

**21^e JOURNEES ANNUELLES
DU RESEAU NATIONAL DES DOCUMENTALISTES HOSPITALIERS
18 ET 19 SEPTEMBRE 2008
CHU DE NANTES**

ATELIER DU JEUDI 18 SEPTEMBRE 2008

**REVUES ELECTRONIQUES : ACCES ET UTILISATION
DANS LE DOMAINE MEDICAL**

Julie BRUGNEAUX, Documentaliste à la Bibliothèque Médicale du CHR d'ORLEANS.

PLAN

INTRODUCTION

I - PRESENTATION DU FONCTIONNEMENT DE LA BIBLIOTHEQUE MEDICALE DU CHR D'ORLEANS

II - L'OFFRE ELECTRONIQUE

1 - L'OFFRE COUPLEE PAPIER + ONLINE

2 - L'ACCES ONLINE SEUL

- ➡ SELECTION DE TITRES A LA CARTE
- ➡ « PACKAGES » OU « BOUQUETS » DE REVUES ELECTRONIQUES : L'OFFRE DES EDITEURS
- ➡ L'OFFRE DES AGREGATEURS

III - LE ROLE D'UN CONSORTIUM

IV - LE COUT DES REVUES ELECTRONIQUES

V - LES SERVICES LIES AUX ABONNEMENTS ELECTRONIQUES

1 - SERVICES DES PLATEFORMES EDITEURS / AGREGATEURS

- ➡ PLATEFORME DE RECHERCHE
- ➡ PRE-PRINT / ARTICLE IN PRESS
- ➡ SERVICES D'ALERTE
- ➡ LIEN AVEC LA BANQUE DE DONNEES PUBMED
- ➡ STATISTIQUES D'UTILISATION

2 - LES PORTAILS D'ACCES AUX REVUES ELECTRONIQUES

VI - L'ARCHIVAGE / LA CONSERVATION

VII - LE CONTRAT DE LICENCE

I - PRESENTATION DU FONCTIONNEMENT DE LA BIBLIOTHEQUE MEDICALE DU CHR D'ORLEANS

Avant de détailler l'offre électronique, je vais vous présenter le fonctionnement de notre bibliothèque car cet exposé s'appuie essentiellement sur notre expérience : les exemples, les chiffres, les produits...que je vais vous citer sont principalement tirés de notre fonctionnement.

Nous sommes une bibliothèque Médicale de CHR et non de CHU : nous n'avons aucune faculté de médecine à Orléans et nous ne bénéficions d'aucun accord avec la Bibliothèque Universitaire de Sciences concernant les abonnements électroniques.

Le CHR d'Orléans en quelques chiffres :

- Environ 3 900 salariés
- 2 sites principaux (l'hôpital Porte Madeleine et l'hôpital de La Source) et 4 sites d'hébergement de personnes âgées
- 1 471 lits : *pour les éditeurs je ne compte que les établissements reliés au réseau de l'hôpital (exemple : tranche déclarée pour Em Consulte 800-900 lits)*
- **Personnel médical :**
 - Praticiens temps plein : 213 ETP
 - Praticiens contractuels, PAC : 28 ETP
 - Assistants : 26 ETP
 - Praticiens temps partiel : 11 ETP
 - Attachés : 20 ETP
 - Internes : 74 ETP*Dans les contrats de licence, je ne déclare pas le nombre complet : j'exclus souvent les internes qui ne sont là que 6 mois et qui n'ont pas de postes informatiques personnels, les vacataires qui ne viennent que très peu de temps...*
- **Bibliothèque médicale :** 2 documentalistes à 80% et 50%
1 comité composé de 9 médecins et d'un directeur (Directeur des Affaires Médicales) qui se réunit environ 3 fois par an et qui donne son avis sur les grandes orientations, la politique d'achat, qui défend le budget...

Les raisons de notre passage à l'électronique :

Nous avons commencé le passage aux revues électroniques il y a 7 ou 8 ans. Plusieurs raisons ont motivé cette évolution :

- De moins en moins de visites sur place : Les médecins ne prenaient plus le temps de venir à la bibliothèque, les heures d'ouverture (9h30-17h00) ne correspondaient pas à leurs disponibilités, ils voulaient pouvoir accéder aux revues pendant leurs gardes du soir ou le week-end. Il devenait donc nécessaire d'offrir des accès plus « larges » aux utilisateurs.
- Baisse des services traditionnels (prêts, copies...)
- Problème de réduction de personnel : le service a dû souvent tourner en effectif réduit (1 seule personne) à cause de congés maladies, de 4 congés maternité...Beaucoup de services devenaient difficiles à assurer (gestion des prêts, bulletinage, rangement de la salle, archivage...).
- Problème de la gestion des exemplaires papiers :
 - Nous sommes sur plusieurs sites et des revues comme le Lancet ou le New England Journal of Medicine devaient être achetés en plusieurs exemplaires.
 - Pour les revues achetées une seule fois, nous rencontrons les problèmes liés à l'exemplaire unique qui ne peut être dans 2 services en même temps, qui ne circule pas assez vite, qui reste bloqué dans un service...
- Problème du stockage des archives : de moins en moins de personnel pour réaliser l'archivage et de moins en moins de place car l'administration nous a progressivement supprimé nos locaux d'archives.
- De manière plus récente, une demande accrue pour des articles en PDF: les praticiens veulent les articles en format électronique car ils peuvent les stocker plus facilement, les transmettre à des collègues...De plus, les médecins ont vite réalisé que les demandes de prêt entre bibliothèques s'obtenaient beaucoup plus rapidement...

Budget de la Bibliothèque :

Le CHR a versé pour la documentation médicale un budget de **114 500 €** pour l'année 2008 (99 500 € de budget + 15 000 € de Formation Médicale Continue)

Actuellement, sur notre budget global de 114 500 €, la part d'abonnements papier représente **31 683.34 €** et la part d'abonnements électroniques **73 518.78 €**. Le reste sert en fonctionnement divers (PEB, Relieur, Achat d'ouvrages...)

Notre budget ne nous permettant pas de prendre à la fois le papier et la version électronique, nous supprimons chaque année un peu plus de papier pour passer à des versions électroniques seules.

Politique d'abonnements :

Nous travaillons avec EBSCO qui gère :

- Nos abonnements papier seuls
- Nos abonnements couplés papier online :
 - Il s'agit de versions monopostes à activer grâce au numéro d'abonné indiqué sur le blister de la revue papier (c'est le cas pour le NEJM, le Lancet, les revues de l'AMA, la revue Prescrire, Les revues étrangères Elsevier...). Ces accès fonctionnent souvent par user name et password (problème de la gestion des accès et de la fuite des mots de passe). L'agence d'abonnement n'est d'aucune aide pour activer la version online de ce type d'abonnement.
 - Il s'agit de versions multiutilisateurs associées au papier de manière gratuite ou payante (exemple de l'American Journal of critical care medicine, Titres Blackwell...)
- Nos abonnements online seuls (une vingtaine de titres « à la carte ») : *AJNR, Am trop med hyg, Arthritis and Rheumatism, Blood, British journal of surgery, Chest, Clinical Infectious diseases, Journal of Infectious diseases, European journal of endocrinology, Hepatology, Journal of Clinical endocrinology and metabolism, Radiology, Thyroid*, 3 revues de l'American society of Microbiology, 5 revues d'Oxford University Press...
C'est l'agence d'abonnement qui fournit nos IPs à l'éditeur et qui fait la réclamation si l'accès n'est pas correctement mis en place.
- Nous achetons la base d'EBSCO « Medline with Full text » (environ 1 200 titres). Je reviendrai un peu plus tard sur le fonctionnement de cette base

Nous achetons des packages directement chez l'éditeur :

- British Publishing Group (environ 30 titres) pour un coût de 5 041 € HT (TVA intra-communautaire) en 2008 <http://group.bmj.com/products>. Produit directement négocié avec l'éditeur : nous avons une correspondante anglaise qui parle français Helen Barraclough HBarraclough@bmjgroup.com
- 35 titres à la carte chez Lippincott (plateforme Ovid) : Prix négocié (soumis à une clause de confidentialité). Contact Commercial : Julien Benais Julien.Benais@wolterskluwer.com
- Package John Libbey (environ 30 titres essentiellement français) pour 1 200 € TTC en 2008 <http://www.john-libbey-eurotext.fr/fr/index.md>
- Nous achetons 19 titres à la carte directement chez Elsevier Masson via l'intermédiaire de M. Loiseau (coût développé dans un prochain paragraphe...)

Nous achetons des packages à prix négocié par le consortium COUPERIN :

Bien que non universitaire, nous appartenons au Consortium Couperin car nous l'avons intégré peu de temps après sa création et nous n'en n'avons jamais été exclus.

Aucun prix n'est indiqué car les négociations Couperin sont confidentielles. Les packages que nous prenons par l'intermédiaire de Couperin sont les suivants :

- Em-Consulte
- Springer
- La Cochrane

Nous utilisons les revues en libre accès :

- Free Access Journals (HighWire) : <http://highwire.stanford.edu/lists/freeart.dtl>
- Free Medical Journals <http://freemedicaljournals.com/>
- DOAJ: Directory of Open Access Journals <http://www.doaj.org/>
- Geneva Foundation Free Medical Journals http://www.gfmer.ch/Medical_journals/Dermatology.htm

Pour la gestion des abonnements électroniques :

Nous achetons le portail AtoZ d'EBSCO

Le prix est de 1 076.40 € en 2008 (le prix varie en fonction du nombre de titre gérés : en 2008 nous sommes dans la tranche – de 6000 titres)

Quelques conseils avant le passage à l'électronique :

- Connaître le parc informatique de l'institution : les praticiens disposent-ils d'un ordinateur personnel, les internes ont-ils des accès possibles en salle de staff ou ailleurs ?
- Le service informatique est-il prêt à communiquer les IPs du réseau informatique.
- Evaluer le produit par une phase de test et faire une enquête sur l'intérêt du produit : avant chaque nouvel achat nous avons demandé une phase de test, informé les praticiens sur le produit et la période de test, nous avons ensuite exploité les statistiques d'utilisation.
- Ne pas hésiter à négocier : les éditeurs présentent leurs formules comme non négociables pourtant il est parfois possible à force de discussion, contre-propositions de négocier des solutions adaptées à son environnement, ses utilisateurs et son budget.
- Être conscient que gérer du online seul soumet aux aléas de l'informatique : lenteur du réseau informatique, dysfonctionnement de la plateforme éditeur, réclamations diverses auprès de l'éditeur car nous ne sommes plus reconnus comme abonnés sur le site, changement d'adresses Ips...
- Savoir que l'accès online seul peut poser quelques problèmes d'accès aux numéros spéciaux, aux numéros congrès... ils ne sont pas toujours accessibles en ligne
- Prévoir la formation des utilisateurs et beaucoup d'assistance téléphonique en perspective....

II - L'OFFRE ELECTRONIQUE

1 – L'OFFRE COUPLEE PAPIER + ONLINE

L'accès online couplé au papier peut être servi gratuitement par l'éditeur ou peut générer un surcoût : cela dépend de :

- la politique de l'éditeur
- du type d'accès : une version monoposte peut être servie gratuitement et une version multiutilisateur peut générer un surcoût

L'agence d'abonnement doit pouvoir fournir ce type d'information.

Il est souvent nécessaire d'activer la version online avec le numéro d'abonné du blister : le numéro est directement sur l'enveloppe ou le plastique de la revue, généralement au dessus de l'adresse.

Il faut ensuite aller sur le site de la revue : il y a souvent un lien « activate your subscription » où il vous est demandé de rentrer le n° d'abonné papier pour pouvoir créer votre compte. L'accès peut se faire par Ips ou par user name et mot de passe

Quelques exemples :

- La version online de « l'American journal of respiratory and critical care medicine » multiutilisateurs est couplé gratuitement au papier.
- En 2008 l'Editeur Blackwell offre à ses abonnés papier l'accès à la version électronique de la revue souscrite pour l'année en cours + 1 année d'archive.
- La version online des titres anglo-saxons Elsevier sur le site <http://www.journals.elsevierhealth.com/> est monoposte
- L'AMA (JAMA et séries des « Archives of... »), n'autorise que 3 accès par user name et password par abonnement
- Le New England Journal of Médecine n'autorise que 5 adresses IP
- Le Lancet <http://www.thelancet.com/> ne permet d'activer que 10 accès par user name et password

2 – L'ACCES ONLINE SEUL

SELECTION DE TITRES A LA CARTE

Accès au titre à titre : cette offre personnalisée peut convenir à des centres de documentation spécialisés mais elle est d'autant plus chère que les demandes portent souvent sur des revues à facteur d'impact élevé.

Exemple n°1 : Titres anglo-saxons Elsevier

en 2009 nous souhaitons passer 23 titres Elsevier étrangers en online seul : nous n'avons pas le budget suffisant pour prendre le package Science Direct, d'où la solution du online à la carte.

Le devis est très élevé

Elsevier nous propose 2 solutions :

- **Nous conservons le papier et nous achetons le online en plus**

Pour le papier nous avons payé 1 1065.12 € TTC en 2008

Prévoir une augmentation en 2009 : en partant sur une estimation d'augmentation de 6%, cela ferait un chiffre d'affaire papier de 1 1618.37 € TTC

Surcoût pour la version online : 3 684,88€ HT (Accès 2004-2008) sans les archives

7 394,63 € HT avec les archives 1995-2004

Soit papier + online sans les archives : 11 618.37 + 3 684.88 = **15 303.25 €**

Soit papier + online avec les archives : 11 618.37 + 7 394.63 = **19 013 €**

- **Nous achetons la version online seule sans papier**

Version online seule sans les archives = 17 019,98 €

Version online seule avec les archives = 20 729,73 €

Exemple n°2 : Elsevier Masson

En 2006, nous avions 12 titres Masson : l'abonnement papier incluait une version online couplée.

En 2007, papier et online ont été dissociés, il a fallu choisir entre papier seul ou online seul.

La version papier seule de ces 12 abonnements était de **3 315€** en 2007

La version online seule de ces 12 abonnements nous a coûté **4 616 €**.

Le passage du papier seul à l'électronique seul a **généralisé une augmentation d'environ 40 %**

En 2008, nous avons augmenté notre nombre de titres Masson

Pour 18 titres Masson online seul = 8 436.77 € TTC

➔ « PACKAGES » OU « BOUQUETS » DE REVUES ELECTRONIQUES : L'OFFRE DES EDITEURS

Le système du Bouquet ou du Package propose un accès à une large collection de revues, y compris celles dont on n'a pas besoin, pour un coût « *compétitif* ».

S'il donne accès à des centaines de revues, le bouquet dans son ensemble n'est pas adapté aux besoins de communautés scientifiques souvent spécialisées. On estime que 80% des téléchargements se font sur 30% des titres.

Cela ne permet plus aux documentalistes de choisir la sélection de titres qui convient aux utilisateurs. Problème des petites structures qui n'ont pas besoin de bouquets aussi important que les bibliothèques universitaires.

Par ailleurs, les bouquets ne sont pas stables : les éditeurs achètent et vendent régulièrement des titres (Fusion de Blackwell et Wiley, Rachat de Masson par Elsevier)

Les bouquets constituent l'offre essentielle des grands éditeurs comme Elsevier, Wiley, Springer : Il s'agit d'un choix commercial pour des raisons techniques, pour une gestion facilitée au niveau international et pour assurer la survie des revues les moins rentables.

Beaucoup d'éditeurs proposent des bouquets dits thématiques qui offrent une alternative aux bouquets généralistes.

Le coût de ces bouquets n'en reste pas moins proportionnellement élevé et la répartition entre les spécialités peut poser problème en raison de l'interdisciplinarité de certaines revues. De plus, ce découpage reste assez grossier et on peut se retrouver avec des titres de physique peu intéressants pour la médecine clinique.

Le coût de ces offres par bouquets, présentés comme avantageux rapporté au nombre de revues imposent aux services de documentation un coût supplémentaire (particulièrement lorsque les éditeurs n'autorisent pas le désabonnement des revues imprimées). Lorsque le budget baisse, les ajustements sont plus difficiles, il faut supprimer beaucoup de titres d'un coup.

Le prix peut certes être intéressant mais s'il est trop élevé cela implique qu'il faut se passer de l'accès complet au bouquet : exemple d'Elsevier ou de Blackwell/Wiley.

Quelques exemples de grands bouquets :

- **Science Direct**
- **Wiley Blackwell**
- **Karger : (76 titres en 2008)**
<http://content.karger.com/ProdukteDB/produkte.asp?Aktion=JournalIndex&ProduktNr=0>
- **Sage Publications**
<http://online.sagepub.com>
486 titres en 2008 dans le domaine des sciences sociales, sciences humaines et des sciences naturelles, ingénierie et médecine.
Découpage du catalogue en 2 collections Collection SHS (Sciences Sociales et humaines) qui incluait 370 titres en 2008 et la Collection STM (Science, Technologie et Médecine) qui incluait 149 titres en 2008.
Abonnements 2007 + une somme forfaitaire
Un prix plancher est imposé pour les abonnements papier
- **OVID et Lippincott :**
Achat d'une collection de titres + achat du nombre d'OUL (c'est-à-dire d'utilisateurs simultanés)
 - Liste de 25 titres préétablis + x utilisateurs simultanés (accès et licences utilisateurs OUL)
 - Collection LWW High Impact 50 + x Accès et licences utilisateurs OUL
 - Custom 100 Collection + x accès et licences utilisateurs OUL
- **Offre AMA**
 - JAMA + JAMA Français
 - JAMA + 3 archives aux choix (+ AM News + JAMA français)
 - JAMA + 6 archives aux choix (+ AM News + JAMA français)
 - JAMA + 9 archives aux choix (+ AM News + JAMA français)

- **Offre Oxford University Press**

Découpage du catalogue par spécialité : spécialité Biomedical / Law / Computing & Maths / Social Sciences / Humanities / Petrology

Biomedical représente 67 Titres

Prix fonction du nombre de FTE plusieurs tranches < 5000, de 5000 à 9999

Prix différent si on conserve le papier ou non

➔ L'OFFRE DES AGREGATEURS

L'agrégation consiste à constituer une offre regroupée en négociant avec les éditeurs les conditions d'exploitation des contenus.

L'offre des agrégateurs peut entrer en concurrence avec l'offre directe des éditeurs (doublons).

Elle permet un point d'accès unique sur des corpus élargis de plusieurs producteurs : l'embargo imposé par nombre d'éditeurs pour préserver d'autres versions de leurs contenus est surtout pénalisant pour les publics pointus comme les chercheurs, beaucoup moins pour des publics élargis d'étudiants ou certains professionnels.

Quelques éditeurs comme Elsevier souhaitent contrôler la diffusion électronique de leurs revues et l'accès n'est donc possible qu'en passant par leur propre site : ils refusent les accords avec les agrégateurs.

Exemple :

- *EBSCO et sa base **Medline with Full text** : environ 1 200 titres : il y a pas mal d'embargo dans cette collection mais nous faisons beaucoup de recherches médicales sur les 5 à 10 dernières années, et nous trouvons souvent des articles dans cette base. Sur le premier semestre 2008, environ 500 articles ont été sortis en texte intégral de cette base.*
- *Proquest : **Proquest Medical Library** : je n'ai pas d'informations récentes sur cette base, je l'ai testée il y a quelques années mais leur interface était incompatible avec notre système informatique. Le prix était plus élevé que le produit EBSCO et il y avait aussi de nombreux embargos.*

III - LE ROLE D'UN CONSORTIUM

Les consortiums : Peser pour mieux acheter

L'objectif du consortium est de rassembler un pouvoir d'achat suffisant pour négocier avec des éditeurs un accès collectif à un ensemble de périodiques.

Les consortiums permettent aux organismes qui y participent :

- D'évaluer les contenus en ligne
- De négocier collectivement et d'acheter au meilleur prix (Les remises tarifaires sont faites en fonction du nombre de clients.)
- D'avoir des engagements négociés sur les augmentations tarifaires dans les contrats de 3 ans.

Les consortiums officiels ont une structure de coordination qui gère les relations avec les fournisseurs de services. Cela permet de mutualiser les compétences, les ressources humaines, de régler les problèmes techniques

Le Consortium universitaire COUPERIN :

Le Consortium COUPERIN a été fondé en 1999 par 4 directeurs de SCD (Aix Marseille 2 / Angers / Nancy1 / Strasbourg1) relayé en 2003 par une nouvelle équipe.

Ce Consortium universitaire de périodiques numériques a été créé pour négocier l'accès à la documentation électronique et répondre à l'accroissement exponentiel des prix des périodiques électroniques : il regroupe différentes structures (universités, écoles supérieures, organismes de recherche et autres organismes)

Les membres reçoivent les propositions des éditeurs préalablement validées par le bureau central.

2 listes de diffusion Couperin et Couperin achats + un site internet <http://www.couperin.org/> informent les adhérents : toute la communication se fait par courriel.

Couperin est structuré autour d'un bureau professionnel de 11 membres (1 présidente et 10 professionnels) animé par un coordinateur et de 2 départements :

- Le département Coordination et négociations documentaires qui regroupe sous l'égide d'un coordinateur et de 6 responsables de pôles, tous les négociateurs mandatés et coordonne l'ensemble des négociations avec les éditeurs.
- Le département Etudes et prospectives, appuyé sur un groupe technique de travail, sous l'égide d'un coordinateur prépare les dossiers définis par le bureau professionnel.

Les négociations

2 cas de figure

- contrats individuels : après négociation, chaque adhérent s'engage directement auprès de l'éditeur (factures multiples, contrats multiples avec éventuellement une licence cadre Couperin)
- Groupement de commandes : Marché et facture unique, Contrat de licence unique négocié avec l'éditeur, Contrat signé par le porteur du groupement de commande pour les membres du groupement

Quelques autres regroupements :

- **Les CADISTS**

Les Centres d'acquisition et de diffusion de l'information scientifique et technique, créés en 1980 sont des groupements thématiques constituant un dispositif d'achat partagée de la documentation spécialisée. Ils investissent dans des champs peu couverts par Couperin tels que la physique, les sciences économiques et la gestion.

- **Les Bibliothèques de lecture publique**

CAREL : Consortium de lecture publique créé en 2002 afin de mutualiser les acquisitions de ressources en ligne pour les bibliothèques publiques. Le comité de pilotage est assuré par les associations professionnelles, la DRAC et la BPI

- **Les Bibliothèques de recherche :**

Il existe soit des regroupements d'organismes de même statut tel que le CEMAGREF, l'INSERM, ou l'INRIA ou le CEA qui via sa centrale d'achat, négocie les contrats avec les intermédiaires pour l'ensemble de ses bibliothèques.

- **Le groupement de coopération sanitaire GCS UNIHA.**

Dans le cadre de l'optimisation de la dépense publique, les grands centres hospitaliers initient une démarche d'achat groupé, qui porte aussi sur les abonnements.

Dans la filière services, supervisée par le CHU de Nantes, le segment des abonnements a été considéré comme pertinent pour un achat groupé, les besoins des différents établissements étant assez homogènes. Le marché des principaux établissements de santé représente un chiffre d'affaire de 4,2 millions d'euros essentiellement pour les revues papier. Le Chu de Limoges s'est porté volontaire pour animer la démarche. Le dispositif repose donc sur un groupe expert constitué d'acheteurs et de documentalistes ainsi que sur les compétences en informatique juridique et en achat du CHU de Limoges.

Au-delà du gain escompté à travers tout groupement de commande, l'objectif est aussi d'identifier un interlocuteur unique pour les agences d'abonnements et les éditeurs. L'appel d'offre publié en avril 2008 regroupe une quarantaine d'établissements pour un marché effectif au 1er janvier 2009.

Le niveau des dépenses des établissements est hétérogène, la part des dépenses de revues papier étant majoritaire. C'est pourquoi en 2008 la problématique des bouquets numériques doit faire l'objet d'une étude par un groupe expert ad hoc et de contacts avec le consortium Couperin et les éditeurs. L'achat groupé ou toute autre solution sur ce sujet sera mis en œuvre ultérieurement.

IV – LE COUT DES REVUES ELECTRONIQUES

Les grilles tarifaires sont beaucoup plus complexes que pour le papier : elles ne sont pas toujours affichées et nécessitent dans bien des cas des négociations acheteurs/vendeurs auxquelles il faut se former et s'habituer.

L'éditeur demande souvent une série d'information et il n'est pas rare de recevoir un devis sans savoir de manière précise comment a été fait le calcul.

Paramètres de la tarification des offres numériques :

- Les licences négociées peuvent être fonction de l'abonnement papier, autrement dit du chiffre d'affaire réalisé par le vendeur sur le profil d'abonné papier (exemple de Springer / Elsevier).
Les offres e-only qui autorisent le désabonnement de la version papier tendent à se développer ce qui permet de relâcher un peu la pression des coûts mais il y a encore beaucoup d'éditeurs qui imposent le maintien du papier.
- Chez certains éditeurs, pour être « éligible » à l'achat d'un package, il faut avoir un certain montant d'abonnements papier. Si ce montant n'est pas atteint, un prix plancher peut être fixé.
- Le tarif peut aussi être fonction du nombre de lits dans l'établissement (Em-Consulte) ou du nombre de FTE (Nombre d'utilisateurs potentiels) : il y a souvent des tranches préétablies et les hôpitaux sont souvent dans la tranche la plus petite.
- Le prix peut aussi varier en fonction du nombre de sites déclarés :
Nous sommes souvent confrontés à ce problème car le CHR est sur 2 sites distants de 10kms : je dois à chaque fois négocier pour expliquer que nous ne sommes qu'une seule entité administrative, que la répartition entre les 2 sites est faite par spécialités médicales et qu'il faut nous considérer comme un seul établissement.
- Nombre de tranches Ip autorisées.
- Prix variable si on demande des accès nomades ou distants
- Il peut être instauré un prix en fonction du nombre d'accès simultanés (cas d'OVID pour les revues Lippincott)
- Prévoir les éventuels engagements sur plusieurs années lorsqu'on appartient à un consortium

Autres aspects financiers à prendre en compte :

- TVA : 19,6% pour l'électronique et seulement 2,10 pour le papier. La TVA de l'électronique seul incite à conserver un abonnement couplé papier online seulement cela est de moins en moins possible.
- Envisager l'achat d'un portail pour gérer les revues électroniques : nécessité d'acquérir des outils tels que Swetswise ou AtoZ d'Ebsco pour disposer de liens régulièrement mis à jour.
- Les grands éditeurs commerciaux bénéficient de parts importantes de marché dans certains domaines scientifiques. L'offre en Sciences/médecine est dominée par quelques grands éditeurs commerciaux comme Elsevier / Springer / Wiley-Blackwell / Lippincott. Ces situations de monopole rendent difficile toute forme de négociation et favorisent l'augmentation des prix.
- Achat sous forme de « bouquets » qui tend à se généraliser et à peser sur les budgets
*A titre d'exemple, Elsevier compte environ 1 800 revues.
Springer comptait un peu moins de 500 revues avant 2005 et plus de 1 600 aujourd'hui après sa fusion avec kluwer.
Wiley comptait environ 500 revues avant 207 et 1 400 aujourd'hui après sa fusion avec Blackwell*
- Augmentation importante d'une année sur l'autre. Les grands éditeurs exigent le maintien de leur chiffre d'affaire avec une progression annuelle assurée d'en moyenne 6% (chiffre qu'il est difficile de faire baisser)
- TVA intra-communautaire :
C'est un argument très utilisé par les commerciaux pour faire croire que l'on est exonéré de TVA. Ce n'est pas forcément le cas... Tout achat fait auprès d'un fournisseur européen n'ayant pas d'établissement en France doit donner lieu à un paiement de la TVA au Trésor Public. On communique au fournisseur étranger son n° de TVA en tra-communautaire, celui-ci facture sans TVA et la trésorerie est supposée verser la TVA directement aux impôts (TVA intra-communautaire).
A chaque paiement d'une telle facture, cela doit être mentionné à la trésorerie
Il est donc possible que la trésorerie demande 2 mandats : 1 au fournisseur pour le montant HT et un à l'ordre des impôts pour le montant de la TVA car la trésorerie n'est pas autorisée à la déduire intégralement
Exemple de facture que nous payons à l'étranger :
 - OVID dont l'adresse est à Londres
 - British Publishing Group qui a aussi une adresse à Londres
 - Elsevier qui a une adresse au Pays Bas

V - LES SERVICES LIES AUX ABONNEMENTS ELECTRONIQUES

1 – SERVICES DES PLATEFORMES EDITEURS / AGREGATEURS

• PLATEFORME DE RECHERCHE MULTICRITERES

Les plateformes éditeurs ne constituent pas seulement une vaste gamme de contenus primaires, ils apportent aussi une valeur ajoutée grâce aux fonctionnalités de recherche sur le texte intégral des articles. Les contenus sont considérablement enrichis par rapport aux revues imprimées. Ces services en majorité en libre accès et généralement sans surcout sont performants et évolutifs.

• LES PRE-PRINT OU ARTICLES IN PRESS

Non accessibles lorsque vous n'avez que la version papier, ces articles sont de plus en plus demandés par les médecins qui obtiennent les références dans des banques de données comme Pubmed.

• LES SERVICES DE VEILLE OU D'ALERTE SUR LES NOUVEAUTES

- Profils documentaires
- Fils RSS
- Envois de sommaires sur la messagerie
- Alertes sur les nouvelles citations d'un article

• ACCES AUX ARCHIVES

- Accès aux archives même au début de l'abonnement (quelques exceptions)

• LIEN AVEC LES BASES DE DONNEES BIBLIOGRAPHIQUES

Exemple de Pubmed en médecine : Accès au texte intégral par la vignette ou par le Link out

L'accès au texte intégral par la vignette

- Se mettre en format « Abstract », double cliquer sur la vignette

The screenshot shows the PubMed interface with a search query: `((("Thrombophilia"[Majr] OR "Stroke"[Majr]) AND ("Pr`. The search results are displayed in a list format. The first result is highlighted in yellow and includes a yellow box labeled "Final Version" with a magnifying glass icon. The title of the article is "Venous thromboembolism, thrombophilia, antithrombotic therapy, and pregnancy: American College of Chest Physicians Evidence-Based Clinical Practice Guidelines (8th Edition)". The authors listed are Bates SM, Greer IA, Pabinger I, Sofaer S, Hirsh J. The article is from Chest, 2008 Jun;133(6 Suppl):844S-886S. The abstract text below the title discusses the management of venous thromboembolism (VTE) and thrombophilia during pregnancy.

L'accès au texte intégral par le « Link Out »

Cliquer sur le lien « Links » à droite puis sur « Link Out »

4: [J Obstet Gynaecol Res.](#) 2008 Jun;34(3):405-7.

FULL TEXT AVAILABLE ONLINE
InterScience®

Stroke in pregnancy associated with syphilis.

[Bowring J](#), [Mahto M](#), [Mandal D](#), [Baker PN](#).

Department of Obstetrics and Gynecology, West Middlesex University Hospital, Twickenham Road, Isleworth, Middlesex, UK.
juliebowring@yahoo.co.uk

The Incidence of Syphilis has increased in developed countries over recent years. This potentially could lead to a rise in the number of cases presenting in obstetrics and a resurgence of congenital syphilis. Syphilis is a treatable condition, screening in pregnancy is both cost effective and cost beneficial. We describe a rare presentation of syphilis in a young woman in early pregnancy. The patient presented with a stroke, at which time her partner was diagnosed with early latent syphilis. Her findings were thought to be consistent with meningovascular syphilis and treatment lead to resolution of her symptoms. Antenatal screening for syphilis is offered to all women in the UK. Changing migration patterns and high-risk behavior however, may cause cases to go undetected. Vigilant screening for syphilis is needed in pregnancy as prompt diagnosis and management will aim to cure the mother whilst preventing the adverse effects associated with congenital syphilis.

Publication Types:
• [Case Reports](#)

PMID: 18588615 [PubMed - indexed for MEDLINE]

Related Articles, [Links](#), [LinkOut](#)

NCBI PubMed A service of the U.S. National Library of Medicine and the National Institutes of Health www.pubmed.gov

All Databases PubMed Nucleotide Protein Genome Structure OMIM PMC Journals Books

Search PubMed for [] Go Clear [Advanced Search \(beta\)](#)

Limits Preview/Index History Clipboard Details

Display LinkOut Show 20 Sort By Send to

All: 1 Review: 0

The following [LinkOut](#) resources are supplied by external providers. These providers are responsible for maintaining the links. What does the [icon](#) mean?

1: [Bowring J et al.](#) Stroke in pregnancy associate...[PMID: 18588615] [Related Articles, Links](#)

Full Text Sources

	Blackwell Publishing	Full Text
	EBSCO	Full Text
	Ingenta plc	Full Text
	Ovid Technologies, Inc.	Full Text
	Swets Information Services	Full Text

Libraries

• LES STATISTIQUES D'UTILISATION : « USAGE REPORT »

Mesurer l'utilisation des ressources électroniques en ligne devient une nécessité pour évaluer la valeur des différents produits et services et argumenter les décisions d'achat.

La question du qui utilise quoi et comment

Counter est une norme internationale de collecte et de présentation des statistiques d'utilisation des ressources électroniques née en 2002. Les grands éditeurs comme Elsevier, Springer, Blackwell / Wiley ont adoptés ces recommandations.

Pour mesurer l'utilisation des revues : le « Journal Report » chiffre le nombre de requêtes réussies d'un article en texte intégral par revue et par mois.

Chaque revue est identifiée par son titre et ISSN. Le tableau contient également un cumul annuel pour chaque revue et le cumul mensuel pour l'ensemble des titres. Il y a même une distinction HTML/PDF téléchargé.

D'autres rapports incluent entre autres les interrogations sans accès au texte intégral, le nombre de sessions... Certains praticiens trouvent cela important de comptabiliser les abstracts car lorsqu'ils reçoivent le sommaire, la lecture de l'abstract seul leur suffit.

Les statistiques peuvent se télécharger en xls ou csv

Un exemple de présentation :

CHR Orleans Consortia
 Subscriber ID: 200569
 Administrator: Julie Brugneaux
 Email: francoise.absolu@chr-orleans.fr
 Date run: 2008-09-16

A [tab-delimited version](#) of this report is also available.

Journal Report 1 (R2) Number of Successful Full-Text Article Requests by Month and Journal

	Publisher	Platform	Print ISSN	Online ISSN	Jan - 2008	Feb - 2008	Mar - 2008	Apr - 2008	May - 2008	Jun - 2008	Jul - 2008	Aug - 2008	YTD TOTAL	YTD HTML	YTD PDF
Total for all journals		HighWire Press			10	5	7	9	8	8	7	1	55	23	32
Annals of the Rheumatic Diseases	British Medical Journal Publishing Group	HighWire Press	0003-4967	1468-2060	10	5	7	9	8	8	7	1	55	23	32

Journal Report 1a (R2) Number of Successful Full-Text Article Requests from an Archive by Month and Journal

	Publisher	Platform	Print ISSN	Online ISSN	Jan - 2008	Feb - 2008	Mar - 2008	Apr - 2008	May - 2008	Jun - 2008	Jul - 2008	Aug - 2008	YTD TOTAL	YTD HTML	YTD PDF
Total for all journals		HighWire Press			0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1
Annals of the Rheumatic Diseases	British Medical Journal Publishing Group	HighWire Press	0003-4967	1468-2060	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1

Journal Report 3 (R2) Number of Successful Item Requests and Turnaways by Month, Journal, and Page-Type
Turnaways are applicable only where the user access model is based on a maximum number of concurrent users.

Voici les statistiques du CHR d'ORLEANS :

COMPARAISON DES STATISTIQUES DU 1ER SEMESTRE 2007 ET DU 1ER SEMESTRE 2008

Seuls les articles téléchargés en texte intégral ont été comptabilisés dans les statistiques ci-dessous.
 Le nombre de recherches faites dans chaque base, les résumés consultés... n'est donc pas pris en compte.

TITRES	Full text Téléchargé	Full text Téléchargé
	JANV - SEPT 2007	JANV - JUILLET 2008
Package John Libbey (environ 30 titres)	Pas de statistique en 2007	Pas de statistique en 2008
American Society of Microbiology (3 titres payant)	115	95
Package British Publishing Group (environ 30 Titres)	901	817
Oxford University Press (5 titres payants)	883	324
	Nous sommes passées de 10 titres payant en 2007 à 5 titres en 2008	
Blackwell-Wiley	223	Pas de statistique en 2008 suite au passage chez wiley
Package OVID (35 Titres)	1534	925
Springer	934	775
Ebsco	459	483
Em-Consulte - Traités EMC	9405	Pas de Statistiques disponibles suite au changement de plateforme
Em-Consulte - Revues Francaises Elsevier	1569	
Em-Consulte revues Masson	Pas de statistique en 2007	
Cochrane	Pas de statistique en 2007	Pas de statistique en 2008
AMA (4 titres 3 accès username/mot de passe)	115	77
American journal of clinical pathology	39	17
AJNR	48	63
Am J Resp Crit Care Med	171	77
Blood	25	37
Chest	257	168
Journal of Clinical Endocrinology & Metabolism	216	59

<i>Journal of Clinical Oncology</i>	<i>Pbe d'accès</i>	156
<i>Journal of Nuclear Medicine</i>	57	17
<i>New England Journal of Medicine</i>	1243	606
<i>Radiology</i>	91	58
<i>Clinical of infectious diseases</i>	59	109
<i>Infection control and hospital epidemiology</i>	0	0
<i>Journal of infectious diseases</i>	4	16
<i>Titres Elsevier Monopostes</i>	<i>Pas de statistique en 2007</i>	<i>Pas de statistique en 2008</i>
<i>Lancet</i>	<i>Pas de statistique en 2007</i>	<i>Pas de statistique en 2008</i>
<i>Thrombosis Haemostasis</i>	<i>Pas de statistique en 2007</i>	<i>Pas de statistique en 2008</i>
TOTAL	18348	4879

AtoZ	2784	2111
-------------	-------------	-------------

2 - LES PORTAILS D'ACCES AUX REVUES ELECTRONIQUES:

Le portail est devenu nécessaire lorsque nous avons commencé à acheter des packages de revues. Les médecins ne savaient plus sur quelle plateforme éditeur trouver la revue, la mise à jour des liens devenait longue à faire...

Lorsque nous avons eu besoin de ce type de produit, Ebsco était le seul sur le marché avec son produit **AToZ** : il n'y avait aucun autre produit concurrent aussi développé.

Nous achetons AtoZ depuis plusieurs années

La tarification est fonction du nombre de titres à gérer

- Moins de 6000 titres : 1 076.40 € TTC
- de 6001 à 10000 titres : 1 614.60 € TTC

Réduction de 10% si on achète 2 années en même temps.

Maintenant il y a des concurrents notamment Swets et son produit **Swetswise** : je ne peux pas me prononcer sur ce produit car un commercial doit venir me le présenter début octobre. Je sais que le prix de base est plus élevé qu'AtoZ (1 883.7 € TTC) mais cela semble négociable. Contrairement à AtoZ, la tarification n'est pas fonction du nombre de titres gérés.

Ovid propose aussi un produit que ne connaît pas, ni le prix.

Description du produit AtoZ d'EBSCO

A-to-Z donne une liste des ressources électroniques souscrites par la Bibliothèque Médicale du CHR + les gratuits en libre accès via une interface unique et assez simple.

Tous les packages de revues électroniques auxquels nous souscrivons, les accès online seuls à la carte, les accès couplés papier/online, les sites gratuits pour tous (Free Medical Journal, Highwire, DOAJ...) sont accessibles directement depuis ce portail.

L'accès aux revues s'effectue à partir d'une simple liste alphabétique et/ou thématique de titres (la classification thématique utilisée est celle de l'Index Medicus : thématique médicale et santé).

*La recherche se fait uniquement sur le **titre de la revue** (ex : La presse Médicale) : il n'y a aucune recherche possible sur le contenu des différentes revues.*

La recherche s'effectue :

- en saisissant le titre ou une partie du titre
- Ou en effectuant la recherche avec le pavé alphabétique

REVUES ELECTRONIQUES DE LA BIBLIOTHEQUE MEDICALE

Index Titres Sujets Recherche A propos de ce site

Trouver : Recherche Recherche avancée

0-9 A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z
 A AA AB AC AD AE AF AG AH AI AJ AK AL AM AN AO AP AQ AR AS AT AU AV AW AX AY AZ

Titre(s) commence(nt) par AA: 6
 Liste des pages : 1. "AANA journal" to "AAPS pharmscitech" page: 1

AANA journal
 Biomedical Reference Collection: Comprehensive 2001 au présent Liens personnalisés: PubMed Journals
 ISSN : 0094-6354
 Editeur : American Association of Nurse Anesthetists
 Sujet : [Médecine et santé -- Anesthésiologie](#)

AAP policy

- On peut aussi consulter les titres disponibles par spécialités
 - Aller dans l'Onglet « Sujets »
 - Sélectionner « médecine et santé » puis la spécialité qui vous intéresse

REVUES ELECTRONIQUES DE LA BIBLIOTHEQUE MEDICALE

Index Titres **Sujets** Recherche A propos de ce site

Sélectionnez un sujet à visualiser:

- Médecine et santé (~2,336)
- Allergie et immunologie (~54)
- Anesthésiologie (~23)
- Appareil locomoteur (~7)
- Audiologie (~3)
- Cardiologie (~66)
- Chirurgie (~96)
- Chirurgie plastique (~9)
- Dentisterie (~24)
- Dermatologie (~36)
- Diabète (~16)
- Education (~18)
- Endocrinologie (~29)
- Epidémiologie (~31)
- Ethique médicale (~13)
- Gastroentérologie (~41)

VI - L'ARCHIVAGE / LA CONSERVATION

Payer un droit d'accès n'est pas toujours associé à la garantie de disposer éternellement du contenu auquel donne droit l'abonnement. Tant que l'abonnement électronique reste associé au papier, la crainte est moindre : l'inquiétude concerne le passage au tout électronique

Garantir la permanence de l'accès aux collections numériques et fiabiliser la conservation de ce contenu fait encore parti des grandes inquiétudes : ces questions continuent de poser problème et n'incitent pas les centres de doc à passer au tout électronique.

Quelques politiques en matière d'archivage ...

- Problème de l'archivage pérenne :
Lorsque nous achetons des packages, le jour où nous ne pouvons plus payer le renouvellement nous perdons l'accès complet y compris aux archives : c'est encore la majorité des cas
Quelques plateformes font exceptions : c'est le cas d'OVID qui maintient les archives accessibles même si on arrête l'abonnement
par exemple, nous avons arrêté notre abonnement à la revue Transplantation en 2006, je peux encore accéder aux archives jusqu'en 2006
- Les packages d'archives anciennes se vendent de plus en plus « à part » et je pense que cette tendance va s'accroître dans les années à venir.
Exemple :
 - *Elsevier vend un accès aux 4 dernières années : pour accéder à plus d'antériorité, il faut racheter le package d'archives anciennes*
 - *Dans le package Springer, seules les archives des 10 dernière années (1997 à maintenant) sont incluses : il faut payer un surcoût pour accéder aux archives plus anciennes.*
 - *Nous avons acheté 3 titres Wiley à la carte en version électronique seule : nous ne pouvons accéder qu'à l'année en cours : aucune archive n'est inclus avec le prix de l'abonnement. Les archives doivent s'acheter à côté*
Pour les années 2004, 2005 et 2006, il faut payer des frais pour accéder aux archives (puisque nous n'étions pas abonnées à la version online ces années là). Voici les montants annoncés par revue
Arthritis & Rheumatism = US\$ 215.00 / an (montant à multiplier par 3 car 3 années concernées)
British Journal of Surgery = US\$ 86.00 / an (montant à multiplier par 3 car 3 années concernées)
Hepatology/Liver Transplantation = US\$ 304.00 / an (montant à multiplier par 3 car 3 années concernées)

VII – LE CONTRAT DE LICENCE

La licence n'est pas forcément facile à comprendre et cela suppose de maîtriser certaines bases pour avoir une lecture éclairée des contrats. Souvent très détaillés, les textes contiennent des formules obscures qu'il faut savoir interpréter.

Il est très fréquent d'avoir des licences en anglais, non traduites.

Pour les packages, une licence papier est souvent à signer.

Pour les accès papier/online ou online à la carte, la licence est souvent en ligne et il faut la valider après lecture.

Voici quelques points abordés dans les contrats de licence :

- Nombre d'accès simultanés même si l'accès illimité gagne du terrain
- Définir la notion d'utilisateurs autorisés (varie d'une licence à l'autre) : certains points peuvent être négociables
Comptabiliser seulement le personnel médical et non pas administratif (exemple du Journal of Clinical Oncology qui comptabilisait l'ensemble du personnel soit 3900 utilisateurs)
Savoir si on compte les temps pleins ou les vacataires (médecins libéraux qui ne sont au Centre Hospitalier qu'une matinée par semaine), si les internes doivent être comptabilisés (pas de postes dédiés / ne restent que 6 mois)
Calcul au nombre de lits (pbe des maisons de retraite qui ne sont pas obligatoirement reliés au réseau informatique du CH)
- Périmètre couvert : implantation géographique, nombre de sites
- Usages autorisés : prêt entre bibliothèques, téléchargement, utilisation pour des cours... Respect du Copyright
- Notion d'accès distant : les accès nomades
- Archivage : les années couvertes par l'abonnement
- Fourniture de statistiques
- Durée du contrat, Contenu du package, prix, Adresses Ips, nom du contact, adresse de facturation