soigner en ambulatoire (Ambulant behandelt).
- B. En 2012, 3,5 % au maximum des hommes suisses de plus de 15 ans ont eu un accident au travail (Arbeit).
- C. En 2012, 0,6% des femmes actives (Erwärbstätig) en Suisse ont été victimes d'un accident du travail et se sont ensuite soignées elles-mêmes.
- D. En 2012, les femmes suisses ont fait moins de sport que les hommes.
- E. Si un accident se produit à la maison ou dans le jardin, les hommes ont une probabilité de 1,3% de se faire soigner à l'hôpital.

9.) Le diagramme ci-dessous donne des informations sur la satisfaction (zufriedenheit) des personnes suisses âgées de 15 ans et plus par rapport à leur propre poids corporel (eigenem Körpergewicht) et à leur IMC/BMI.

Zufriedenheit mit dem eigenen Körpergewicht und BMI, 2017

Bevölkerung ab 15 Jahren in Privathaushalten

G5



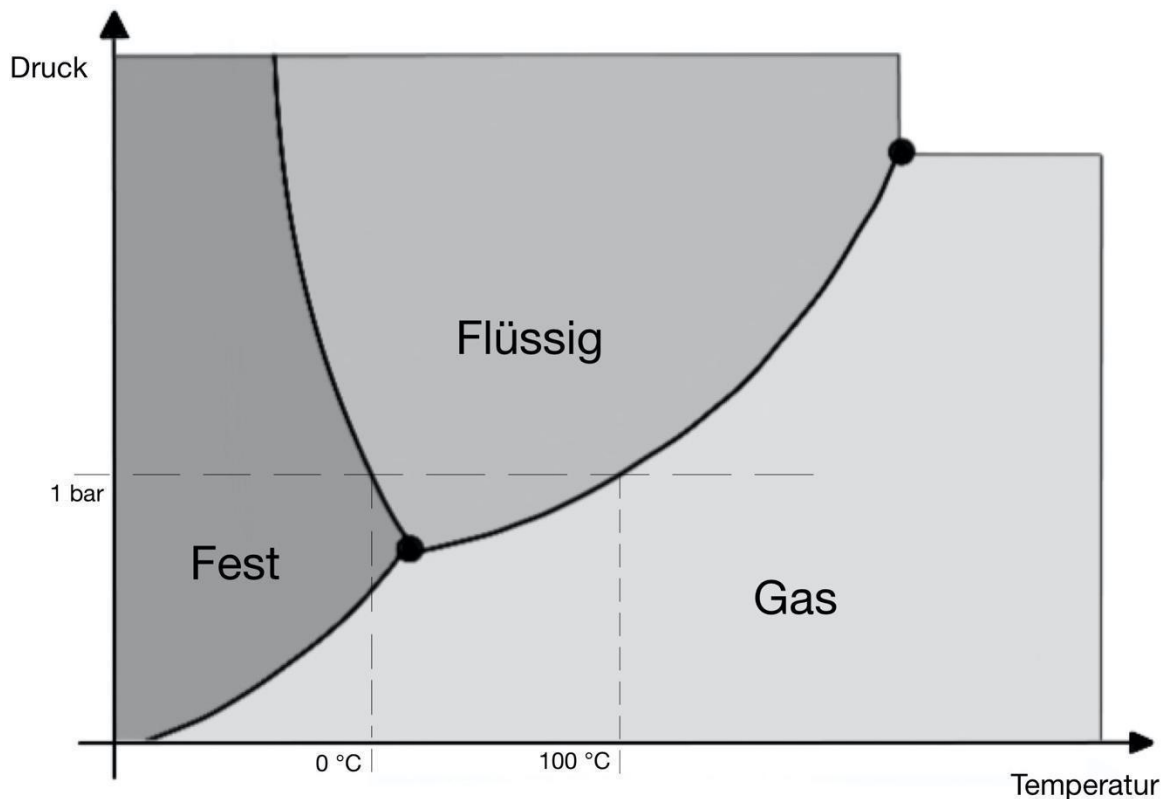
Quelle: BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)

© BFS 2020

Quelle conclusion peut-on tirer des informations données ?

- A. En pourcentage, il y a plus de femmes en sous-poids (Untergewicht) qu'en surpoids (übergewicht).
- B. En 2018, 26% des femmes obèses (adipositas) étaient satisfaites de leur poids corporel.
- C. Dans l'ensemble, les hommes sont plus susceptibles d'être satisfaits de leur poids corporel et de leur IMC que les femmes.
- D. Plus de la moitié des femmes sont insatisfaites de leur poids corporel et de leur IMC.
- E. Les hommes sont plus nombreux à avoir un poids normal que les femmes.

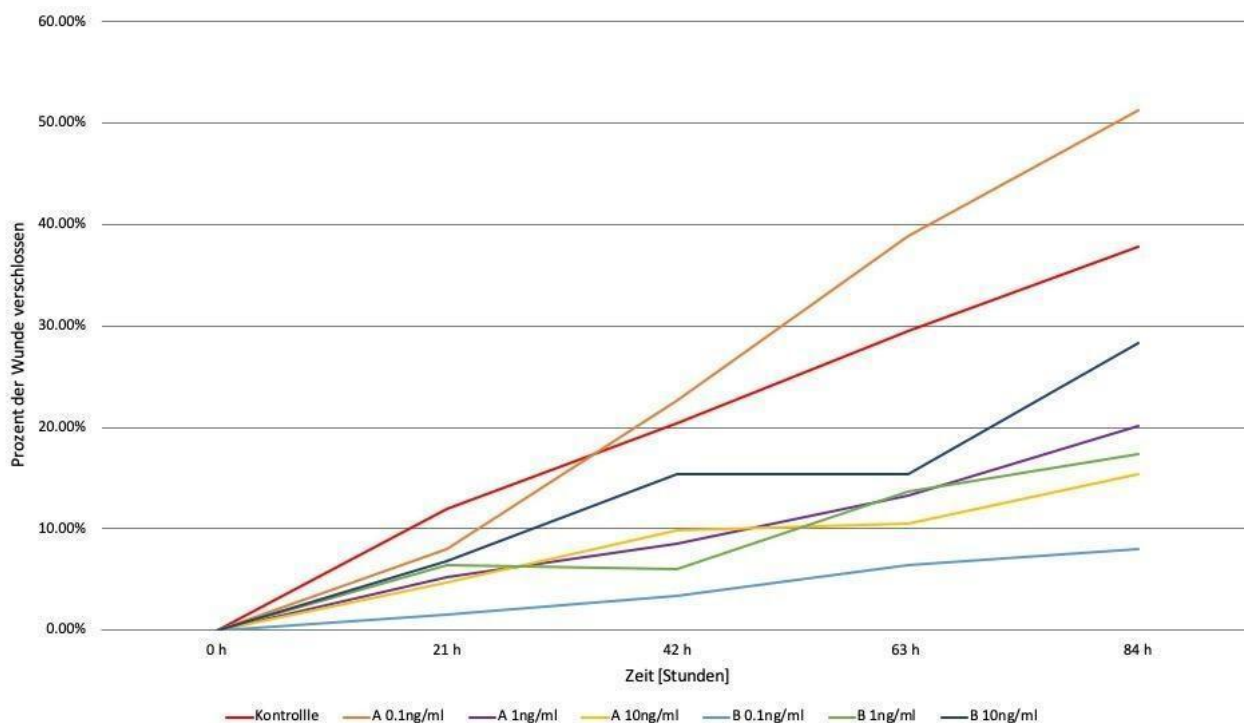
10.) Le diagramme de phases de l'eau est représenté ici. Il montre comment l'eau se comporte par rapport à la pression (Druck) et à la température.



Laquelle des affirmations suivantes ne peut **pas** être déduite du diagramme ?

- A. Le passage de la vapeur d'eau (Gas) directement à la glace (Fest) n'est pas seulement possible en dessous de 0 °C.
- B. A 1 bar, il n'est jamais possible de transformer directement la glace en phase gazeuse.
- C. Ce n'est qu'à 0 °C que toutes les phases peuvent être transformées les unes en les autres par des changements de pression uniquement.
- D. En dessous de 1 bar, l'eau (flüssig) gèle à des températures plus élevées.
- E. L'eau peut également être liquide (Flüssig) en dessous de 0 °C.

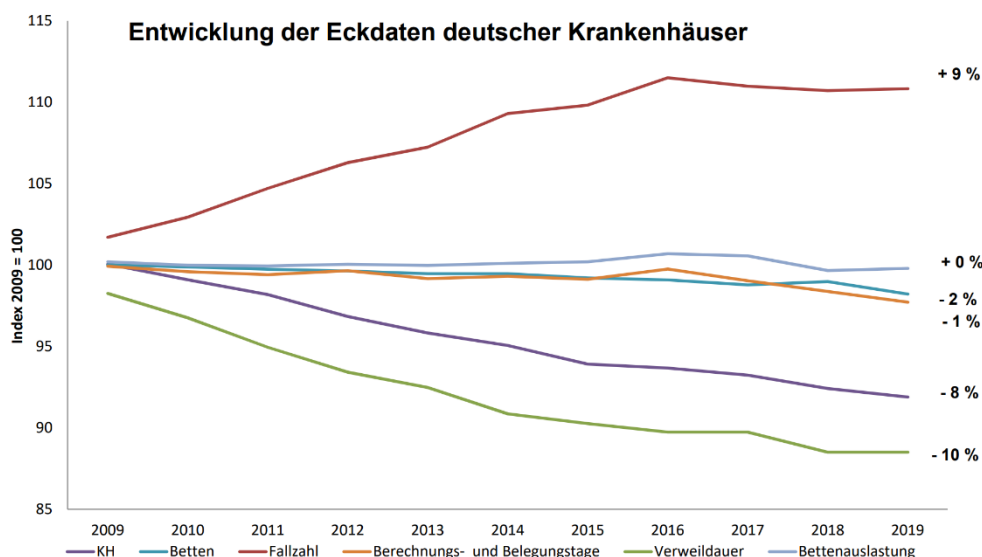
11.) Le diagramme suivant illustre le processus de cicatrisation d'une plaie à l'aide de la fermeture de la plaie (Prozent der Wunde verschlossen) sous l'influence de deux substances, le principe actif A et le principe actif B. Les mesures ont été effectuées à 21 heures d'intervalle:



Laquelle des affirmations suivantes ne peut **pas** être déduite ?

- A. La substance B a toujours un effet négatif sur la cicatrisation de la plaie, indépendamment de la quantité, sauf après 41 heures.
- B. Après 84 heures, avec 1 ng/ml de A, 20% de la plaie est encore ouverte.
- C. Une combinaison de 0,1 ng/ml de A et de 0,1 ng/ml de B serait pire que le contrôle.
- D. De 42 à 63 heures, B a le plus mauvais taux de guérison à 10 ng/ml.
- E. Après environ 24 heures, il n'est pas préférable d'utiliser 0,1 ng/ml de A. La cicatrisation est plus rapide si l'on utilise 0,1 ng/ml.

12.) Un certain nombre de données de référence ont été collectées dans des hôpitaux allemands sur une période de 10 ans et leur évolution a été représentée dans ce graphique.



Que peut-on déduire du diagramme ?

- Le nombre de cas (Fallzahl) a augmenté de manière constante entre 2009 et 2019 alors que la durée de séjour (Verweildauer) a diminué de manière constante pendant cette période.
- Le maintien du taux d'occupation des lits (Bettenauslastung) et la diminution du nombre de lits (Bettenzahl) en 2019 par rapport à 2009 s'expliquent par la réduction de la durée de séjour (Verweildauer).
- La durée de séjour en 2019 des hôpitaux allemands est comparée dans ce graphique avec les valeurs de la durée de séjour en 2009 des hôpitaux internationaux.
- L'évolution des données de référence permet de conclure que les données de "jours de calcul et d'occupation" (Berechnungs- und Belegungstage), de "lits" (Betten) et d'"occupation des lits" (Betteauslastung) sont interdépendantes.
- Le graphique ne montre pas clairement que le taux d'occupation des lits ne dépassera pas 10% dans les années à venir.

13.) Les statistiques suivantes fournissent des informations sur les hôpitaux en Suisse en 2019. Une distinction a été faite entre les hôpitaux généraux/Allgemeine Krankenhäuser (soins de centre et soins de base/Zentrumsversorgung und Grundversorgung) et les cliniques spécialisées (cliniques psychiatriques, cliniques de réadaptation et autres cliniques spécialisées).

Krankenhäuser						T 14.04.01.01
2019						
Indikator	Allgemeine Krankenhäuser		Spezialkliniken			Total der Krankenhäuser
	Zentrumsversorgung	Grundversorgung	Psychiatrische Kliniken	Rehabilitationskliniken	Andere Spezialkliniken	
Anzahl Betriebe	44	61	50	53	73	281
Betten	19 637	4 777	6 378	4 596	2 670	38 057
Beschäftigte 1)	112 035	22 145	15 823	9 106	11 819	170 928
davon:						
Ärzte	18 697	2 436	1 844	659	1 295	24 930
Pflegepersonal	45 394	9 668	6 245	3 199	4 783	69 290
Ambulante Konsultationen 2)	13 455					
Stationäre Fälle 3)	128	3 036 443	1 667 407	684 100	1 255 976	20 099 054
Pflegetage 4)	961 256	252 442	60 935	58 418	114 062	1 447 113
Bettenbelegung in % 4)	6 151 269	1 316 775	2 021 910	1 428 109	698 843	11 616 906
Durchschnittliche Aufenthaltsdauer in Tagen 4)	86	76	87	85	72	84
Betriebsaufwand Total in Millionen Franken	6.4	5.2	33.2	24.4	6.1	8.0
Betriebskosten ambulant Total in Millionen Franken	21 088.1	4 326.5	2 301.7	1 336.9	2 475.8	31 529.1
Betriebskosten stationär Total in Millionen Franken	5 934.6	1 295.7	479.2	107.2	630.5	8 447.3
pro Fall in 1000 Franken 3)	12 264.3	2 626.5	1 545.7	1 110.8	1 576.0	19 123.3
pro Tag in 1000 Franken 4)	12.759	10.404	25.366	19.015	13.817	13.215
	1.994	1.995	0.764	0.778	2.255	1.646

1) In Vollzeitäquivalenten pro Jahr

2) Alle ambulanten Diagnostik- und Behandlungskontakte inkl. Tageschirurgie, Bestrahlungen, Endoskopien, Bildgebung, usw.

3) Anzahl Austritte aus der Medizinischen Statistik

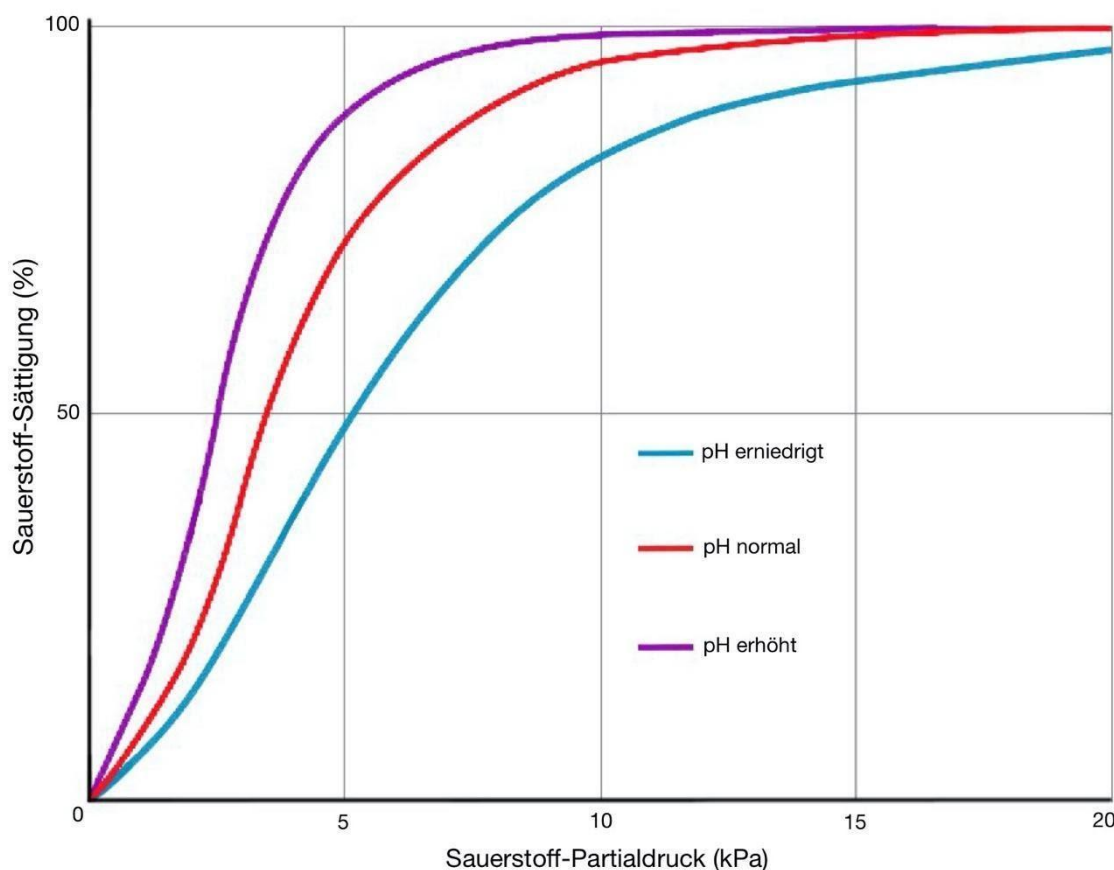
4) Pflegetage aus der Medizinischen Statistik ab 2015 ohne Austrittstag

Laquelle des affirmations suivantes peut être déduite des informations données pour l'année 2019 ?

- A. En 2019, la majorité des personnes employées dans les hôpitaux suisses (Beschäftigte) étaient des médecins (Ärzte).
- B. En 2019, la Suisse comptait plus de cliniques spécialisées que d'hôpitaux généraux.

- C. La majeure partie des charges d'exploitation (Betriebsaufwand) était imputable aux cliniques spécialisées.
- D. Il y avait plus de lits occupés dans les cliniques psychiatriques que dans les hôpitaux de soins de centre.
- E. La durée moyenne de séjour (Durchschnittliche Aufenthaltsdauer) était plus de sept fois plus longue dans les cliniques psychiatriques que dans les hôpitaux de soins de base.

14.) La courbe de saturation en oxygène (Sauerstoff-Sättigung) décrit le comportement des érythrocytes (globules rouges) et de l'hémoglobine (protéine fixant l'oxygène dans les globules rouges) en ce qui concerne l'absorption et la libération d'oxygène en représentant la saturation par rapport à la pression partielle en oxygène (Sauerstoffpartialdruck). La courbe de liaison peut être influencée par des conditions dans le sang telles que la température et le pH. Ici, les modifications sont décrites pour le pH.



Laquelle des affirmations suivantes peut être déduite de cette représentation ?

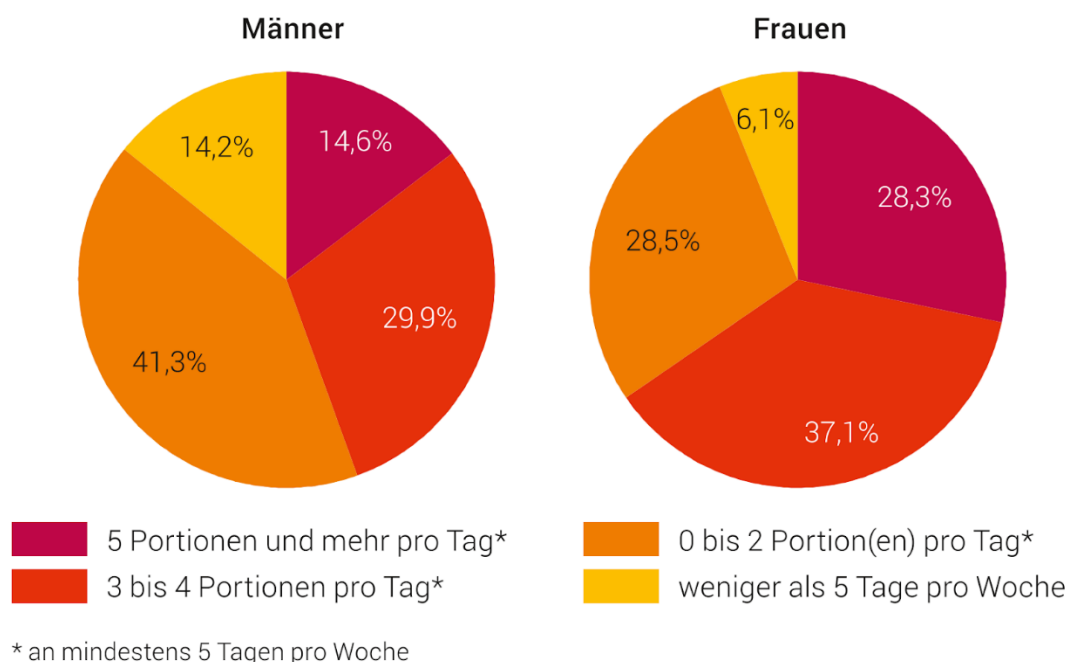
- Lorsque le pH diminue (erniedrigt), le sang saturé a besoin d'une pression partielle plus faible pour libérer 50% de l'oxygène.
- Le sang pauvre en oxygène (<80%) absorbe plus rapidement l'oxygène lorsque le pH est abaissé et le libère plus rapidement lorsqu'il est saturé en oxygène.
- Le sang basique (pH élevé, erhöht) libère plus rapidement de l'oxygène dans les tissus que le sang normal.
- Le sang basique (pH élevé) est meilleur pour l'absorption d'oxygène, tandis que le sang acide (pH abaissé) est meilleur pour la libération d'oxygène.

- E. Avec une pression partielle de 10 kPa et une saturation en oxygène de 50%, le sang devrait être basique (pH élevé).

15.) Les diagrammes ci-dessous donnent des informations sur la consommation de fruits et légumes de la population suisse âgée de 15 ans et plus, répartie par sexe.

Obst- und Gemüsekonsum, 2017

Bevölkerung ab 15 Jahren in Privathaushalten



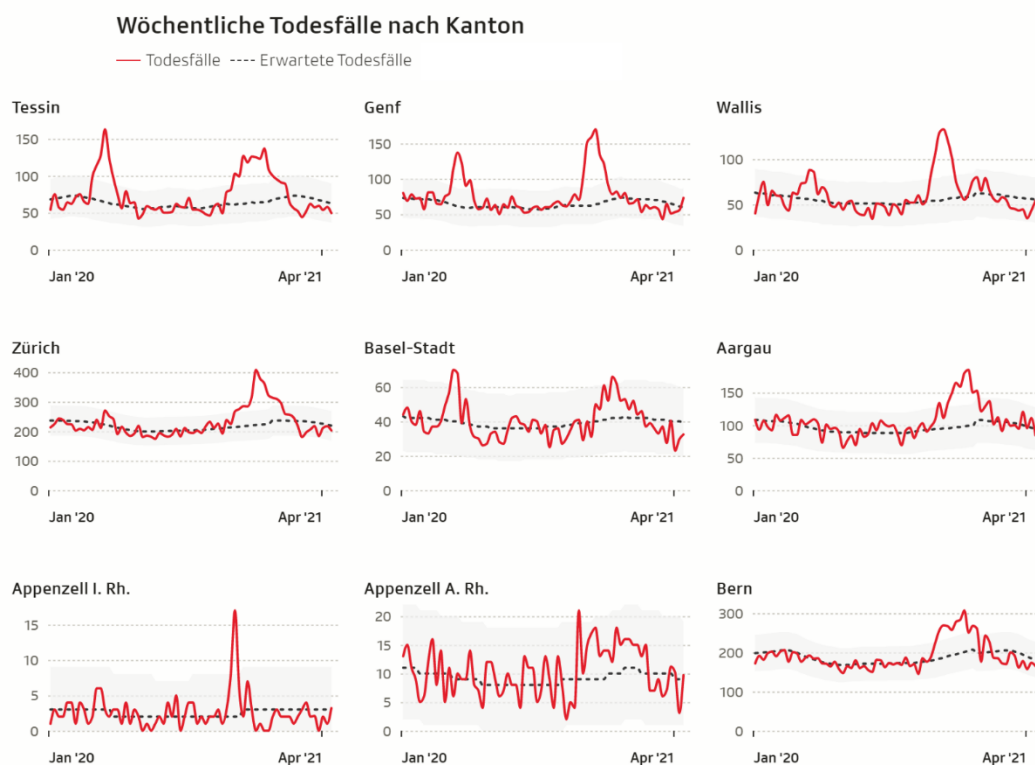
Quelle: BFS – Schweizerische Gesundheitsbefragung (SGB)

© BFS 2018

Quelle affirmation peut-on déduire des informations données ?

- Presque 3 fois plus d'hommes mangent '0 à 2 portions par jour' que 'moins de 5 jours par semaine'.
- Le nombre de femmes qui mangent des fruits et légumes moins de 5 jours par semaine est inférieur au nombre d'hommes qui mangent des fruits et légumes moins de 5 jours par semaine.
- Les femmes sont presque deux fois plus nombreuses à manger 5 portions ou plus par jour que les hommes.
- Dans l'ensemble, les femmes ont une alimentation plus saine que les hommes.
- Les enfants de sexe masculin mangent moins de fruits et légumes que les enfants de sexe féminin.

16.) L'Office fédéral de la statistique rassemble toutes les données relatives à chaque maladie contagieuse et les catégorise notamment par canton. Une telle collecte de données a également lieu pour le SARS-CoV-2. Le graphique suivant compare les décès hebdomadaires (Wöchentliche Todesfälle) dus au SARS-CoV-2 de janvier 2020 à fin avril 2021 dans quelques cantons suisses.



Quelle affirmation peut-on déduire de ce graphique ?

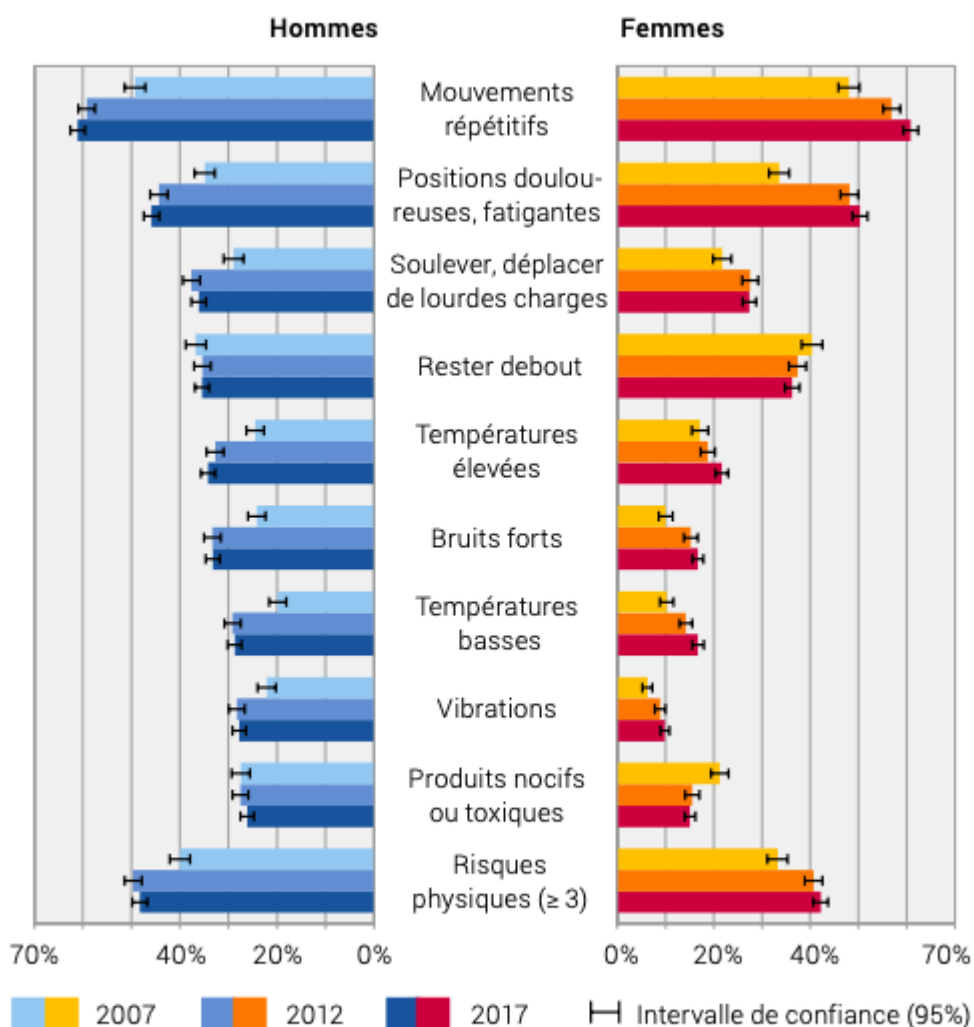
- A. Appenzell Rhodes-Intérieures a le nombre de décès hebdomadaires le plus bas de Suisse et Zurich le plus élevé.
- B. Les cantons comparés présentent un schéma temporel similaire pour les décès hebdomadaires. Les cas de décès les plus élevés surviennent tous au cours d'une semaine.
- C. A Berne, il n'y a pas eu de moment où le nombre de décès hebdomadaires était inférieur à 125.
- D. Il y a eu exactement un moment où les décès hebdomadaires de Bâle-Ville étaient supérieurs à 60.
- E. En Suisse, il y a eu en moyenne 100 décès hebdomadaires au cours de la période observée.

17.) Le diagramme en barres ci-dessous donne des informations sur les risques physiques au travail des actifs de 15 à 64 ans, répartis par année et par sexe.

Risques physiques au travail

Population active occupée de 15 à 64 ans

G1



Remarque: exposition le quart du temps au moins (rester debout: 3/4)

Source: OFS – Enquête suisse sur la santé (ESS)

© OFS 2019

Quelle conclusion peut-on tirer des informations données ?

- En 2007, plus de personnes étaient exposées à des postures douloureuses qu'en 2012.
- En 2007, un plus grand nombre de femmes que d'hommes devaient se tenir debout au travail.

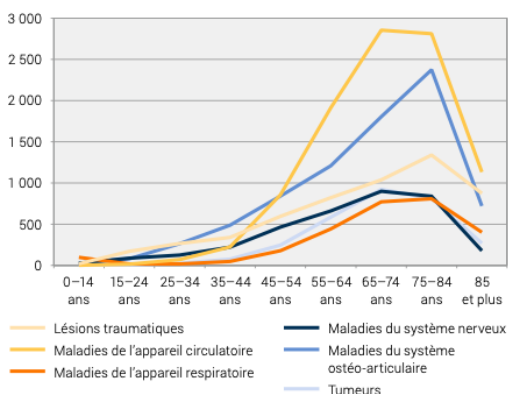
- C. En 2017, plus de deux fois plus d'hommes que de femmes ont été exposés à des vibrations.
- D. Le risque "produits nocifs ou toxiques" est celui qui a le plus diminué en pourcentage chez les femmes entre 2007 et 2017.
- E. Le risque "bruit fort" a augmenté plus fortement chez les hommes que chez les femmes en pourcentage entre 2007 et 2017.

18.) Chaque année, des personnes doivent se rendre dans des cliniques de réadaptation pour se remettre d'une maladie systémique ou d'un accident. En 2017, les hospitalisations suisses ont été réparties par diagnostic principal et comparées entre hommes et femmes. Sur l'axe vertical, il s'agit du nombre total de cas de réadaptation et sur l'axe horizontal, les différents groupes d'âge.

Diagnostic principal des hospitalisations en réadaptation, hommes, en 2017

Chapitres Classification internationale des maladies (CIM-10)

G4



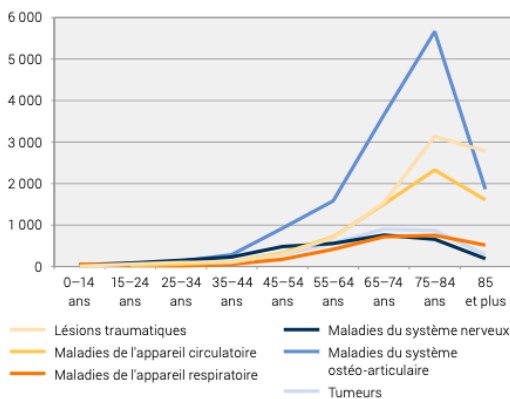
Source: OFS - Statistique médicale des hôpitaux

© OFS 2019

Diagnostic principal des hospitalisations en réadaptation, femmes, en 2017

Chapitres Classification internationale des maladies (CIM-10)

G5



Source: OFS - Statistique médicale des hôpitaux

© OFS 2019

Quelle affirmation peut-on déduire de ces données ?

- Alors que les hommes ont plus souvent des troubles cardiovasculaires à partir de 55 ans, les femmes ont plus souvent des troubles musculo-squelettiques.
- Les cas de réadaptation pour "blessures et autres causes externes" sont à peu près comparables pour les deux sexes jusqu'à l'âge de 74 ans.
- Les femmes sont plus souvent en réadaptation que les hommes pour tous les diagnostics principaux.
- Les groupes d'âge 65-74 ans et 75-84 ans ont globalement plus de cas de réadaptation que tous les autres groupes d'âge réunis.
- Le groupe d'âge "85 ans et plus" a des cas de réadaptation en baisse par rapport au groupe d'âge 75-84 ans en raison de son risque de décès plus élevé.

19.) La liste suivante donne des informations sur le pourcentage de handicaps par sexe et par groupe d'âge. L'étude porte sur les personnes âgées de 15 ans et plus. Les données se réfèrent à la part relative en pourcentage du groupe de population correspondant.

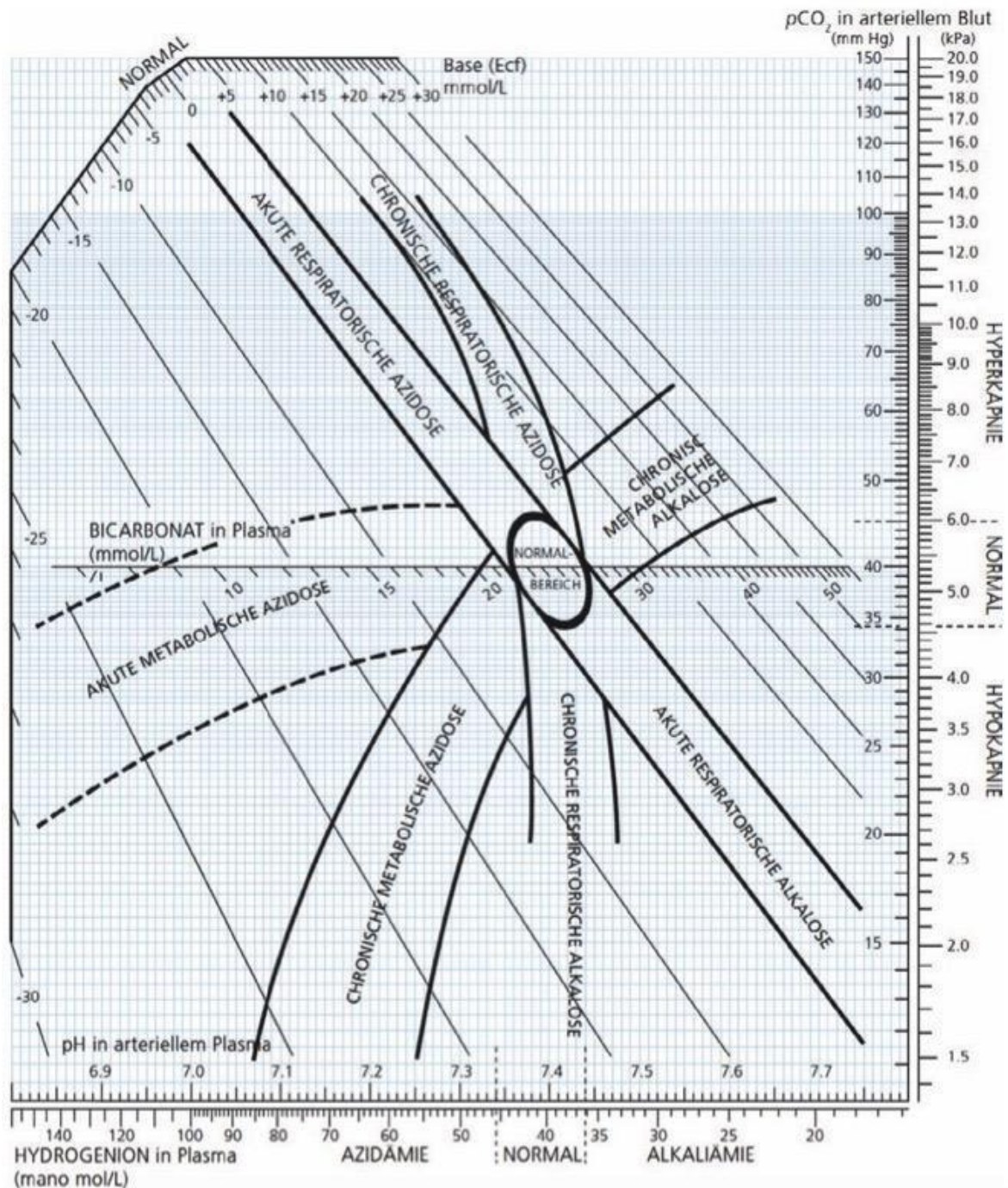
T									
Handicaps									
2017, en % de la population correspondante									
	Total	Femmes par tranche d'âge				Hommes par tranche d'âge			
		15-39	40-64	65+	Total	15-39	40-64	65+	Total
Handicap									
Limitation de la vision (degré grave)	1.1	(0.5)	1.1	3.2	1.3	(0.4)	1.1	1.4	0.9
Limitation de l'audition (degré grave)	1.1	(0.5)	1.1	2.4	1.2	(0.6)	1.1	1.9	1.0
Limitation de la capacité de marche (distance < 200 m)	2.5	(0.5)	2.1	8.9	3.0	(0.5)	1.8	5.5	2.0
Pas d'activité professionnelle pour des raisons de santé
Limitations dans les activités quotidiennes instrumentales	6.2	1.9	6.5	19.0	7.6	1.5	4.5	11.7	4.7
Limitations dans les activités quotidiennes	1.1	(0.3)	0.8	3.6	1.2	(0.4)	0.7	2.1	0.9

Quelle affirmation **ne peut pas** être déduite du tableau pour l'année 2017 ?

- A. Au total, 2,5% des personnes de plus de 15 ans en Suisse sont concernées par une limitation de la capacité de marche.
- B. En Suisse, dans le groupe d'âge 40-64 ans, autant d'hommes que de femmes sont concernés par une limitation de l'audition.
- C. Si nous partons d'un chiffre de 7 millions de personnes de plus de 15 ans, environ 77'000 personnes souffraient en 2017 d'une limitation de la vue (degré grave).
- D. Dans les groupes d'âge donnés, les femmes sont relativement plus touchées que les hommes par des limitations dans les activités quotidiennes instrumentales.
- E. En 2017, 0,7 % des hommes âgés de 40 à 64 ans souffraient de limitations dans les activités quotidiennes.

20.) Dans le normogramme de Sigaard-Andersen, l'équilibre acido-basique de l'être humain est représenté de manière cohérente par différentes valeurs

mesurables. Il s'agit du CO₂ artériel (pCO₂ im arteriellem Blut), du pH du plasma sanguin artériel (pH in arteriellem Blut), du bicarbonate dans le plasma (Bicarbonat im Plasma) et du taux de base dans l'espace extracellulaire (Base, ecf). En outre, différentes plages de valeurs pathologiques y sont inscrites.



Quelle affirmation est correcte ?

- A. Pour un pH de 7,3 et une pCO₂ de 30 mmHg, il y a -15mmol/L de base dans l'espace extracellulaire.
- B. Lorsque la pCO₂ est supérieure à 15 kPa, on observe surtout des alcaloses.

- C. Le bicarbonate et le taux de base ont un rapport inversement proportionnel.
- D. Il est possible de modifier le pH tout en maintenant le bicarbonate à un niveau constant.
- E. Si le pH est dans la plage normale, l'alcalose ne peut être provoquée que par hypocapnie.

Solutions

- 1. D
- 2. E
- 3. B
- 4. A
- 5. B
- 6. C
- 7. D
- 8. C
- 9. C
- 10. C
- 11. C
- 12. E
- 13. B
- 14. D
- 15. A
- 16. C
- 17. D
- 18. D
- 19. B
- 20. D