الكتابي الأحد 22 نونبر 2026

باك مباراة الممرضين 2026 الممرض من الدرجة الأولى · السلم 10

نموذج · EXTRAIT

- ✅ 28 نموذجاً سابقاً كلها مع التصحيح
- ✅ ماذا تراجع: الصحة العامة، العلاجات، الأدوية والجرعات، النظافة، التشريع، المستعجلات
- ✅ 11 سؤالاً تطبيقياً متكرراً مع عناصر الجواب
- ✅ برنامج مراجعة 4 أسابيع · دليل يوم الامتحان

Wadifa Info · wadifa-info.com

1. المباراة في صفحة واحدة

تنظم وزارة الصحة والحماية الاجتماعية عبر 6 مديريات جهوية يوم **الأحد 22 نونبر 2026 على الساعة 9 صباحاً** مباراة التوظيف في الدرجة الأولى (السلم 10) ضمن أطر هيئة الممرضين وتقنيي الصحة: **2094 منصباً** موزعة على الممرضين (ومنهم الممرض متعدد الاختصاصات) والقابلات وتقنيي الصحة والمروضين والمساعدين الاجتماعيين. وتنظم المجموعة الصحية الترابية طنجة-تطوان-الحسيمة يوم **الأحد 6 دجنبر 2026** مباراة منها **121 منصباً لممرض من الدرجة الأولى** (53 متعدد الاختصاصات). التعيين يكون بالنفوذ الترابي للجهة. 25% من المناصب للمقاومين ومكفولي الأمة وقدماء العسكريين والمحاربين، و7% للأشخاص في وضعية إعاقة.

الجهة	مركز المباراة	المناصب (كل الأطر)
جهة الشرق	وجدة	594
جهة بني ملال-خنيفرة	بني ملال	550
جهة مراكش-آسفي	مراكش	500
جهة كلميم-واد نون	كلميم	300
جهة درعة-تافيلالت	الرشيدية	100
جهة الداخلة-وادي الذهب	الداخلة	50
GST طنجة-تطوان-الحسيمة	طنجة (المكان لاحقاً)	121 ممرضاً (من 328 منصباً)

مثال التوزيع في بني ملال-خنيفرة (550 منصباً): 130 ممرضاً متعدد الاختصاصات، 94 ممرض صحة الأسرة والجماعة، 66 قابلة، والباقي تخصصات تمريض وتقنيون ومروضون. انظر جدول جهتك في الإعلان.

الشروط

- الجنسية المغربية، والسن من 18 إلى 45 سنة في فاتح يناير 2026.
- دبلوم الإجازة من أحد المعاهد العليا للمهن التمريضية وتقنيات الصحة (ISPITS)، أو دبلوم الدولة للطور الأول للدراسات شبه الطبية، أو شهادة معادلة، في التخصص المطلوب.
- الملف إلكترونياً: نسخة الدبلوم (وقرار المعادلة عند الاقتضاء)، البطاقة الوطنية، الوثائق الخاصة عند الاقتضاء، وترخيص الإدارة للموظفين.

الجدولة

التاريخ	المرحلة
حتى الخميس 19 نونبر 2026 (16:30)	التسجيل وإيداع الملف إلكترونياً على www.sante.gov.ma (المديريات الجهوية الست)

نموذج · EXTRAIT

حتى الأربعاء 25 نونبر 2026 (16:30)	التسجيل وإيداع الملف على www.gst-tta.ma (المجموعة الصحية الترابية طنجة-تطوان-الحسيمة)
قبل الامتحان	لوائح المقبولين لاجتياز المباراة تُنشر على الموقع وتعتبر بمثابة استدعاء
الأحد 22 نونبر 2026 (09:00)	المباراة في مراكز المديريات الجهوية الست
الأحد 6 دجنبر 2026 (08:00)	المباراة بالمجموعة الصحية الترابية طنجة-تطوان-الحسيمة (المكان يحدد لاحقاً)

الاختبارات

الاختبار	المدة	المعامل
كتابي: أسئلة متعددة الاختيارات (QCM) حول **الصحة العامة**	ساعتان	2
تطبيقي: أسئلة مباشرة أو QCM مرتبطة بالتخصص، لتقييم القدرة على القيام بمهام الدرجة	ساعتان	3 (حسب إعلان GST)

كل نقطة تساوي أو تقل عن **5 من 20** إقصائية. الناجحون: معدل عام **10 من 20 على الأقل** في الاختبارين دون نقطة إقصائية، حسب الاستحقاق وفي حدود المناصب.

المصدر: إعلانات وزارة الصحة والحماية الاجتماعية (4 نونبر 2026) وقرار المجموعة الصحية الترابية طنجة-تطوان-الحسيمة (9 نونبر 2026) على emploi-public.ma. الإعلان هو المرجع إذا اختلف شيء.

EXTRAIT · نموذج

2. ماذا تراجع

هذه المحاور تتكرر في نماذج الوزارة والمراكز الاستشفائية الجامعية. الكتابي كله صحة عامة، والتطبيقي حول التخصص.

الصحة العامة (الاختبار الكتابي، المعامل 2)

- تعاريف أساسية: الصحة حسب OMS، الوقاية الأولية والثانوية والثالثية، المؤشرات (معدل الوفيات، وفيات الأمهات لكل 100 000 ولادة حية، وفيات الرضع لكل 1000، معدل الانتشار prévalence ومعدل الحدوث incidence).
- المنظومة الصحية المغربية: القانون الإطار 06-22 حول المنظومة الصحية الوطنية، المجموعات الصحية الترابية (القانون 08-22)، الوظيفة الصحية (القانون 09-22)، شبكة مؤسسات العلاجات الصحية الأولية (المراكز الصحية) والشبكة الاستشفائية (إقليمي، جهوي، CHU) وشبكة المستعجلات.
- التغطية الصحية: القانون 65-00، التأمين الإجباري الأساسي عن المرض AMO وتعميمه منذ 2022 (AMO تضامن بدل RAMED).
- البرامج الوطنية: البرنامج الوطني للتمنيع PNI، محاربة السل (استراتيجية DOTS)، السيدا والأمراض المنقولة جنسياً، صحة الأم والطفل والتخطيط العائلي، الأمراض غير السارية (السكري، الضغط الدموي).
- علم الأوبئة والأمراض السارية: سلسلة العدوى، طرق الانتقال، التصريح الإجباري، التحقيق الوبائي، الترصد الوبائي.
- التربية الصحية والتواصل من أجل تغيير السلوك (IEC/CCC).

العلاجات التمريضية الأساسية (الاختبار التطبيقي، المعامل 3)

- الخطوات التمريضية (démarche de soins): جمع المعطيات، التشخيص التمريضي، الأهداف، التدخلات، التقييم؛ الحاجيات الأساسية الـ14 لـ Virginia Henderson؛ الملف التمريضي والتواصل (transmissions ciblées).
- المقاييس الحيوية وقيمها العادية: الحرارة 36,5–37,5 °C، النبض 60–100/د، التنفس 12–20/د عند الكبير، الضغط الدموي، SpO2، نسبة السكر على الريق 0,70–1,10 غ/ل، سلم Glasgow (3 إلى 15).
- التقنيات: الحقن (IM، IV، SC، ID) ومضاعفاتها، الحقنة الوريدية المستمرة perfusion، القسطرة البولية، السوندا المعدية، الضمادات، أخذ العينات، نقل الدم (التحقق عند السرير والتوافق ABO).
- العلاجات قبل وبعد العملية الجراحية، الوقاية من قرح الفراش (escarres) ومن التهاب الوريد (phlébite).

علم الأدوية وحساب الجرعات

- قاعدة الصبيب: عدد القطرات في الدقيقة = الحجم (مل) × 20 ÷ المدة (بالدقائق)، علماً أن 1 مل = 20 قطرة (و60 قطيرة microgouttes).
- التركيز: محلول 10% = 10 غ في 100 مل = 0,1 غ/مل. مثال: 0,5 غ من KCl بأمبولة 10% = 5 مل.
- تحويل الوحدات: 1 غ = 1000 ملغ = 1 000 000 ميكروغرام؛ الجرعة حسب الوزن (ملغ/كلغ).
- قاعدة «5B»: المريض الصحيح، الدواء الصحيح، الجرعة الصحيحة، الطريق الصحيح، الوقت الصحيح. الأدوية الخطيرة: البوتاسيوم لا يُعطى أبداً في الوريد مباشرة (IVD)، الأنسولين، مضادات التخثر.
- العائلات الدوائية الكبرى: المضادات الحيوية، مسكنات الألم، مضادات الالتهاب (AINS والكورتيزون)، المدرات، مضادات التخثر، الأنسولين، وآثارها الجانبية الرئيسية.

EXTRAIT - الموقع

النظافة والوقاية من التعفنات المرتبطة بالعلاجات

- الاحتياطات المعيارية: نظافة اليدين (غسل بسيط، فرك بمحلول كحولي SHA، غسل جراحي)، القفازات، الواقيات، التعامل مع الأدوات الحادة وحوادث التعرض للدم AES.
- التعفنات المرتبطة بالعلاجات (nosocomiales): التعريف (بعد 48 ساعة من الدخول)، الأنواع الأكثر شيوعاً، طرق الوقاية.
- التعقيم والتطهير: الفرق بينهما، الأوتوكلاف، تدبير النفايات الطبية حسب الألوان والمسارات.
- احتياطات العزل الإضافية: التماس، القطرات، الهواء (السل).

التشريع والأخلاقيات المهنية

- القانون 43-13 المتعلق بمزاولة مهن التمريض: شروط المزاولة والمسؤولية.
- المرسوم 2-17-535 (2017) بشأن النظام الأساسي الخاص بهيئة الممرضين وتقنيي الصحة: الأطر والدرجات.
- النظام الأساسي العام للوظيفة العمومية (1958): الحقوق والواجبات، السر المهني، التأديب.
- الأخلاقيات: الموافقة المتبصرة، احترام الكرامة والسرية، حقوق المريض، المسؤولية المدنية والجنائية للممرض.

المستعجلات

- التقييم الأولي ABCDE، الإسعافات الأولية، الإنعاش القلبي الرئوي (30 ضغطة / نفَسان عند الكبير).
- الصدمات (نزيفية، تعفنية، حساسية anaphylactique) وعلاماتها، النزيف، الحروق (قاعدة 9 لـ Wallace)، الكسور.
- الحالات المستعجلة الشائعة: نقص السكر وارتفاعه (acidocétose)، الوذمة الرئوية الحادة OAP، الأزمة الربوية، التسممات.
- الفرز (triage) واستعمال سلم Glasgow.

صحة الأم والطفل

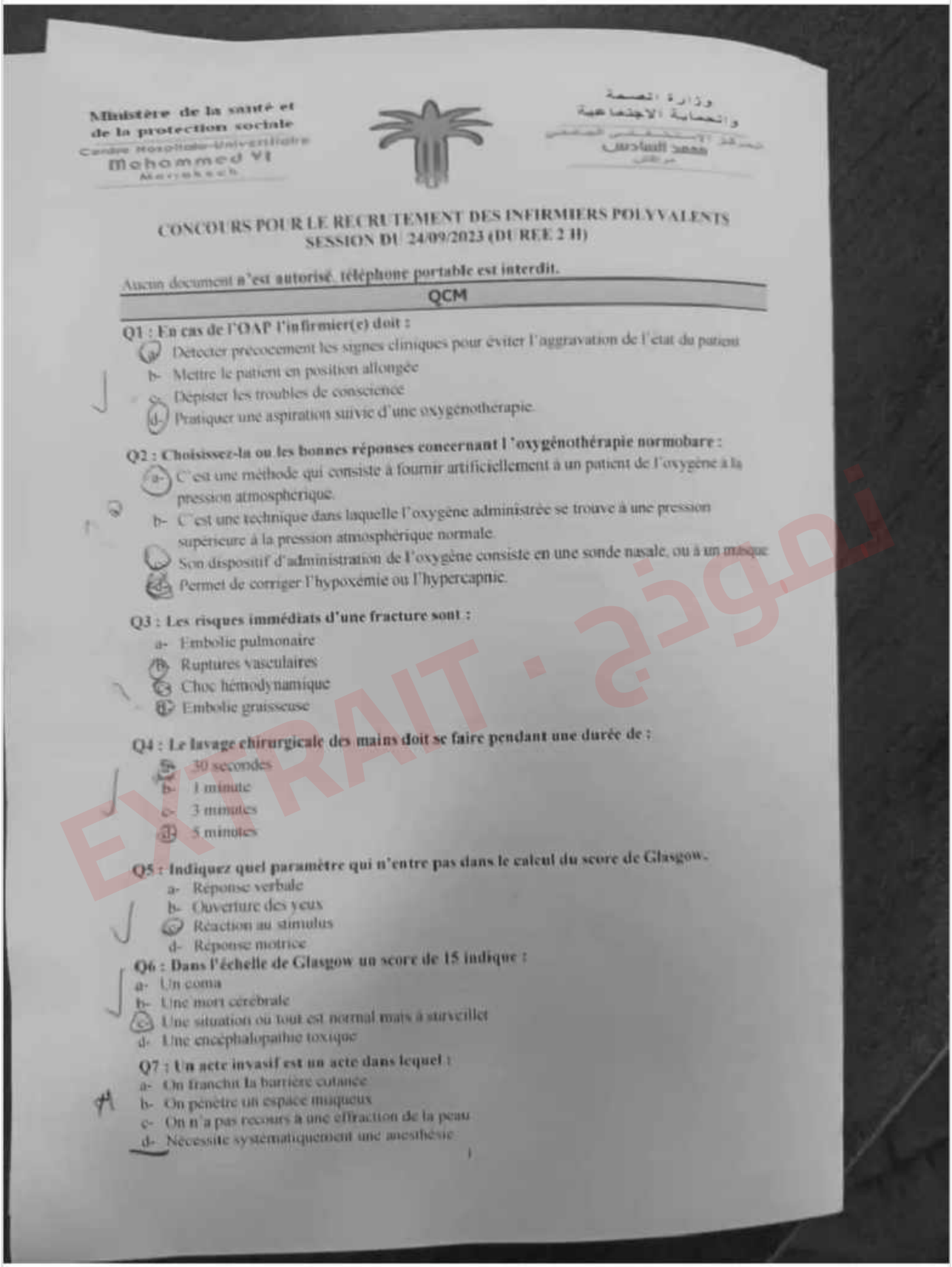
- تتبع الحمل (الاستشارات قبل الولادة) وعلامات الخطر، تتبع النفاس، الرضاعة الطبيعية.
- تتبع نمو الطفل، الإسهال والإماهة (SRO)، التعفنات التنفسية الحادة، سوء التغذية، استراتيجية PCIME.
- جدول التلقيح الوطني الحالي: راجعه من المصدر الرسمي لأنه تغير عبر السنين.
- التخطيط العائلي: الطرق الرئيسية وموانعها.

نموذج EXTRAIT

مباريات توظيف الممرضين (متعدد الاختصاصات)

نموذج مباراة توظيف الممرضين المتعددي الاختصاصات - المركز الاستشفائي الجامعي محمد السادس بمراكش - دورة 24 شتنبر 2023 - اختبار التخصص (أسئلة متعددة الاختيارات) · 2023

نموذج · EXTRAIT



Ministère de la santé et de la protection sociale
Centre Hospitalier Universitaire
Mohammed VI
Marrakech

وزارة الصحة والحماية الاجتماعية
المركز الاستشفائي الجامعي
محمد السادس
مراكش

CONCOURS POUR LE RECRUTEMENT DES INFIRMIERS POLYVALENTS
SESSION DU 24/09/2023 (DUREE 2 H)

Aucun document n'est autorisé, téléphone portable est interdit.

QCM

Q1 : En cas de l'OAP l'infirmier(e) doit :
a- Détecter précocement les signes cliniques pour éviter l'aggravation de l'état du patient
b- Mettre le patient en position allongée
c- Dépister les troubles de conscience
d- Pratiquer une aspiration suivie d'une oxygénothérapie.

Q2 : Choisissez-la ou les bonnes réponses concernant l'oxygénothérapie normobare :
a- C'est une méthode qui consiste à fournir artificiellement à un patient de l'oxygène à la pression atmosphérique.
b- C'est une technique dans laquelle l'oxygène administrée se trouve à une pression supérieure à la pression atmosphérique normale.
c- Son dispositif d'administration de l'oxygène consiste en une sonde nasale, ou à un masque
d- Permet de corriger l'hypoxémie ou l'hypercapnie.

Q3 : Les risques immédiats d'une fracture sont :
a- Embolie pulmonaire
b- Ruptures vasculaires
c- Choc hémodynamique
d- Embolie graisseuse

Q4 : Le lavage chirurgicale des mains doit se faire pendant une durée de :
a- 30 secondes
b- 1 minute
c- 3 minutes
d- 5 minutes

Q5 : Indiquez quel paramètre qui n'entre pas dans le calcul du score de Glasgow.
a- Réponse verbale
b- Ouverture des yeux
c- Réaction au stimulus
d- Réponse motrice

Q6 : Dans l'échelle de Glasgow un score de 15 indique :
a- Un coma
b- Une mort cérébrale
c- Une situation où tout est normal mais à surveiller
d- Une encéphalopathie toxique

Q7 : Un acte invasif est un acte dans lequel :
a- On tranchit la barrière cutanée
b- On pénètre un espace muqueux
c- On n'a pas recours à une effraction de la peau
d- Nécessite systématiquement une anesthésie

EX RAIT · نموذج

wadifa-info.com نماذج المباريات من موقع وظيفة إنفو

Correction proposée

Concours de recrutement des infirmiers polyvalents, Centre Hospitalo-Universitaire Mohammed VI de Marrakech (Ministère de la Santé et de la Protection sociale), session du 24/09/2023. Épreuve de spécialité sous forme de QCM, durée 2 heures, aucun document autorisé. Le scan contient 4 pages et 30 questions (Q1 à Q30). Le barème n'est pas imprimé. Plusieurs questions admettent plusieurs bonnes réponses (« choisissez la ou les bonnes réponses »). Les cercles et coches au stylo sur le scan sont ceux d'un ancien candidat : ils ne sont pas fiables et ont été ignorés.

💡 Dans ces QCM à réponses multiples, lisez chaque proposition comme un « vrai/faux » séparé. Une seule proposition fausse cochée fait souvent perdre toute la question : ne cochez que ce dont vous êtes sûr.

QCM – Questions 1 à 15

N°	Réponse	Justification
1	a, d (réponse probable)	Dans l'OAP, l'infirmier surveille et détecte tôt l'aggravation, libère les voies aériennes (aspiration) et met en route l'oxygène prescrit. Le patient est installé en position demi-assise, jambes pendantes, jamais allongé (b faux).
2	a, c, d	Oxygénothérapie normobare = O_2 à la pression atmosphérique, par sonde/lunettes nasales ou masque, pour corriger l'hypoxémie. Une pression supérieure à la pression atmosphérique (b) définit l'oxygénothérapie hyperbare.
3	b, c (réponse probable)	Risques immédiats : lésions vasculaires (hémorragie) et choc hémorragique/hypovolémique. L'embolie graisseuse (24–72 h) et l'embolie pulmonaire (thrombose) sont des complications secondaires.
4	d) 5 minutes	Le lavage chirurgical classique au savon antiseptique dure environ 5 minutes (mains, poignets, avant-bras jusqu'aux coudes). 30 s à 1 min correspondent au lavage simple ou antiseptique.
5	c) Réaction au stimulus	Glasgow = ouverture des yeux (1–4) + réponse verbale (1–5) + réponse motrice (1–6).

EXTRAIT · نموذج

6	c	15/15 = score maximal, conscience normale ; la surveillance continue selon le contexte. Coma si score ≤ 8.
7	a, b	Un acte invasif franchit la barrière cutanée (injection, ponction) ou pénètre une cavité/muqueuse (sondage). Il n'exige pas systématiquement d'anesthésie (d faux).
8	b, c (réponse probable)	Conduite classique devant une phlébite : immobilisation du membre et surélévation des jambes (position déclive) pour favoriser le retour veineux, en attendant anticoagulants et contention. Pas de massage ni d'exercice avant traitement.
9	b, c, d (réponse probable)	L'hypotension est le signe majeur du choc ; une fièvre ≥ 40 °C avec frissons fait redouter un choc septique (bactériémie). L'hypertension n'est pas un signe de choc.
10	a, c, d	Hémorragie : pouls rapide et filant (tachycardie, pas bradycardie), polypnée, pâleur, sueurs, soif, chute de la TA.
11	a, b	Ce sont deux postulats du caring de Watson. c reprend la définition de Peplau (processus interpersonnel thérapeutique) ; d reprend Henderson (indépendance dans la satisfaction des besoins).
12	b, d	La diastole est la phase de relâchement et de remplissage du cœur qui suit la systole (contraction).
13	a, b, c (réponse probable)	Syndrome méningé de l'enfant : fièvre, raideur de nuque, vomissements (troubles digestifs), céphalées. Chez le nourrisson, la nuque est souvent molle (hypotonie) : la proposition d n'est vraie que chez le nourrisson.
14	c	La pose du DIU impose l'absence de contre-indication (grossesse, infection génitale, saignements inexpliqués…). Le statut marital et le test HPV ne sont pas des conditions.
15	a, b (réponse probable)	La prophylaxie est l'ensemble des moyens destinés à prévenir l'apparition, la propagation ou l'aggravation des maladies ; on distingue prophylaxie primaire et secondaire. c (contagion seulement) est trop restrictif.

باقي التصحيح والنماذج الأخرى في الباك الكامل ...

EXTRAIT · نموذج

4. أسئلة تطبيقية متكررة

الاختبار التطبيقي (المعامل 3) أسئلة مباشرة أو QCM حول التخصص والمهام. هذه أسئلة تتكرر فيه وفي المقابلات، مع عناصر الجواب.

جواب جيد = تعريف في جملة + خطوات مرقمة + مثال من المصلحة. في الحساب: القاعدة ثم التعويض ثم النتيجة بالوحدة.

1. عرّف الخطوات التمريضية (démarche de soins) وأعط مراحلها.

ما تبحث عنه اللجنة: المنهجية الأساسية للمهنة.

طريقة منظمة لحل المشاكل، متمحورة حول الشخص. المراحل: جمع المعطيات وتحليلها، التشخيص التمريضي، تحديد الأهداف، التخطيط والتنفيذ، التقييم. أعط مثالاً: مريض بخطر قرحة الفراش.

2. كيف تحسب صبيب حقنة 1000 مل في 8 ساعات؟

ما تبحث عنه اللجنة: إتقان الحساب دون خطأ.

عدد القطرات/د = 1000 × 20 ÷ (8 × 60) = 20 000 ÷ 480 ≈ 42 قطرة في الدقيقة. اذكر القاعدة ثم التعويض ثم النتيجة بالوحدة.

3. ما هي الاحتياطات المعيارية؟

ما تبحث عنه اللجنة: الوقاية من التعفنات.

نظافة اليدين قبل وبعد كل علاج (الفرك بالمحلول الكحولي)، القفازات عند خطر التماس مع الدم أو السوائل، القناع والنظارات عند خطر الرذاذ، عدم إعادة تغطية الإبر وحاويات الأدوات الحادة، تطهير الأسطح والأدوات، وتدبير حادثة التعرض للدم.

... 8 أسئلة أخرى في الباك الكامل.

EXTRAIT · نموذج