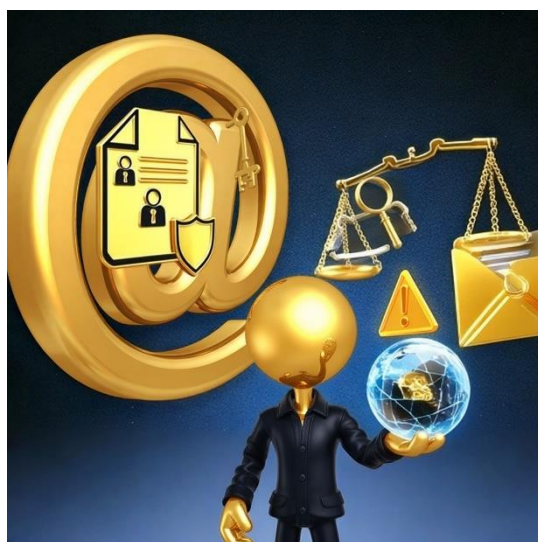


JurisMedX

Grille de correction Oral Pack 3

Canevas d'analyse



Laurence Petoud – Référente juridique

CAS Droits des patients & santé publique

www.jurismedx.ch – contact@jurismedx.ch

"Ce document est protégé par copyright. Son contenu est issu d'un travail original et ne peut être utilisé sans autorisation."



INTRODUCTION

Bienvenue dans **MedLegalFlow**, la méthode qui transforme l'approche du droit médical en un raisonnement clair et structuré. Avec cette approche, vous apprendrez à manier les règles juridiques avec précision et à appliquer le syllogisme juridique de façon efficace.

Grâce à une logique fluide et stratégique, vous maîtriserez enfin le raisonnement médical et juridique sans vous laisser submerger par la complexité des textes de loi.

Découvrez une ressource complète et interactive sur le droit médical et les droits des patients

Que vous soyez étudiant, professionnel de santé ou simplement curieux d'en savoir plus sur le droit des patients, cette banque de documents vous accompagne à chaque étape de votre apprentissage et de votre perfectionnement.

Accédez à une diversité de formats pédagogiques adaptés à tous les niveaux :

- ✓ **Quizz et QCM** progressifs pour tester vos connaissances
- ✓ **Cas pratiques** avec et sans analyse pour affiner votre raisonnement juridique
- ✓ **Fiches pratiques** claires et synthétiques pour une compréhension rapide
- ✓ **Cartes mentales et flash cards** pour mémoriser efficacement les notions clés
- ✓ **Notes de cours enrichies** tirées d'une préparation approfondie au CAS en droit des patients et de la santé publique

Pensé pour allier théorie et mise en application, cet ensemble vous offre un outil précieux dans votre démarche d'apprentissage et dans votre pratique professionnelle.

🔍 Transformez votre approche du droit médical grâce à une méthode structurée, dynamique et interactive !

Ce fichier est bien plus qu'un simple recueil de ressources : c'est une véritable invitation à explorer, à réfléchir, et à se dépasser. Quizz stimulants, cas pratiques captivants, analyses approfondies... Chaque section a été soigneusement conçue pour éveiller votre curiosité et affûter vos compétences.

Que vous soyez ici pour tester vos connaissances, affronter des scénarios réalistes ou plonger au cœur de la réflexion critique, vous êtes au bon endroit.

Préparez-vous à relever des défis intellectuels, à affiner vos raisonnements, et à construire les bases solides de votre maîtrise.

Le but du jeu ? Apprendre, progresser et — pourquoi pas — s'amuser un peu en chemin.

Alors, laissez-vous guider et découvrez tout ce que cette œuvre a à vous offrir.

Bonne exploration, et surtout... bon courage !



Q11 — Ménisque “dégénératif” + pivot au travail (3 pts)

- 1 pt : Identifie la bonne piste **assimilée (LAA 6 al.2)** *mais non automatique*
- 1 pt : Mentionne explicitement le **filtre usure/maladie prédominante**
- 1 pt : Demande **2 pièces pertinentes** (ex. IRM/rapport complet + antécédents/chronologie/avis ortho)

✓ Bonus formulation (facultatif) : “qualification sous réserve du filtre” (très pro)

Q12 — Tendinite vs rupture tendon (3 pts)

- 1 pt : Dit clairement : **tendinite ≠ déchirure/rupture** → assimilée pas acquise
- 1 pt : Exige une **objectivation médicale** (imagerie + mention “rupture/déchirure”)
- 1 pt : Ajoute au moins **un élément probatoire** : antécédents / début brutal vs progressif / mécanisme précis

Q13 — Burnout et al.2 (3 pts)

- 1 pt : Explique le caractère **multifactoriel** (terrain, facteurs extra-pro)
- 1 pt : Cible la règle : **al.2 = causalité nettement prépondérante (preuve renforcée)**
- 1 pt : Conclut : **rarement gagnant** sans dossier d'exposition/organisation du travail très documenté

Q14 — Infection “hiver” (communautaire vs pro) (3 pts)

- 1 pt : Adopte une **formulation prudente** (compatible/probable/sous réserve)
- 1 pt : Dit que sans exposition traçable l'hypothèse **communautaire** est plausible
- 1 pt : Donne **au moins 2 indices** qui rendraient la piste pro crédible (contact patient, cluster, incubation compatible, traçabilité)

Q15 — Double refus LAA/LAMal, soins en cours (3 pts)

- 1 pt : Cite **LPGA 70–71** (provisoire + remboursement)
- 1 pt : Énonce **2 pièces** à rassembler (décisions assureurs, factures, rapports, chronologie)
- 1 pt : Donne une **action de coordination** claire (demande formelle, note interne, éviter rupture, suivi)

Notation express

- **3/3** : réponse “bunker” (impossible à prendre en défaut)
- **2/3** : bonne direction mais manque une brique (souvent filtre ou pièces)
- **1/3** : intuition sans base ni méthode
- **0/3** : hors sujet / certitudes sans preuve