

# Qualité de l'information : le projet MedCIRCLE

**M**edCIRCLE est un projet européen financé par le programme IST (*Information Society Technologies*) et le plan d'action « Internet plus sûr ». MedCIRCLE est un acronyme de *Collaboration for Internet Rating, Certification, Labelling and Evaluation of Health Information*, soit « Collaboration pour scorer, certifier, labelliser, et évaluer de l'information de santé ». Outre l'équipe CISMef [1-3] du CHU de Rouen qui est le partenaire français, les autres partenaires sont l'université d'Heidelberg en Allemagne (partenaire en charge du projet, avec le Dr Gunther Eysenbach), le Collège des médecins de Barcelone (Espagne) et l'Agence de qualité en médecine d'Allemagne. Ce projet a débuté en mars 2002 et durera 18 mois. MedCIRCLE fait suite à un premier projet européen MedCERTAIN qui a abouti au langage HIDDEL (voir plus bas) [4].

## GUIDER LE CYBER-CITOYEN VERS UNE INFORMATION DE QUALITÉ

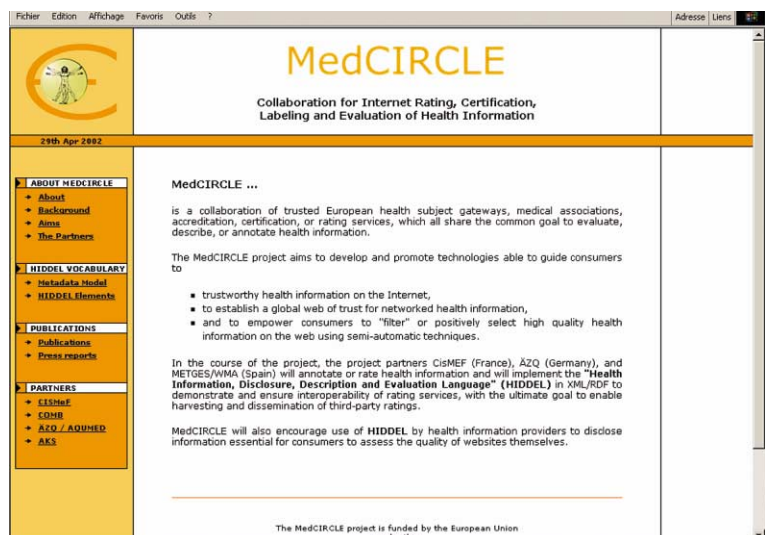
MedCIRCLE est une collaboration qui comprend des catalogues (comme CISMef), des associations de médecins (comme le partenaire espagnol) et des institutions spécialistes de la qualité (comme les partenaires allemands) qui partagent l'objectif commun d'évaluer, décrire et annoter l'information de santé. MedCIRCLE comprend aussi une communauté médicale plus large pour évaluer l'information de santé, démontrant aussi la nécessité d'un pouvoir décentralisé et collaboratif pour décrire et évaluer l'information de santé sur l'Internet. Ce projet développe et promeut des techniques qui permettent au cyber-citoyen de le guider vers une information de santé « vérifiée », plus généralement d'établir un Web possédant un réseau d'information de santé de qualité. Dans ce cadre, les patients, leurs familles et plus généralement le grand public pourront sélectionner positivement des informations préalablement filtrées par des techniques semi-automatiques.

## IMPLIQUER PLUSIEURS TYPES D'ÉVALUATEURS

Les principaux catalogues de santé français, espagnols, allemands et anglais vont implanter le langage de méta-données HIDDEL (encore un acronyme de « langage pour les informations de santé, description et évaluation ») pour faire la preuve de l'interopérabilité des différents services d'évaluation. C'est ainsi que

deux sites Web évalués par des services d'évaluation différents, comme par exemple le code *Health on the Net* (HON) ou le *Net Scoring*, pourraient être comparés entre eux. Un autre objectif de MedCIRCLE est le développement de tiers de confiance capables d'évaluer, de certifier, voire de labelliser l'information de santé sur l'Internet. Ce projet souhaite également encourager l'utilisation de HIDDEL par les producteurs d'information pour préciser l'information essentielle au cyber-citoyen pour évaluer la qualité de l'information.

Par **Stefan J. Darmoni** (Rouen)  
Stefan.Darmoni@chu-rouen.fr  
**M.A. Mayer** (Barcelone),  
**C. Thomeczek** (Köln),  
**G. Eysenbach** (Heidelberg)



## ATTEINDRE DES OBJECTIFS AMBITIEUX

Au terme des 18 mois de ce projet, les membres de MedCIRCLE devront :

- avoir réalisé l'implantation de HIDDEL en France, Espagne et Allemagne sur 1 000 sites institutionnels (évaluation par des tiers de confiance de ces sites) ;
- poursuivre le développement et l'amélioration de ce langage de méta-données dans un environnement opérationnel et non plus uniquement de recherche et développement ;
- aboutir en collaboration avec les principales instances responsables de la standardisation (CEN/TC251 ; ISO ; W3C) à une standardisation formelle du langage HIDDEL ;
- former les principaux catalogues européens dans l'utilisation de HIDDEL, les encourager à utiliser ce langage d'évaluation dans les méta-données de leurs

## LE LANGAGE HIDDEL

Le langage HIDDEL est un langage de méta-données, c'est-à-dire de données sur les données qui se cachent dans la partie haute des pages HTML, encadrées par les balises <HEAD> et </HEAD>. Ce langage est actuellement en cours de finalisation par le projet MedCERTAIN. HIDDEL est un langage permettant de qualifier l'information de santé. HIDDEL comprend plusieurs dizaines de champs possibles, qui seront remplis par différents publics répartis en trois niveaux. Le niveau 1 correspond au producteur d'information qui s'auto-évalue. Le niveau 2 est représenté par un expert non médical qui évalue le site et vérifie que l'information saisie au niveau 1 l'a été correctement. Enfin, le niveau 3 concerne un expert médical qui fournit une opinion sur le site. Par exemple, pour le champ « feedback au producteur d'information », la question pour le niveau 1 est « comment les utilisateurs peuvent fournir un feedback ? » alors que pour le niveau 2, elle devient : « est-il possible de donner un feedback selon la réponse donnée au niveau 1 ? ».

CISMeF se positionne comme un tiers de confiance qui va cataloguer, indexer et qualifier les ressources incluses, correspondant dans la plupart des cas au niveau 2 (bibliothécaires) et parfois au niveau 3 (médecin).

sites, et utiliser leur expérience pour l'améliorer ; cet effort de formation est très important pour le succès de ce projet et doit également se concentrer sur les producteurs d'information, mais aussi les utilisateurs de l'information de santé, c'est-à-dire le grand public. CISMeF dans le cadre de ce projet se positionne comme un catalogue recensant des ressources de qualité et agissant en réalité, dès sa création, comme un « filtre » sur les ressources de santé francophones, en provenance de sites institutionnels.

Jusqu'alors, pour inclure uniquement des ressources de qualité, CISMeF utilisait les principaux critères du

NetScoring qui est une grille de 49 critères pour évaluer la qualité de l'information de santé sur l'Internet. Parmi ceux-ci, sont notamment pris en compte l'identité de l'auteur ou de l'institution éditrice, la date de mise à jour pour un document et la navigabilité. Nous attachons une attention toute particulière au fait que les auteurs doivent être clairement identifiés, les ressources validées par des experts, et les cibles indiquées avec précision. Cela nécessite parfois quelques courriels avec les

responsables des sites. Certaines ressources ne sont pas incluses dans CISMeF parce qu'elles ne respectent pas des critères essentiels, en particulier déontologiques.

## RENDRE EXPLICITE LA SÉLECTION DES INFORMATIONS

La grande modification introduite par le projet MedCIRCLE sera de rendre explicite ce travail de sélection

et de filtre qui ne se faisait jusqu'alors que de façon implicite. De plus, dans le cadre du projet MedCIRCLE, nous allons intégrer les méta-données HIDDEL non incluses jusqu'alors ni dans le Dublin Core, ni dans le Net Scoring. Les ressources incluses dans CISMeF auront ainsi une notice descriptive et d'évaluation. Ainsi, ces ressources pourront installer sur leur site un logo mixte MedCIRCLE & CISMeF qui pointerait sur cette notice, permettant une évaluation par un tiers de confiance. L'objectif est d'orienter le cyber-citoyen vers des ressources de qualité validées par celui-ci. Néanmoins, l'impact de la présence d'un logo d'évaluation sur la crédibilité perçue par le cyber-citoyen est encore discuté : Shon *et al.* [5] n'ont pas retrouvé de différence significative entre présence d'un logo et crédibilité, alors qu'un travail récent publié dans le *British Medical Journal* [6] par Meric *et al.* n'a pas retrouvé de différence significative entre présence du logo HON et popularité des sites. Enfin, dans l'étude d'Eysenbach et Kohler [7], bien que certains sites parmi 271 arborent un logo d'évaluation, aucun des 17 cyber-citoyens n'a cliqué sur un de ces logos pour en savoir plus. Il est donc réellement nécessaire d'aider le cyber-citoyen dans sa recherche d'information de santé de qualité sur l'Internet, ce qui peut être réalisé en partie en utilisant les méta-données HIDDEL.

En conclusion, ce projet MedCIRCLE apporte une pierre dans la voie de l'évaluation de la qualité de l'information de santé. Il en reste néanmoins de nombreuses sur le chemin... comme aime à le souligner Philippe Eveillard, habituel scribe de cette rubrique Internet. ■

## Références

1. Thirion B, Platel S, Douyère M *et al.* CISMeF et la Ligue nationale contre le cancer : ensemble pour les patients. *Rev Prat Med Gen* 2001 ; 544 : 1455-6.
2. Thirion B, Lacoste B, Videau S *et al.* Doc'CISMeF : un outil de recherche utilisant le thesaurus MeSH. *Rev Prat Med Gen* 2000 ; 506 : 1427-8.
3. Darmoni SJ, Leroy JP, Baudic F, Douyère M, Piot J, Thirion B. CISMeF : un site-catalogue de la toile médicale francophone (I). *Rev Prat Med Gen* 1999 ; 13 : 37-8 et (II). *Rev Prat Med Gen* 1999 ; 445 : 81-2 et (III) *Rev Prat Med Gen* 1999 ; 13 (446) : 131-2.
4. Eysenbach G, Kohler C, Yihune G, Lampe K, Cross P, Brickley D. A framework for improving the quality of health information on the world-wide-web and bettering public (e-)health: the MedCERTAIN approach. *Medinfo* 2001 ; 10 (Pt 2) : 1450-4.
5. Shon J, Marshall J, Musen MA. The impact of displayed awards on the credibility and retention of Web site information. *Proc AMIA Symp* 2000 ; 794-8.
6. Meric F, Bernstam EV, Mirza NQ *et al.* Breast cancer on the world wide web: cross sectional survey of quality of information and popularity of websites. *BMJ* 2002 ; 324 : 577-81.
7. Eysenbach G, Kohler C. How do consumers search for and appraise health information on the world wide web ? Qualitative study using focus groups, usability tests, and in-depth interviews. *BMJ* 2002 ; 324 : 573-7.

## ADRESSES

### Internet plus sûr

<http://www.saferinternet.org>

### MedCIRCLE

<http://www.medcircle.info>

### CISMeF

<http://www.chu-rouen.fr/cismef>

### MedCERTAIN

<http://www.medcertainga.org>

### Health On the Net (HON)

<http://www.hon.ch>

### Netscoring

<http://www.chu-rouen.fr/netscoring>

### Langage HIDDEL

<http://www.medcertain.org/english/metadata/index.htm>