

---

---

**Informatique de santé — Ressources des  
connaissances cliniques — Métadonnées**

*Health informatics — Clinical knowledge resources — Metadata*

**iTeh STANDARD PREVIEW**  
**(standards.iteh.ai)**

ISO 13119:2012

<https://standards.iteh.ai/catalog/standards/sist/ba645ebb-a43b-41be-933f-119367597f21/iso-13119-2012>



## iTeh STANDARD PREVIEW (standards.iteh.ai)

ISO 13119:2012

<https://standards.iteh.ai/catalog/standards/sist/ba645ebb-a43b-41be-933f-119367597f21/iso-13119-2012>



### DOCUMENT PROTÉGÉ PAR COPYRIGHT

© ISO 2012

Droits de reproduction réservés. Sauf prescription différente, aucune partie de cette publication ne peut être reproduite ni utilisée sous quelque forme que ce soit et par aucun procédé, électronique ou mécanique, y compris la photocopie et les microfilms, sans l'accord écrit de l'ISO à l'adresse ci-après ou du comité membre de l'ISO dans le pays du demandeur.

ISO copyright office  
Case postale 56 • CH-1211 Geneva 20  
Tel. + 41 22 749 01 11  
Fax + 41 22 749 09 47  
E-mail [copyright@iso.org](mailto:copyright@iso.org)  
Web [www.iso.org](http://www.iso.org)

Publié en Suisse

## Sommaire

Page

Avant-propos.....	iv
Introduction.....	v
1 <b>Domaine d'application</b> .....	1
2 <b>Termes et définitions</b> .....	1
3 <b>Présentation des métadonnées</b> .....	2
3.1 <b>Objet et format</b> .....	2
3.2 <b>Sources d'éléments de métadonnées généralement utiles</b> .....	2
3.3 <b>Sources des métadonnées médicales</b> .....	2
3.4 <b>Caractéristiques de l'ensemble d'éléments de métadonnées</b> .....	2
4 <b>Structure d'éléments de métadonnées pour des ressources de connaissances médicales</b> .....	3
4.1 <b>Présentation des éléments de métadonnées médicales</b> .....	3
4.2 <b>Forme de ressource</b> .....	3
4.3 <b>Usage prévu</b> .....	8
4.4 <b>Sujet et portée</b> .....	10
4.5 <b>Identification et source</b> .....	11
4.6 <b>Maîtrise de la qualité</b> .....	15
<b>Annexe A (informative) Listes des éléments de métadonnées</b> .....	17
<b>Annexe B (informative) Diagramme de classes</b> .....	23
<b>Bibliographie</b> .....	24

**iTeh STANDARD PREVIEW**  
**(standards.iteh.ai)**

ISO 13119:2012

<https://standards.iteh.ai/catalog/standards/sist/ba645ebb-a43b-41be-933f-119367597f21/iso-13119-2012>

## Avant-propos

L'ISO (Organisation internationale de normalisation) est une fédération mondiale d'organismes nationaux de normalisation (comités membres de l'ISO). L'élaboration des Normes internationales est en général confiée aux comités techniques de l'ISO. Chaque comité membre intéressé par une étude a le droit de faire partie du comité technique créé à cet effet. Les organisations internationales, gouvernementales et non gouvernementales, en liaison avec l'ISO participent également aux travaux. L'ISO collabore étroitement avec la Commission électrotechnique internationale (CEI) en ce qui concerne la normalisation électrotechnique.

Les Normes internationales sont rédigées conformément aux règles données dans les Directives ISO/CEI, Partie 2.

La tâche principale des comités techniques est d'élaborer les Normes internationales. Les projets de Normes internationales adoptés par les comités techniques sont soumis aux comités membres pour vote. Leur publication comme Normes internationales requiert l'approbation de 75 % au moins des comités membres votants.

L'attention est appelée sur le fait que certains des éléments du présent document peuvent faire l'objet de droits de propriété intellectuelle ou de droits analogues. L'ISO ne saurait être tenue pour responsable de ne pas avoir identifié de tels droits de propriété et averti de leur existence.

L'ISO 13119 a été élaborée par le comité technique ISO/TC 215, *Informatique de santé*, et en collaboration avec le comité technique CEN/TC 251, *Informatique de santé*.

La présente Norme internationale constitue une révision technique de la CEN/TS 15699:2009, *Informatique de santé — Ressources des connaissances cliniques — Métadonnées*.

## iTeh STANDARD PREVIEW (standards.iteh.ai)

[ISO 13119:2012](https://standards.iteh.ai/catalog/standards/sist/ba645ebb-a43b-41be-933f-119367597f21/iso-13119-2012)

<https://standards.iteh.ai/catalog/standards/sist/ba645ebb-a43b-41be-933f-119367597f21/iso-13119-2012>

## Introduction

L'Internet fait évoluer rapidement la manière dont nous accédons aux connaissances médicales. Les professionnels de la santé utilisent des sources de connaissances fondées sur le Web. Des documents numériques sont transmis depuis des bases de données ou par courrier électronique. De plus, les patients et citoyens se tournent vers Internet, en particulier dans les pays européens où plus de 50 % des ménages disposent déjà d'un accès Internet à leur domicile. Le plan d'action eEurope 2002 de la Commission européenne décrit le défi suivant:

«Les informations relatives à la santé figurent parmi les informations les plus fréquemment consultées sur l'Internet. Or le citoyen européen ne dispose jusqu'à présent que de très peu de moyens lui permettant d'évaluer la qualité et l'authenticité de ces informations cruciales.»

En réponse à cette exigence, la Commission européenne a publié un ensemble de critères de qualité applicables aux sites Web consacrés à la santé<sup>[18]</sup>.

Une manière de faciliter la navigation parmi la multitude d'informations de diverses qualités est d'établir un label de confiance pour désigner les documents Web qui satisfont à certains critères. Ce label de confiance a été proposé lors du projet TEAC-Health du quatrième programme-cadre et a été à la base de la démarche du projet MEDCERTAIN lancé en septembre 2000. Cependant, d'autres solutions, elles aussi potentiellement avantageuses, peuvent exister en parallèle. Un label de confiance indiquant un niveau «minimal» de fiabilité exige:

- a) un ensemble de critères de qualité. Il peut s'avérer très difficile de parvenir à un ensemble commun pouvant convenir à tous les contextes. Les critères fixés peuvent être insuffisants pour certains objectifs ou démesurés pour d'autres.
- b) un contrôle par tierce partie, effectué par des organismes gouvernementaux ou des associations professionnelles, de toutes les ressources pouvant recevoir le label.
- c) la confiance dans l'auto-déclaration de l'émetteur, auquel cas, même en présence du label, l'utilisateur des informations n'a aucune garantie réelle que les critères sont satisfaits.

Au lieu d'examiner le contenu réel des ressources de connaissances médicales, il est possible de définir les processus qui sous-tendent leur développement et qui peuvent imposer des exigences concernant la formation professionnelle, les principes d'assurance de la qualité en général, les revues scientifiques, etc.

Tout cela exige une collaboration de nombreuses parties différentes ayant des rôles différents. Plusieurs associations professionnelles et certains éditeurs de sites web consacrés aux informations de santé ont commencé à travailler sur cette tâche importante. Les autorités de santé dans de nombreux pays, avec la collaboration de la Commission, ont envisagé l'applicabilité de la possible exigence visant à imposer des procédures législatives et de contrôle. Néanmoins, elles sont arrivées à la conclusion générale suivante: au lieu de tenter d'interdire la diffusion des informations de mauvaise qualité, il convient d'aider les citoyens et professionnels de santé à identifier le type d'informations qu'ils recherchent, lorsque les critères de qualité appliqués à une ressource de connaissances sont facilement accessibles.

Une approche réalisable et importante est d'établir un ensemble de métadonnées pour décrire le contenu ainsi que les procédures permettant sa création.

De nombreux documents très divers sont élaborés dans cette vaste et même optique de fournir «des connaissances cliniques». Il peut s'agir, par exemple, de conseils délivrés à des patients au sujet de certains problèmes cliniques, de rapports de recherche dans la documentation médicale, de lignes directrices émises par les autorités gouvernementales et de protocoles d'essais cliniques mis au point par des chercheurs.

Certains types de documents peuvent avoir des conséquences juridiques, qu'un professionnel de santé est obligé de suivre ou il peut s'agir de documents définissant un traitement officiellement recommandé. La présente Norme internationale vise à expliciter le type de document. Certaines lignes directrices sont fondées sur une revue scientifique de grande qualité/de vastes systèmes de métaqualité impliquant des examens scientifiques et elles peuvent également dépendre d'autres considérations (par exemple financières). Dans de nombreux secteurs de soins cliniques, les patients et les professionnels utilisent des conseils de statut inférieur émanant d'un expert qualifié ou bien d'un groupe d'experts qualifiés. Ces recommandations de bonne pratique

sont de plus en plus nombreuses sur l'Internet et il est très important de fournir des informations pour faciliter l'évaluation de la nature, du statut et du contexte scientifique de ces documents.

La présente Norme internationale sera non seulement utile pour l'évaluation d'une ressource de connaissances, mais également un moyen de faciliter la recherche et la récupération de ressources de connaissances.

La présente Norme internationale sur les métadonnées est fondée sur le projet de normalisation des métadonnées générales Dublin Core<sup>1)</sup> qui a permis de développer le premier ensemble de quinze éléments de métadonnées. Cet ensemble a ensuite été publié dans l'ISO 15386:2003, qui a été annulée et remplacée par l'ISO 15386:2009.

La présente Norme internationale fournit un ensemble international d'extensions propres aux soins de santé. Certaines des questions couvertes par des balises de métadonnées propres à la santé dans la CEN/TS 15699 ont été remplacées par les qualificateurs Dublin Core correspondants qui sont à présent disponibles. Ce secteur connaît un développement rapide.

La structure de base (tirée du Dublin Core) et les extensions fournies dans la présente Norme internationale constituent une source pouvant être utilisée dans des cas spécifiques. Un ensemble international est bien sûr recommandé lorsque le pays du public visé par une ressource de connaissances est différent de celui dont est issue la ressource. Ceci est courant pour les ressources de connaissances cliniques rédigées dans des langues (par exemple l'anglais, l'espagnol, le français et l'arabe) parlées par les utilisateurs de plusieurs pays.

Cependant, dans de nombreux cas d'utilisation de métadonnées, il est important de fournir un vocabulaire que les profanes peuvent facilement assimiler si nécessaire et qui correspond à la langue utilisée dans la ressource elle-même. La présente Norme internationale n'empêche en aucune manière l'utilisation de vocabulaires nationaux pour les métadonnées. Cependant, même dans ce cas, la présente Norme internationale peut être un document dont on peut s'inspirer pour définir des métadonnées importantes.

Il convient aussi de mettre l'accent sur le fait que le vaste ensemble d'éléments de métadonnées possibles défini dans la présente Norme internationale n'est en général utile qu'en tant que sous-ensemble d'un ensemble particulier de ressources. La compilation d'un profil d'application possible avec un ensemble minimal d'éléments de métadonnées destiné à diverses applications peut faire l'objet de travaux futurs.

---

1) Dublin Core Metadata Initiative (projet des métadonnées du Dublin Core) - [www.dublincore.org](http://www.dublincore.org).

# Informatique de santé — Ressources des connaissances cliniques — Métadonnées

## 1 Domaine d'application

La présente Norme internationale spécifie un certain nombre d'éléments de métadonnées qui décrivent des ressources contenant des connaissances médicales, principalement des documents numériques fournis sous forme de ressources Web accessibles à partir de bases de données ou par transfert de fichier, mais qui peuvent être applicables également à des documents papiers, par exemple des articles de publications médicales.

Les éléments de métadonnées

- a) soutiennent une compréhension sans ambiguïté et internationale des aspects importants pour décrire une ressource, par exemple l'objet, l'émetteur, le public visé, le statut juridique et le contexte scientifique,
- b) sont applicables aux différents types de ressources numériques, par exemple une recommandation émanant d'un consensus d'un groupe de professionnels, une réglementation imposée par une autorité gouvernementale, un protocole d'essais cliniques mis au point par une société pharmaceutique, un manuscrit scientifique émanant d'un groupe de recherche, des conseils à des patients atteints d'une maladie particulière, un article de revue scientifique,
- c) sont présentables aux lecteurs humains comprenant les professionnels de santé de même que les citoyens/patients,
- d) sont potentiellement utilisables pour un traitement automatique, par exemple appuyer le fonctionnement des moteurs de recherche afin de limiter les correspondances à des documents d'un certain type ou d'un certain niveau de qualité.

Les éléments de métadonnées définis dans la présente Norme internationale ne sont pas destinés à

- décrire des documents concernant un seul patient, par exemple des dossiers de santé médicaux,
- décrire les détails du contenu médical de la ressource (mais une partie du contenu peut être décrite par des mots-clés ou des codes),
- prescrire les critères de qualité applicables au contenu d'une ressource.

## 2 Termes et définitions

Pour les besoins du présent document, les termes et définitions suivants s'appliquent.

### 2.1

#### connaissances médicales

champ de connaissances se rapportant à la structure, à une fonction ou à un dysfonctionnement du corps humain, ainsi qu'à la manière dont ces éléments peuvent être influencés par les facteurs et interventions externes ou internes

NOTE Le terme médical n'implique pas le terme «médecin»; tous les professionnels de la santé ont des connaissances médicales conformément à la présente définition.

### 2.2

#### connaissances cliniques

partie des connaissances médicales se rapportant à la promotion d'une bonne santé, ainsi qu'à la gestion et à la prévention des mauvais états de santé

NOTE Elles sont utilisées pour établir un diagnostic, ainsi que pour traiter et atténuer une maladie/un dysfonctionnement.

### 2.3

#### **ressource de connaissances**

ensemble de connaissances concernant un sujet, recueillies dans un but précis et mises à la disposition d'un utilisateur sous forme d'une certaine manifestation

### 2.4

#### **métadonnées**

données qui définissent et décrivent d'autres données

### 2.5

#### **cycle de vie**

(ressource d'informations) suite d'événements marquant l'élaboration et l'utilisation d'une ressource d'informations

NOTE Adapté de l'ISO 15836:2009, définition 3.1.2.

EXEMPLE Conception d'une invention, création d'un avant-projet, révision d'un article, publication d'un livre, acquisition par une bibliothèque, transcription sur disque magnétique, transfert sur support de conservation optique, traduction en anglais et dérivation vers une nouvelle œuvre (par exemple un film).

## 3 Présentation des métadonnées

### 3.1 Objet et format

Les métadonnées concernant une ressource de connaissances transmettent des informations qui ne sont pas essentielles pour l'objet du document, mais qui sont importantes à d'autres fins, par exemple

- la localisation d'une ressource de connaissances en fonction, par exemple, du sujet, du domaine d'applicabilité, de la forme de la présentation,
- l'évaluation de la qualité des connaissances, par exemple leur ancienneté, la fiabilité de leur auteur.

### 3.2 Sources d'éléments de métadonnées généralement utiles

Des métadonnées générales ont été élaborées dans le cadre d'un projet de bibliothéconomie connu sous le nom de Dublin Core Metadata Initiative, puis adoptées et publiées en tant qu'ISO 15836:2009.

### 3.3 Sources des métadonnées médicales

Dans le cadre de l'élaboration de la présente Norme internationale, plusieurs ensembles de métadonnées concernant en particulier les connaissances cliniques ont été utilisés à titre de données initiales et/ou d'inspiration, parmi lesquels la syntaxe Arden et l'ISO 13606-3.

### 3.4 Caractéristiques de l'ensemble d'éléments de métadonnées

Dans les descriptions d'éléments qui figurent de 4.2 à 4.6, chaque élément porte une étiquette destinée à véhiculer une compréhension commune de l'élément, ainsi qu'un nom, ayant la forme d'une unité lexicale unique compréhensible par une machine, destiné à simplifier la spécification syntaxique des éléments pour les systèmes de codage.

Même si certains environnements comme le HTML ne sont pas sensibles à la casse, la bonne pratique recommandée est de toujours attribuer des noms d'éléments en respectant les conventions de casse, afin d'éviter les conflits si les métadonnées sont ensuite extraites ou converties dans un environnement sensible à la casse, tel que le XML (eXtensible Markup Language).

Chaque élément est facultatif et répétable. Les éléments de métadonnées peuvent apparaître dans un ordre quelconque. L'ordre de multiples occurrences du même élément (par exemple «Creator») peut avoir une signification voulue par le fournisseur, mais il n'est pas garanti que l'ordre soit conservé dans chaque système.

Pour promouvoir une interopérabilité mondiale, certaines descriptions d'éléments proposent un vocabulaire contrôlé pour exprimer les valeurs respectives des éléments. L'ensemble Dublin Core suppose que des domaines différents élaborent si nécessaire des vocabulaires contrôlés sous forme de spécificateurs du contenu des éléments de métadonnées générales, et ajoutent d'autres éléments de métadonnées le cas échéant. La présente Norme internationale est une spécialisation destinée au domaine de connaissances médicales.

Le projet Dublin Core fournit des informations précieuses concernant l'utilisation du dispositif d'implémentation de métadonnées et de systèmes.

## 4 Structure d'éléments de métadonnées pour des ressources de connaissances médicales

### 4.1 Présentation des éléments de métadonnées médicales

Le présent article établit une classification des ressources de connaissances cliniques, visant à faciliter l'identification d'éléments de métadonnées appropriés. Les groupes d'éléments de métadonnées ainsi créés ne sont pas destinés à faire partie des métadonnées réelles des ressources de connaissances.

À chaque nom d'élément de métadonnées est associé un moyen possible d'exprimer le contenu de ces métadonnées, souvent avec un vocabulaire contrôlé présenté ou référencé dans la présente Norme internationale. Ces noms proviennent pour la plupart du Dublin Core, auquel cas ils sont repérés par le sigle (DC). Il faut noter que dans ces cas, des informations supplémentaires peuvent être trouvées dans l'ISO 15836:2009. Dans quelques cas, cette structure propose également une sous-structure de spécialisation des éléments de métadonnées. Lorsque les éléments ou les sous-éléments sont définis dans la présente Norme internationale de soins de santé, ils sont identifiés par l'indication (HC). La syntaxe destinée à représenter les métadonnées peut varier en fonction du format de l'expression d'une métadonnée, par exemple langage XML.

NOTE La présente Norme internationale s'appuie sur l'expression d'origine des éléments de métadonnées avec des qualificatifs exprimés en utilisant la notation à point (par exemple «Type.Text»). Le projet Dublin Core Metadata Initiative fournit également une autre expression possible sur la base d'un modèle abstrait et de dispositions en cadre de description de ressource (RDF) des propriétés des métadonnées individuelles du consortium du World Wide Web.

Pour qu'il soit plus facile de naviguer parmi eux, les nombreux éléments de métadonnées de la présente Norme internationale sont présentés par séries d'en-têtes de groupe. Ces en-têtes ne doivent pas être implémentés sous forme de balises de métadonnées dans des ressources.

### 4.2 Forme de ressource

#### 4.2.1 Description du groupe

Le groupe de métadonnées Forme de ressource décrit la forme de délivrance des connaissances émanant de la ressource.

#### 4.2.2 Type

##### 4.2.2.1 Généralités

Nom de l'élément: Type (DC)

Définition: Nature ou genre du contenu de la ressource (DC)

Spécialisation propre aux soins de santé: les termes suivants peuvent être utilisés pour décrire le type:

- Texte
- Base de données pour une lecture par un être humain
- Ressource interactive

- Image mobile
- Image fixe
- Son
- Ensemble de données
- Logiciel
- Matériel.

Il est recommandé de compléter ces termes par un spécificateur de type tel que ceux donnés ci-dessous.

#### 4.2.2.2 Texte

Nom de l'élément: Type.Text (DC)

Définition: Ressource constituée principalement de mots destinés à être lus.

NOTE Une ressource (souvent appelée document) qui contient des images fixes en plus des mots, doit être désignée par Type.Text.

EXEMPLES Les livres, lettres, dissertations, poèmes, journaux, articles, archives de listes de courriers. Il faut noter que les fac-similés ou les images de texte sont aussi du genre Texte.

Spécificateurs de Type.Text propres aux soins de santé (HC):

- a) Journal\_article (Article\_de\_revue\_scientifique)
- b) Book\_chapter (Chapitre\_de\_livre)
- c) Book (Livre)
- d) Report (Rapport)
- e) Abstract (Résumé)
- f) Patient\_education\_handout (Fiche\_de\_formation\_de\_patient)

**ITeH STANDARD PREVIEW**  
**(standards.iteh.ai)**  
<https://standards.iteh.ai/catalog/standards/sist/ba645ebb-a43b-41be-933f-119367597f21/iso-13119-2012>

NOTE Informations transmises à un patient/sujet soigné sur une question de santé particulière. Les notices de médicaments qu'on trouve dans les produits médicinaux font partie de ces informations.

- g) FAQ

NOTE Questions fréquemment posées.

- h) Algorithm (Algorithme)

NOTE Description formelle d'une procédure, par exemple méthode de calcul.

- i) Clinical\_guideline (Recommandation\_de\_bonne\_pratique)

NOTE Elle est définie dans l'EN 13940 comme «ensemble de déclarations développées de façon systématique afin d'aider à la prise de décision des parties aux soins concernant les activités de santé à dispenser en rapport avec une question de santé dans un contexte clinique particulier».

- j) Policy\_strategy (Politique\_stratégie)

NOTE Document qui est une politique ou une stratégie pour le fonctionnement de services de santé

- k) Information\_standard (Norme\_d'informations)

NOTE Norme concernant les informations de santé et l'informatique de santé

- l) Teaching\_material (Document\_d'enseignement)

NOTE Ceci inclut des documents d'apprentissage/d'auto-apprentissage.

m) Computable\_clinical\_information\_model (Modèle\_d'informations\_cliniques\_pouvant\_être\_calculé)

NOTE Par exemple, ceci inclut la forme spéciale d'un modèle d'informations contraint afin de ne décrire qu'une partie d'un dossier de santé informatisé comme décrit dans l'ISO 13606-2 ou le document OpenEHR. De même, les modèles utilisant HL7 pourraient se voir associer ce type de spécificateur sous forme de balise.

n) Terminological\_resource (Ressource\_terminologique)

o) Metainformation (Métainformation)

NOTE Informations concernant d'autres ressources (bibliographie, catalogue, revues, passerelle, moteur de recherche).

p) Case\_report (Rapport\_de\_cas)

q) Proposal (Proposition)

NOTE Il convient d'utiliser ce terme pour désigner un plan de projet.

r) Event (Événement)

NOTE Ce terme peut être utilisé pour désigner les propriétés d'un événement comme des invitations, des descriptions et des ordres du jour de réunions et d'autres événements au cours desquels des personnes se rencontrent. Il n'est pas utilisé pour décrire le résultat d'un événement.

s) Service\_description (Description\_de\_service)

NOTE Le service dans ce contexte peut comprendre des services de santé de même que d'autres services, par exemple, associés à la technologie de l'information.

t) Product\_information (Informations\_de\_produit)

u) Critically\_appraised\_topic (Résumé\_d'évaluation\_critique)

NOTE Réponse à une question focalisée/structurée sur le plan clinique, qui a été apportée suite à des recherches et à l'évaluation d'une preuve, dans un court intervalle de temps. La réponse ne peut pas être considérée comme un examen systématique en raison de la rapidité avec laquelle elle a été apportée. Cet élément comprend tous les sujets créés par les services de questions-réponses.

v) Known\_uncertainty (Incertitude\_connue)

NOTE Incertitudes thérapeutiques identifiées par des examens systématiques, des recommandations de bonne pratique et d'autres mécanismes formels.

w) Observational\_study (Étude\_par\_observation)

NOTE Études au cours desquelles l'avis du patient ou du professionnel de santé détermine si un patient reçoit un traitement ou un contrôle. Utilisation pour des études de cohorte et des études individuelles.

x) Qualitative\_study (Étude\_qualitative)

NOTE Études portant sur des phénomènes sociaux, émotionnels et expérimentaux dans le domaine de la santé.

y) Randomised\_controlled-trial (Essai\_à\_répartition\_aléatoire)

NOTE Expérience durant laquelle les individus qui recevront ou non une procédure expérimentale préventive, thérapeutique ou de diagnostic sont choisis au hasard et sont ensuite suivis pour déterminer l'effet de l'intervention.

z) Research\_study (Étude\_de\_recherche)

NOTE Études de recherche non incluses dans tout autre type de publication. Utilisation pour l'étude d'un cas individuel ou d'un ensemble de cas. A NE PAS utiliser sauf si tous les autres types de publication ont été exclus.

aa) Review (Examen)

NOTE Examen d'une publication, présentation générale d'un sujet ou article descriptif qui n'est pas systématique.

bb) Systematic\_review (Examen\_systématique)

NOTE Examen d'une question formulée clairement, mené à l'aide de méthodes systématiques et explicites pour identifier, sélectionner et évaluer avec un œil critique une recherche pertinente ainsi que pour recueillir et analyser les données émanant des études qui sont incluses dans l'examen. Des méthodes statistiques (méta-analyse) peuvent être utilisées ou non pour analyser et résumer les résultats des études incluses. S'il n'est pas dit que l'examen est systématique, ou si les méthodes de recherche ne sont pas décrites, utiliser le spécificateur Review (Examen).

cc) Structured\_abstract (Résumé\_structuré)

NOTE Résumé d'un seul article paru dans une revue scientifique, dont le titre est conforme à un des protocoles convenus pour rendre compte de résultats de recherche (par exemple, échantillon, recueil de données, analyse de données, résultats, discussion), et qui contient également un commentaire sur l'article ou une appréciation de ce dernier.

dd) Care\_pathway (chemin\_clinique)

### 4.2.2.3 Base de données pour une lecture par des êtres humains

Nom de l'élément: Type.DatabaseforHumans (HC)

Définition: Type de ressource de connaissances ayant des données structurées et des fonctions de récupération établies permettant une lecture par des êtres humains

Spécificateurs de Type.DatabaseforHumans:

a) Journal (Revue\_scientifique)

b) Metainformation (Métainformation)

c) Terminology (Terminologie)

d) Guideline\_collection (Recueil\_de\_recommandations)

ITeh STANDARD PREVIEW  
(standards.iteh.ai)  
ISO 13119:2012  
<https://standards.iteh.ai/catalog/standards/sist/ba645ebb-a43b-41be-933f-119367597f21/iso-13119-2012>

### 4.2.2.4 Ressource interactive

Nom de l'élément: Type.InteractiveResource (DC)

Définition: Ressource nécessitant une interaction avec l'utilisateur pour être comprise, exécutée ou expérimentée.

EXEMPLES Formulaires de pages Web, applets, objets multimédias d'apprentissage, services de conversation en ligne, listes de discussion ou environnements de réalité virtuelle.

### 4.2.2.5 Image mobile

Nom de l'élément: Type.MovingImage (DC)

Définition: Série de représentations visuelles communiquant une impression de mouvement lorsqu'elles sont présentées les unes à la suite des autres

EXEMPLES Animations, films, programmes de télévision, vidéos, zootropes ou effet visuel issu d'une simulation. Des instances du type Moving Image doivent également pouvoir être décrites comme des instances du type plus général Image.

### 4.2.2.6 Image fixe

Nom de l'élément: Type.StillImage (DC)

Définition: Représentation visuelle statique

EXEMPLES Peintures, dessins, conceptions graphiques, plans et cartes. La bonne pratique recommandée est d'allouer le type Text aux images de matériaux textuels. Les instances du type StillImage doivent également pouvoir être décrites comme des instances du type plus général Image.