



**Correction du DM Compilé SN : Médias sociaux, Système d'Information en santé, Interopérabilité, Entrepôt de données et Informatisation du dossier patient :**

**Cours n°1 : Correction Médias sociaux**

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

**QRU 1 : B**

- A) Faux : toutes les générations confondues utilisent les réseaux sociaux
- B) Vrai
- C) Faux : depuis une dizaine d'années
- D) Faux : il existe 3 sous-catégories d'espaces d'échanges et de partage (réseaux sociaux généralistes, forums publics et blogs et les communautés de patients)
- E) Faux

**QRU 2 : D**

- A) Faux : j'ai inversé les parenthèses, les données utilisateurs sont l'URL de profil, sexe, tranche d'âge et les données sociales sont les likes, les lieux visités, événements
- B) Faux : il est possible de réaliser des campagnes d'information de santé publique
- C) Faux : justement il est possible de réaliser des observations des populations comme un suivi des épidémies ou encore l'identification des effets indésirables des médicaments
- D) Vrai
- E) Faux

**QRU 3 : E**

- A) Faux : un monde illusoire et inaccessible
- B) Faux : au contraire, cela peut attiser des jalousies ou de la frustration
- C) Faux : l'usage des médias sociaux peut entraîner de l'anxiété et même une dépression
- D) Faux : le danger des réseaux sociaux et d'Internet provient principalement d'une utilisation excessive
- E) Vrai

**QRU 4 : C**

- A) Faux : c'est 86% des Français
- B) Faux : j'ai inversé les parenthèses dsl
- C) Vrai : texto cours
- D) Faux : 74% des femmes
- E) Faux

**QRU 5 : A**

- A) Vrai : il y a les réseaux sociaux généralistes, les forums publics et blogs et les communautés de patients
- B) Faux : Doctissimo correspond aux forums publics et blogs
- C) Faux : Carenity et Entrepatients correspond aux communautés de patients
- D) Faux : Facebook et Twitter sont des réseaux sociaux généralistes
- E) Faux

**QRU 6 : B**

- A) Faux : Il existe de nombreux impacts sur la santé tels que la cyberdépendance, la sédentarité ou encore le cyberharcèlement
- B) Vrai
- C) Faux : il existe 3 raisons principales (participer au débat public sur la santé ; échanger au sein d'une communauté de patients ; communiquer sur son état de santé)
- D) Faux : j'ai inventé cette raison, elle n'existe pas
- E) Faux

**QRU 7 : E**

- A) Faux : c'est 86% des Français qui ont recours à Internet
- B) Faux : c'est 70% des internautes qui sont des utilisateurs quotidiens
- C) Faux : c'est 1/4 des internautes
- D) Faux : c'est seulement 1/3 des internautes
- E) Vrai

**QRU 8 : C**

- A) Faux : désolé ici il manque « échanger au sein d'une communauté de patients » donc ici liste non exhaustive
- B) Faux : justement les réseaux sociaux permettent permettent aux utilisateurs de se regrouper
- C) Vrai
- D) Faux : Les réseaux sociaux peuvent avoir différents impacts néfastes sur la santé : cyberdépendance, sédentarité, cyberharcèlement, ...
- E) Faux

**QRU 9 : A**

- A) Vrai : +++
- B) Faux : Ce sont les données utilisateurs et les données sociales
- C) Faux : Il est possible de mesurer le poids psychologique des maladies à travers l'observation des populations
- D) Faux : L'usage de des données peut permettre d'identifier les effets indésirables des médicaments
- E) Faux

**QRU 10 : C**

- A) Faux : attention, il fallait donner la proposition fautive désolée, de plus ici cela correspond bien à une liste exhaustive
- B) Faux : l'item est vrai, petit détail dans le cours
- C) Vrai : le recrutement peut se faire à travers les réseaux sociaux +++
- D) Faux : l'item est vrai
- E) Faux

**QRU 11 : A**

- A) Vrai
- B) Faux : il y a aussi participer au débat public sur la santé et échanger au sein d'une communauté de patients
- C) Faux : il est possible d'identifier des problématiques autour des parcours de soins via les réseaux sociaux
- D) Faux : il s'agit bien d'un impact négatif
- E) Faux

**QRU 12 : D**

- A) Faux : la sédentarité nous déconnecte du monde réel
- B) Faux : la cyberdépendance peut mener à l'isolement de la personne
- C) Faux : Le cyberharcèlement peut engendrer des dépressions
- D) Vrai
- E) Faux

**QRU 13 : A**

- A) Vrai : attention il fallait donner la réponse fautive désolée, Doctissimo est un forum public et blog
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Faux

**QRU 14 : E**

- A) Faux : le cyberharcèlement existe sur Internet et les réseaux sociaux
- B) Faux : il est possible d'utiliser les données pour des campagnes d'information de santé publique
- C) Faux : Au contraire cela a des impacts négatifs sur la santé
- D) Faux : cela peut entraîner de l'anxiété et même de la dépression
- E) Vrai

**QRU 15 : A**

- A) Vrai
- B) Faux : l'utilisateur peut décider du partage des données
- C) Faux : elles ne sont pas interdites par la loi et sont utilisées pour cibler une partie de la population
- D) Faux : Le recrutement peut passer par les réseaux sociaux +++
- E) Faux

**QRU 16 : E**

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai : désolé pour ce QRU mais toutes ces propositions sont vraies !!

**QRU 17 : B**

- A) Faux : c'est l'inverse environ 4h sur l'ordinateur et 1h sur le mobile
- B) Vrai : texto cours
- C) Faux : d'une utilisation excessive
- D) Faux : c'est la sédentarité
- E) Faux

**QRU 18 : C**

- A) Faux : Des plus jeunes aux plus âgées, toutes générations confondues se connectent aux réseaux sociaux
- B) Faux : Onmeda est un forum public/blog
- C) Vrai
- D) Faux : vraiment +++ cet item
- E) Faux

**QRU 19 : E**

- A) Faux : 56% des Français ont recours à Internet
- B) Faux : j'ai inversé web des usagers et web des sites internet
- C) Faux : Renaloo fait partie des forums publics et blogs
- D) Faux : désolé désolé c'est les raisons principales qui **motivent**
- E) Vrai

## Cours n°2 : Correction Système d'information en santé

1/	A	2/	B	3/	E	4/	D	5/	C
6/	A	7/	A	8/	C	9/	D	10/	C
11/	B	12/	E	13/	E	14/	E	15/	A
16/	B	17/	C	18/	B	19/	B	20/	C
21/	E	22/	E	/	/	/	/	/	/

### QRU 1 : A

- A) Vrai
- B) Faux : en 5 sous processus : connexion, filtrage, cognition, action, diffusion
- C) Faux : il réalise 4 fonctions : collecte, conservation, transformation, diffusion des informations
- D) Faux : +++
- E) Faux

### QRU 2 : B

- A) Faux : cf. B
- B) Vrai
- C) Faux : rôle organisationnel = stratégie, individus, structure
- D) Faux : rôle social = vision, individus, technologies
- E) Faux

### QRU 3 : E

- A) Faux : il y a 5 types d'informations, il manque les informations utilisables en interne
- B) Faux : ce sont des informations de fonctionnement
- C) Faux : le Data mining correspond à des informations d'anticipation
- D) Faux : l'aide à la décision correspond à une information d'influence
- E) Vrai

### QRU 4 : D

- A) Faux : système **ORGANISÉ**
- B) Faux : c'est le rôle stratégique (rôle organisationnel = stratégie, individus, structure)
- C) Faux : c'est améliorer la qualité des soins et maîtriser les coûts
- D) Vrai
- E) Faux

### QRU 5 : C

- A) Faux : 5 sous-processus : il manque diffusion
- B) Faux : c'est les objectifs d'un SIS
- C) Vrai
- D) Faux : informations d'influence
- E) Faux

### QRU 6 : A

- A) Vrai
- B) Faux : il est nécessaire au fonctionnement quotidien de l'hôpital, à sa gestion, à son évaluation et à la planification
- C) Faux : les informations d'influence sont le ciment de la cohésion
- D) Faux : information administrative/médicale
- E) Faux

### QRU 7 : A

- A) Vrai
- B) Faux : l'évènement correspond à une raison
- C) Faux : une information **administrative/médicale**
- D) Faux : une information de **fonctionnement**
- E) Faux

**QRU 8 : C**

- A) Faux : l'hôpital s'informe sur lui-même ET sur son environnement et réciproquement informe son environnement sur lui-même
- B) Faux : ce sont les objectifs d'un SIS
- C) Vrai
- D) Faux : connaître pour mieux **gérer** et **soigner**
- E) Faux

**QCM 9 : D**

- A) Faux : j'ai inversé les parenthèses
- B) Faux : le rôle stratégique = **VISION, STRUCTURE, TECHNOLOGIES**
- C) Faux : cf. B
- D) Vrai
- E) Faux

**QCM 10 : C**

- A) Faux : c'est **CONNEXION, FILTRAGE, COGNITION, ACTION, DIFFUSION**
- B) Faux : c'est **COLLECTE, CONSERVATION, TRANSFORMATION, DIFFUSION** des informations
- C) Vrai
- D) Faux : informe son environnement sur elle-même
- E) Faux

**QCM 11 : B**

- A) Faux : un SIH est Système d'information déployé dans un établissement hospitalier grâce auquel l'hôpital s'informe sur lui-même et sur son environnement et réciproquement informe son environnement sur lui-même
- B) Vrai
- C) Faux : un SIH est nécessaire : au **fonctionnement quotidien** de l'hôpital, à sa **gestion**, à son **évaluation**, à la **planification**
- D) Faux : connaître pour mieux **gérer** ET **soigner**
- E) Faux

**QCM 12 : E**

- A) Faux : technique = comment
- B) Faux : objectif = pourquoi
- C) Faux : interlocuteurs = qui
- D) Faux : référentiel = quoi
- E) Vrai

**QCM 13 : E**

- A) Faux : **5** types d'informations
- B) Faux : ça correspond aux **informations de fonctionnement**
- C) Faux : on peut les utiliser ou les partager à l'extérieur de l'hôpital
- D) Faux : ça correspond à l'**information d'influence**
- E) Vrai

**QCM 14 : E**

- A) Faux : ce sont des exemples d'**information de fonctionnement**
- B) Faux : cf. A
- C) Faux : **information d'influence**
- D) Faux : **information d'anticipation**
- E) Vrai

**QCM 15 : A**

- A) Vrai
- B) Faux : c'est une **information administrative**
- C) Faux : c'est une **information administrative/médicale**
- D) Faux : c'est une **information de fonctionnement**
- E) Faux

**QCM 16 : B**

- A) Faux : ce sont les **informations utilisables en interne**
- B) Vrai
- C) Faux : ce sont les **informations de fonctionnement**
- D) Faux : permettent de voir à l'avance certains changements de son environnement économique
- E) Faux

**QCM 17 : C**

- A) Faux : **information d'anticipation**
- B) Faux : **information d'influence**
- C) Vrai
- D) Faux : **information d'anticipation**
- E) Faux

**QCM 18 : B**

- A) Faux : ce sont les objectifs principaux d'un SIS
- B) Vrai
- C) Faux : l'hôpital n'est qu'un type de recours parmi d'autres
- D) Faux
- E) Faux

**QRU 19 : B**

- A) Faux : 5 types d'informations
- B) Vrai
- C) Faux : ce sont des informations de fonctionnement
- D) Faux : information de fonctionnement
- E) Faux

**QRU 20 : C**

- A) Faux : information d'anticipation
- B) Faux : informations de fonctionnement
- C) Vrai
- D) Faux : information de fonctionnement
- E) Faux

**QRU 21 : E**

- A) Faux : ce sont les informations de fonctionnement
- B) Faux : c'est une information d'influence
- C) Faux : elles peuvent être partagées ou utilisées à l'extérieur de l'hôpital
- D) Faux : ce sont les informations d'influence qui sont le ciment de la cohésion
- E) Vrai

**QRU 22 : E**

- A) Faux : c'est le rôle stratégique
- B) Faux : les 5 sous-processus : **connexion, filtrage, cognition, action, diffusion**
- C) Faux : c'est le **SIH**
- D) Faux : ce sont des **tâches répétitives**
- E) Vrai

### Cours n°3 : Correction Interopérabilité

1/	D	2/	E	3/	D	4/	B	5/	E
6/	C	7/	A	8/	E	9/	E	10/	C
11/	A	12/	C	13/	B	/	/	/	/

#### QRU 1 : D

- A) Faux : OMS
- B) Faux : monoaxiale
- C) Faux : une liste alphabétique de termes (lexique) et une structure **multiaxiale**
- D) Vrai
- E) Faux

#### QRU 2 : E

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux
- E) Vrai : on se souvient le 7 de HL7 fait référence à la couche 7 = couche **application**

#### QRU 3 : D

- A) Faux : c'est 28 pays membres et 44 observateurs
- B) Faux : c'est 4 couches **inférieures** et 3 couches **supérieures**
- C) Faux : c'est une classification multiaxiale
- D) Vrai
- E) Faux

#### QRU 4 : B

- A) Faux : **SANS** restriction d'accès ou de mise en œuvre
- B) Vrai
- C) Faux : l'interopérabilité consiste à : garantir que l'échange d'information puisse se faire sans trop dépendre des logiciels utilisés **ET** éviter des restrictions d'accès ou de mise en œuvre
- D) Faux : il faut mettre en place des standards et des normes
- E) Faux

#### QRU 5 : E

- A) Faux : c'est un STANDARD
- B) Faux : c'est un SERVICE
- C) Faux : c'est un PROTOCOLE
- D) Faux : PUBLIQUES et SANS restriction d'accès
- E) Vrai

#### QRU 6 : C

- A) Faux
- B) Faux
- C) Vrai : le total de normes publiées par le JTC1 depuis sa création en 1987 était de 1993 en 2006
- D) Faux
- E) Faux

#### QRU 7 : A

- A) Vrai
- B) Faux : le modèle comporte 7 couches réparties en 2 groupes
- C) Faux : 4 couches inférieures orientées **communication**
- D) Faux : **SUPERIEURES**
- E) Faux

#### QRU 8 : E

- A) Faux : c'est la couche de « liaison de données »
- B) Faux : c'est la couche « physique »
- C) Faux : c'est la couche « présentation »
- D) Faux : c'est la couches « session »
- E) Vrai

**QRU 9 : E**

- A) Faux
- B) Faux
- C) Faux
- D) Faux

E) Vrai : désolé piège énoncé, toutes les propositions sont correctes mais correspondent à l'**interopérabilité sémantique** (sémantique = qui concerne le sens, la signification), l'interopérabilité syntaxique correspond à CORBA

**QRU 10 : C**

- A) Faux : c'est 21 chapitres
- B) Faux : c'est la classification CIM
- C) Vrai
- D) Faux : une liste alphabétique de termes et une structure **multiaxiale**
- E) Faux

**QRU 11 : A**

- A) Vrai
- B) Faux : La CI-SIS couvre l'interopérabilité technique mais aussi l'interopérabilité des contenus métiers
- C) Faux : c'est la définition de la classification **monoaxiale**
- D) Faux : elle permet le codage des décès mais aussi au regroupement des séjours hospitaliers en groupes homogènes de malades
- E) Faux

**QRU 12 : C**

- A) Faux : entre ordinateurs
- B) Faux : 4 couches inférieures orientées **communication**
- C) Vrai
- D) Faux : propose des **règles techniques** et **sémantiques**
- E) Faux

**QRU 13 : B**

- A) Faux : **publiques** et sans restriction d'accès ni de mise en œuvre
- B) Vrai : techniques, économiques, de la mondialisation, méthodologiques, pour les usagers
- C) Faux : c'est un **wrapper**
- D) Faux : classification **monoaxiale**
- E) Faux

## Cours n°4 : Correction Entrepôts de données

1/	C	2/	E	3/	A	4/	C	5/	C
6/	E	7/	A	8/	E	9/	A	10/	C

### QRU 1 : C

- A) Faux : c'est **volume, vitesse** et **variété**
- B) Faux : c'est dans l'étape « **load** »
- C) Vrai
- D) Faux : j'ai inversé les parenthèses
- E) Faux

### QRU 2 : E

- A) Faux : c'est la définition du **file repository**
- B) Faux : c'est la **federated architecture**
- C) Faux : c'est le problème de l'étape « **extract** »
- D) Faux : c'est **90%**
- E) Vrai

### QRU 3 : A

- A) Vrai
- B) Faux : c'est l'avantage de l'architecture **User-controlled**
- C) Faux : tous les architectures **ne** peuvent **pas** correspondre à tous les profils
- D) Faux : c'est la définition du **workbench**
- E) Faux

### QRU 4 : C

- A) Faux : j'ai échangé
- B) Faux : les propriétés des variables, des champs, leurs noms, les règles **sont** définies et **utilisent** un standard international
- C) Vrai
- D) Faux : piège méchant mais c'est la **CIM-10** et **SNOMED-CT** dsl
- E) Faux

### QRU 5 : C

- A) Faux : tout ce qui n'est **PAS** visible
- B) Faux : c'est la définition du **Data Mart**
- C) Vrai
- D) Faux : c'est le modèle **User-controlled**
- E) Faux

### QRU 6 : E

- A) Faux : 3 caractéristiques : **volume, vitesse, variété**
- B) Faux : ces **2** dernières années
- C) Faux : piège méchant : c'est  $\approx 20\%$  de données
- D) Faux : c'est les Big Data, les IDR = Clinical Data Warehouse (CDW) = Entrepôts de données
- E) Vrai

### QRU 7 : A

- A) Vrai
- B) Faux : c'est la **general architecture + CDSS**
- C) Faux : c'est dans la **federated architecture**
- D) Faux : c'est l'architecture **user controlled**
- E) Faux

### QRU 8 : E

- A) Faux : c'est le **Federated Architecture**
- B) Faux : c'est le **General Architecture with optional CDSS**
- C) Faux : c'est la fonction **Extraction (Extract)**
- D) Faux : c'est l'**Ontology management**
- E) Vrai

**QRU 9 : A**

- A) Vrai
- B) Faux : c'est le **Workflow Framework**
- C) Faux : c'est pour les médecins que la CDSS est la + utilisée
- D) Faux : c'est l'**architecture User-controlled**
- E) Faux

**QRU 10 : C**

- A) Faux : c'est la **variété**
- B) Faux : c'est l'étape **load**
- C) Vrai
- D) Faux : c'est le **Web client application**
- E) Faux

## Cours n°5 : Correction Informatisation du dossier patient

1/	D	2/	A	3/	C	4/	E	5/	E
----	---	----	---	----	---	----	---	----	---

### QRU 1 : D

- A) Faux : c'est la **mémoire écrite** +++
- B) Faux : j'ai inversé les parenthèses
- C) Faux : de tout ce qui s'est **PASSÉ, DIT** et **FAIT** +++
- D) Vrai
- E) Faux

### QRU 2 : A

- A) Vrai
- B) Faux : c'est l'organisation par les problèmes
- C) Faux : crée par la loi du **30 janvier 2007** et recense tous les médicaments délivrés au cours des **4 derniers mois**
- D) Faux : c'est la définition de **nomenclature**
- E) Faux

### QRU 3 : C

- A) Faux : c'est l'inverse : **contenu = standardisation / contenant = structuration**
- B) Faux : c'est **l'organisation par les problèmes**
- C) Vrai
- D) Faux : c'est le **DP** (Dossier Pharmaceutique)
- E) Faux

### QRU 4 : E

- A) Faux : il doit vivre, il n'est **PAS** un simple lieu de stockage
- B) Faux : il n'y a **PAS** de consensus
- C) Faux : **THESAURUS** et **CLASSIFICATION**
- D) Faux : un dossier où chacun trouve **RAPIDEMENT** les informations dont il a besoin à un moment donnée
- E) Vrai

### QRU 5 : E

- A) Faux : une utilisation **INDIVIDUELLE** et **COLLECTIVE**
- B) Faux : **plusieurs dossiers** et **plusieurs identités**
- C) Faux : elles **évoluent avec le temps** et sont **subjectives**
- D) Faux : c'est le **dossier pharmaceutique (DP)**
- E) Vrai