

Remerciements

Ces remerciements s'adressent à toutes les personnes du Service de santé des armées et de l'Institut de médecine tropicale qui m'ont aidée dans la réalisation de ce travail et plus particulièrement :

- *au Médecin général inspecteur Patrick Quéguiner, Directeur de l'Institut de médecine tropicale, et au Médecin chef des services hors classe Alain Buguet, Directeur adjoint, pour m'avoir permis d'effectuer ce stage au sein de l'Institut ;*
- *à Madame Marie-Hélène Collomb, responsable de la documentation scientifique du Service de santé des armées, pour sa précieuse collaboration ;*
- *à Madame Aline Pueyo, responsable de la bibliothèque, pour m'avoir encadrée tout au long mon stage et pour ses précieux conseils ;*
- *à Madame Anne-Marie Gillet, responsable de la communication, pour m'avoir accueillie dans son service et intégrée dans l'équipe projet du « portail recherche » ;*
- *à l'ensemble du personnel de l'Institut et aux autres stagiaires pour leur accueil et leur disponibilité.*

**Mise en œuvre d'un portail dédié à la « Recherche »
du Service de santé des armées.**

Nadine PONTAL

Résumé

Afin de mettre en œuvre le projet fédératif de la « Recherche » au sein des ses établissements, le Service de santé des armées anticipe la modernisation de la documentation scientifique et la création d'un portail sectoriel et participatif.

Un chef de projet *portail recherche* et un chef de projet *modernisation de la documentation* ont été respectivement désignés.

La mission qui m'a été confiée d'assistance au chef de projet du *portail recherche* a consisté à fournir la première partie du cahier des charges de ce futur portail en décrivant précisément les fonctions documentaires.

Mots clefs : Cahier des charges, portail, Internet, Intranet, documentation scientifique, Service de santé.

Abstract

With the aim of implementing the federative project of research in its offices, the French forces health service department has anticipated the modernization of its scientific archive material and the creation of a sectional interactive portal.

They have appointed two project managers: one for the portal structure, the other for the archive section.

My assignment, in assisting the portal manager, has consisted in supplying the first part of the specification of the newly-created portal, providing it with a precise description of the documentation functions.

Key-words : Project spécification, portal, Internet, Intranet, scientific archive, health service.

Table des matières

INTRODUCTION.....	6
1ERE PARTIE : LE CONTEXTE DU PROJET	8
1. Présentation du Service de santé des armées (SSA).	8
1.1. Missions	8
1.2. Structure Hiérarchique et organisation générale	9
1.3. Organisation de la recherche	10
2. Le projet fédératif de la recherche	11
2.1. Les enjeux et les stratégies de changement de la recherche.....	11
2.2. Les propositions.....	12
2.3. Le rôle de l'information et de la communication dans la recherche	12
3. Démarche et mission	13
3.1. Cadre de la mission	13
3.2. Définition de la mission et contraintes	14
4. L'existant et les contraintes du projet <i>portail recherche</i>	15
4.1. L'existant	15
4.1.1. Le site du Ministère de la Défense	15
4.1.2. Le site de l'Asnom (Amicale de santé navale et d'Outre-mer)	15
4.1.3. L'Intradef et L'Intrasan.....	16
4.2. Les contraintes	16
4.2.1. Evolutivité	16
4.2.2. Pérennité et sécurité.....	16
4.2.3. L'interopérabilité des systèmes et le respect des consignes d'Atica	17
4.2.4. La charte graphique.....	17
2^{EME} PARTIE : CAHIER DES CHARGES DU « PORTAIL RECHERCHE"	18
1. Cibles et objectifs	18
1.1. Objectifs et enjeux	18
1.1.1. Les objectifs.....	18
1.1.2. Les enjeux	19
1.2. Identification des cibles.....	19
1.2.1. Cible externe	19
1.2.2. Cible interne SSA	20
2. Analyse des besoins du public visé	20
2.1. Objectifs et cibles de l'enquête Intranet	21
2.1.1. Rappel des résultats de l'enquête:	21
2.1.2. Synthèse de l'enquête	25
2.2. Mode d'accès du <i>portail recherche</i> et détail des services attendus	26
2.2.1. Profils d'utilisation	26
2.2.1.1. <i>Le profil grand public</i>	26
2.2.1.2. <i>Le profil utilisateur habilité</i>	26
2.2.1.3. <i>Le profil Webmaster</i>	26

2.2.1.4.	<i>Le profil gestionnaire de contenus</i>	27
3.	Proposition de contenus	27
3.1.	Proposition d'architecture principale et plan des rubriques du site	27
3.2.	Page d'accueil et navigation	31
3.2.1.	La page d'accueil	31
3.2.2.	Eléments récurrents à toutes les pages de sommaire de rubriques (hors page d'accueil)	32
3.2.3.	Eléments récurrents à toutes les pages de sous rubriques et suivantes	33
3.2.4.	Principes de navigation	34
3.2.4.1.	<i>Navigation locale</i>	34
3.2.4.2.	<i>Navigation externe</i>	35
3.3.	Contenus des rubriques	35
3.3.1.	Partie grand public ou « Vitrine »	35
3.3.1.1.	<i>Rubrique « Présentation »</i>	35
3.3.1.2.	<i>Rubrique « Actualités »</i>	36
3.3.1.3.	<i>Rubrique « Etablissements de recherche »</i>	37
3.3.1.4.	<i>Rubrique « Ressources documentaires »</i>	37
3.3.1.5.	<i>Rubrique « Réseau recherche »</i>	40
3.3.2.	Partie sécurisée « Espace chercheurs »	41
3.3.2.1.	<i>Sous rubrique: « Axes de la recherche »</i>	42
3.3.2.2.	<i>Sous rubrique « Etudes permanentes »</i>	43
3.3.2.3.	<i>Sous rubrique « Annuaire de la recherche »</i>	43
3.3.2.4.	<i>Sous rubrique « Administration »</i>	44
3.3.2.5.	<i>Sous rubrique « Documentation interne »</i>	44
3.3.2.6.	<i>Sous rubrique « Forums »</i>	45
4.	Les contraintes du cahier des charges	47
4.1.	Contraintes techniques	47
4.1.1.	Infrastructure réseau ou site web ?	47
4.1.2.	Technologiques	47
4.1.3.	Développement des pages web	48
3^{EME} PARTIE : PROPOSITIONS D' ACTIONS POUR LA BIBLIOTHEQUE DE L'IMTSSA		50
1.	Diagnostic	50
2.	Missions et objectifs	51
2.1.	Missions du service	51
2.2.	Objectif principaux à atteindre	52
3.	Elaboration de la stratégie	52
3.1.	Ciblage	52
3.2.	Offre de services possibles	53
3.2.1.	Augmentation de la largeur de l'offre	53
3.2.2.	Augmentation de la profondeur de l'offre	53
3.2.3.	Communication	54
3.3.	Positionnement	54
4.	Propositions de scénarii	55
4.1.	Les enjeux	55
4.1.1.	Eléments clés de l'analyse interne	55

4.1.1.1.	<i>Moyens</i>	55
4.1.1.2.	<i>Fonctionnement</i>	56
4.1.1.3.	<i>Gestion</i>	57
4.1.2.	Eléments clés de l'analyse du public	58
4.1.2.1.	<i>Segmentation</i>	58
4.1.2.2.	<i>Analyse des segments</i>	58
4.1.3.	Eléments clés de l'analyse externe	59
4.1.3.1.	<i>Tutelles et bailleurs de fonds</i>	59
4.1.3.2.	<i>Partenaires</i>	59
4.1.3.3.	<i>Conjoncture:</i>	60
4.2.	Les scénarii.....	60
4.2.1.	Les objectifs critiques :	60
4.2.2.	Dominantes :.....	60
4.2.3.	Scénario N°1 : Optimisation du réseau interne	61
4.2.4.	Scénario N°2 : Développer l'image externe du centre de documentation.....	63
4.3.	Tableau de synthèse des scénarios:.....	65
CONCLUSION:		66
BIBLIOGRAPHIE		69
TABLE DES ANNEXES		72

Introduction

Le secteur de la recherche au sein du Service de santé des armées a une production importante et de qualité, reconnue par la communauté scientifique internationale. Néanmoins l'audit de la fonction « Recherche » réalisé en 2000 identifie un manque de visibilité des actions entreprises et un manque de cohérence de l'organisation fonctionnelle.

Pour pallier ces insuffisances et valoriser la fonction « recherche », la Direction centrale du Service de santé des armées a conçu un projet fédératif de la recherche. Ce projet prend notamment en compte les déficits de communication interne et externe identifiés par l'audit.

La modernisation de la documentation scientifique délocalisée sur 4 sites et la création d'un portail dédié à la recherche, conçu comme un outil interactif de communication, sont des préoccupations essentielles dont la mise en œuvre est programmée.

Le *portail recherche* aura pour fonctions :

- de présenter l'outil de recherche du Service de santé des armées, ses axes de recherche et son organisation structurelle ;
- de favoriser une dynamique de coopération entre les chercheurs de défense et la recherche civile ;
- de fournir des outils d'information, de communication et d'échange (bases de données, forums, annuaires, outils de travail collaboratifs etc.).

Dans le cadre de ce stage de fin d'études j'ai assisté le chef de projet en charge du *portail recherche*¹ dans la conception du cahier des charges, et j'ai

¹ Anne-Marie Gillet, responsable du service communication de l'Institut de médecine tropicale.

participé à la politique de restructuration de la bibliothèque de l'Institut de médecine tropicale.

La double compétence, informatique et documentaire, que confère le Dess-Ride m'a permis de me situer à l'interface entre le service de communication responsable de la mise en œuvre du portail et les services documentaires représentés sur place par la bibliothèque de l'Institut.

Ce rapport décrit dans une première partie le contexte, les objectifs et les enjeux du projet, ainsi que la démarche que j'ai adoptée.

Dans une seconde partie il présente la première étape de réalisation du cahier des charges (analyse des besoins, services attendus, arborescence et contenus des rubriques).

Dans une troisième partie, après avoir observé le fonctionnement de la bibliothèque de l'IMTSSA² je propose quelques suggestions en vue de valoriser le fonds selon deux axes prioritaires.

² IMTSSA : Institut de médecine tropicale du Service de santé des armées.

1ère partie : Le contexte du projet

1. Présentation du Service de santé des armées (SSA).

Né à la fin du règne de Louis XIV, le Service de santé des armées fut consacré par l'édit du 7 janvier 1708. La France fut l'une des premières Nations à se doter d'un tel service. La loi de 1882 lui donne son autonomie technique, celle de 1889 son autonomie administrative. Troisième grande étape, l'apparition du Service de santé sous sa forme interarmées avec en 1948 la création d'une direction unique. En 1968 c'est le regroupement des Services de santé de l'armée de terre, de la marine, de l'armée de l'air et des troupes coloniales en un seul Service de santé, qui obéit sur le plan technique à un chef unique, le Directeur central.

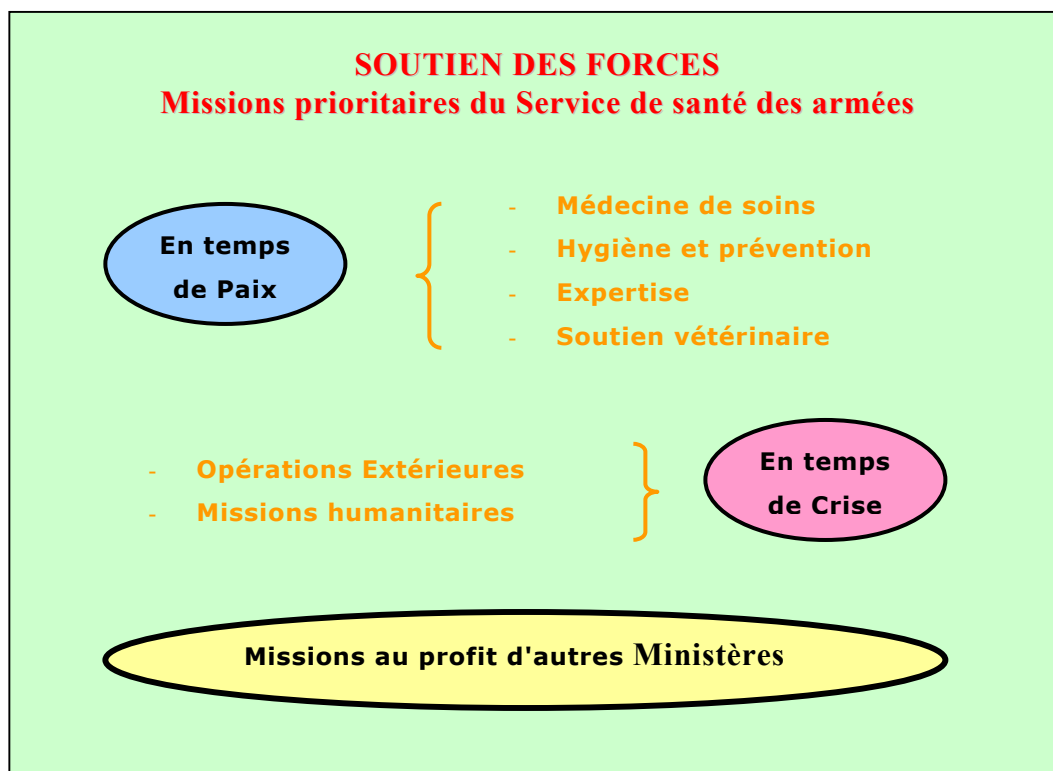
En juillet 1991, le plan « *Armées 2000* » renforce l'autonomie du SSA³ et depuis 1996, avec les débuts de la professionnalisation, le service adapte ses moyens au nouveau format des armées et à leurs nouvelles conditions d'emploi.

1.1. Missions⁴

La mission prioritaire du SSA est d'assurer le soutien sanitaire des forces et des organismes placés sous l'autorité du Ministre de la défense, en matière d'hygiène, d'épidémiologie, de prévention de soins, d'expertise, d'enseignement et de recherche, y compris dans les domaines pharmaceutique, dentaire et vétérinaire. L'organisation et les moyens du service sont définis en fonction de ces missions.

³ SSA: Service de santé des armées ; Voir glossaire des sigles en annexe 1.

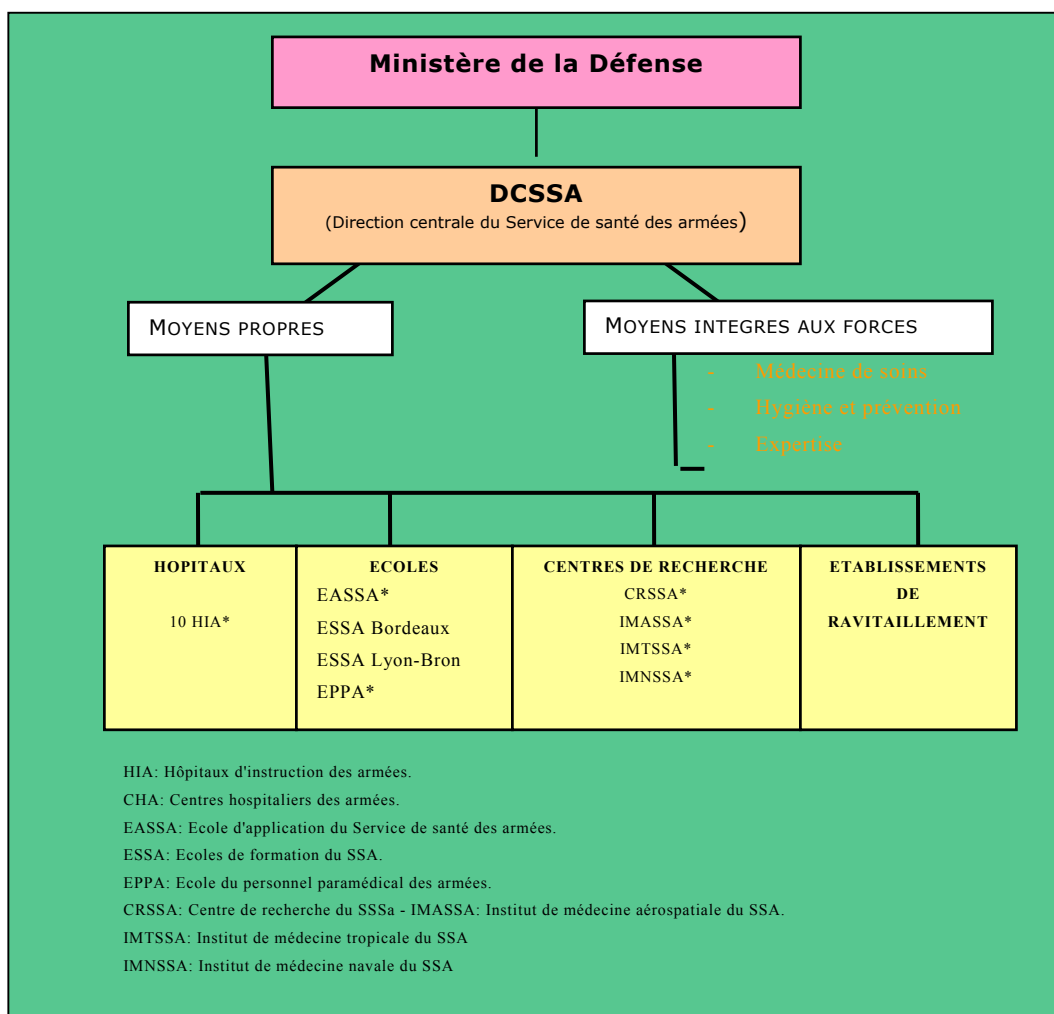
⁴ Voir annexe 2: missions du Service de santé des armées



1.2. Structure Hiérarchique et organisation générale ⁵

Sous la tutelle du Ministère de la Défense le Service de santé des armées dépend directement de la Direction centrale du Service de santé des armées (DCSSA). La structure hiérarchique est pyramidale comme en témoigne le graphique de la page suivante.

⁵ Voir Annexe 3: Organisation du service de santé des armées.



1.3. Organisation de la recherche⁶

La recherche de défense tient, parmi les missions du Service de santé des armées, une place dont on ne soupçonne pas toujours l'importance.

Les 4 centres de recherche, parfois associés aux hôpitaux d'instruction des armées (HIA) et à certains établissements tels que le centre de transfusion sanguine des armées (CTSA), réalisent d'une part des études « biomédicales » (prévention et traitement des effets des armes conventionnelles, nucléaires, biologiques et chimiques ...) et d'autre part des études en « facteurs humains » (ergonomie, intégration de l'homme dans les systèmes militaires).

⁶ Voir annexe 3: Organisation du Service de santé des armées

Ces recherches sont réalisées, le plus souvent, en étroite coopération avec des structures de recherche civiles nationales ou internationales.

2. Le projet fédératif de la recherche

À la suite de l'audit de la fonction recherche et pour remédier aux faiblesses qu'il identifie, la DCSSA a demandé aux acteurs de la recherche de procéder aux améliorations nécessaires et de faire des propositions concrètes, pour les 5 ans à venir, sous la forme d'un projet fédératif de la recherche (PFR)⁷. Ce projet est conduit par le comité permanent de pilotage de la recherche (C2PR).

2.1. Les enjeux et les stratégies de changement de la recherche

Le comité permanent de pilotage a déterminé et rassemblé les objectifs à poursuivre, les enjeux et les stratégies de changement à mettre en œuvre :

- rendre plus visibles les actions de recherche : établir des priorités, définir des indicateurs d'activité facilement interprétables, améliorer la communication interne et externe ;

- rendre plus cohérentes les actions de recherche : mettre en place une nouvelle organisation fonctionnelle comprenant des structures d'aide, de réflexion, de décision. Créer des réseaux d'experts. Généraliser la gestion par projet ;

- rendre plus efficaces les actions de recherche : développer une réelle dynamique de coopération entre chercheurs de défense, mieux insérer les chercheurs de défense dans le tissu de recherche national et international, encourager l'excellence scientifique par une démarche qualité plus affirmée, mettre en place une gestion prévisionnelle des emplois et des compétences, optimiser les outils de gestion administrative et financière.

⁷ BUGUET A. (MCSHC), BLANCHET G.(PCG). *Projet fédératif de la recherche, document de référence*, SL: Ministère de la Défense, Service de santé des armées, 11 décembre 2001. 34 p. annexes. Document interne

2.2. Les propositions

Les propositions du PFR articulées autour de 3 mots clés: **visibilité**, **cohérence** et **efficience**, sont fondées sur une idée clé : le renforcement de la fonction « Recherche » - recherche, expertise, formation - en réaffirmant son utilité au sein du SSA et du Ministère de la Défense et en rationalisant les moyens mis à sa disposition.

Elles préconisent :

- la réorganisation fonctionnelle de la recherche en mode réseaux d'experts et veille scientifique et technique ;
- la structuration de la recherche par axe avec transversalité des compétences entre les 4 centres de recherche ;
- la généralisation du fonctionnement par projet avec la mise en place d'une cellule projet et de processus d'évaluation ;
- l'optimisation des contacts entre médecins d'unités (recherche clinique) et chercheurs des centres ;
- la valorisation des résultats des travaux de recherche ;
- La facilitation d'accès à la documentation scientifique.

2.3. Le rôle de l'information et de la communication dans la recherche

Le PFR a mis en exergue le déficit en information et en communication de la recherche du Service de santé des armées, que ce soit entre les établissements impliqués dans la recherche ou entre ceux-ci et les hôpitaux, les médecins d'unité, la DCSSA et les autres institutions de la défense.

Au-delà des particularismes propres à chaque établissement, l'organisation administrative et hiérarchique du SSA induit un dysfonctionnement de la communication transversale fonctionnelle. À cela s'ajoutent la forme et le contenu des messages, ainsi que le style de communication souvent peu accessible aux destinataires (en particulier avec les forces).

Pour pallier cette insuffisance, quatre objectifs à atteindre ont été fixés :

- améliorer et promouvoir le dialogue entre les acteurs de la recherche, d'une part, et entre ces derniers et les autres membres du SSA et les opérationnels de la Défense, d'autre part ;

- insérer la recherche dans l'ensemble des activités du SSA (médecine d'unité, médecine hospitalière, médecine opérationnelle) en incitant à la multidisciplinarité des projets pour mieux répondre aux besoins des forces ;

- diffuser une information issue de la recherche opérante et pertinente pour les personnels du SSA et la Défense ;

- s'appuyer sur les nouvelles technologies de l'information et de la communication pour mettre en place un fonctionnement en réseau, afin d'améliorer la communication interne et externe et d'optimiser l'accès aux ressources documentaires.

3. Démarche et mission

3.1. Cadre de la mission

Pour atteindre ses objectifs le C2PR a proposé plusieurs solutions concrètes. J'ai retenu celles auxquelles j'ai participé dans le cadre de ce stage.

- **la création d'un portail recherche** : Ce projet préconisait au départ la création d'un Intranet au sein du réseau du Service de santé des armées. Les possibilités restreintes de communications externes, qu'offrait cette solution, au regard des besoins des chercheurs et pour des raisons sécuritaires évidentes ont fait évoluer ce projet vers la création d'un site Internet. Celui-ci doit offrir une partie publique accessible à tous et une partie privée et fortement sécurisée accessible à un public restreint ;
- **la modernisation de la documentation scientifique** : avec la mutualisation des ressources des établissements impliqués dans la recherche, tout en respectant le nouveau format de la documentation du SSA. La mission est d'optimiser l'existant tout en respectant les spécificités de chaque établissement. Un comité de modernisation de

la documentation de la recherche en est le maître d'ouvrage, il est représenté par un chargé de mission pour la documentation scientifique de la recherche qui termine un audit général des centres de ressources. Compte tenu de la complexité et de l'ampleur de la mission, la maîtrise d'œuvre (propositions et mise en place d'un nouveau système documentaire) pourra être contractualisée en externe à des spécialistes de la gestion documentaire. Le nouveau système de documentation devra être accessible par le *portail recherche*.

3.2. Définition de la mission et contraintes

Au cours de ces 4 mois de stage :

- j'ai élaboré la première partie du cahier des charges du *portail recherche* en collaboration avec le chef de projet et l'entreprise Isys groupe, mandatée pour accompagner cette conception ;
- j'ai conduit une réflexion sur la forme et le contenu à donner à la rubrique « *Ressources Documentaires* » du portail en collaboration avec le maître d'œuvre de la modernisation de la documentation et la responsable de la bibliothèque de l'Institut de médecine tropicale ;
- j'ai fait une étude de la bibliothèque de l'IMTSSA et proposé des actions pour valoriser le fonds documentaire, tout en gardant à l'esprit la mutualisation des ressources préconisée dans le PFR.

Contraintes :

- l'évolution du projet initial « *Intranet recherche* » vers la conception d'un *portail recherche* sur Internet, fin juillet, a nécessité une refonte complète de la structure de l'arborescence du site et introduit une incertitude quant à la technologie à utiliser (Lotus Notes). Cette évolution qui a entraîné un retard dans le planning de réalisation, explique que je ne traite ici que la première partie du cahier des charges.

La partie technique sera abordée à partir du mois d'octobre dans le cadre de la vacation qui m'a été accordée.

- les conclusions de l'audit de l'ensemble des centres de ressources réalisé par Paris n'étant pas encore connues, je n'ai obtenu que des éléments succincts sur l'existant des autres centres de ressources.

4. L'existant et les contraintes du projet *portail recherche*

4.1. L'existant

Le site portail de la recherche étant une première création, je me suis appuyée sur les deux sites à ma disposition et pouvant fournir des renseignements intéressants.

4.1.1. Le site du Ministère de la Défense <http://www.defense.gouv.fr>

On y trouve une présentation générale du Service de santé des armées organisée en 6 rubriques :

- mission ;
- organisation ;
- carrières ;
- moyens ;
- histoire ;
- actualités.

Cette présentation qui est aussi disponible en version anglaise n'a pas été actualisée depuis le 3 août 2000. La recherche y est présentée dans ses grandes lignes et par établissement.

4.1.2. Le site de l'Asnom (Amicale de santé navale et d'Outre-mer) <http://www.asnom.org>

L'amicale de santé navale et d'Outre-mer est une association sans but lucratif qui regroupe d'anciens élèves des écoles d'applications de la marine (Toulon), de l'armée de l'air (Paris) et des troupes coloniales (Marseille) qui

ont tous servi dans le Corps de santé colonial (créé en 1890 et dissous en 1968).

Le site créé à leur initiative en juillet 2001 présente l'œuvre humanitaire du Corps de santé colonial français, chronique de l'introduction, des réalisations et des résultats de la médecine scientifique chez les populations vivant dans le domaine colonial français.

4.1.3. L'Intradef et L'Intrasan

Les sites Intranet de la Direction générale des armées (Intradef) et de la Direction centrale du Service de santé des armées (Intrasan) sont actuellement en cours de réalisation.

L'Intrasan, qui est géré par le bureau des systèmes d'information et de la communication de la DCSSA (BSIC) relie par des lignes Cégetel et Transfix les organismes du SSA sus-cités et il dispose d'une messagerie Lotus.

Ces deux sites sont reliés par une passerelle fournie par le Centre d'information médicale des armées (CETIMA).

4.2. Les contraintes

4.2.1. Evolutivité

Compte tenu des objectifs et des délais impartis le *portail recherche* devra être évolutif et permettre l'adaptation progressive à de nouveaux services, en particulier, en ce qui concerne la mise en ligne des ressources documentaires et la mise en place d'outils de travail collaboratif.

4.2.2. Pérennité et sécurité

Le site proposera une partie publique accessible à tous, et une partie confidentielle et sécurisée, accessible uniquement à la cible interne SSA et à certains utilisateurs habilités, avec contrôle d'accès par login et mot de passe personnel. Ce mot de passe sera attribué par le gestionnaire responsable du site sur avis de la commission scientifique et technique de la recherche (CSTR). D'autre part, plusieurs niveaux sécuritaires d'accès sont à envisager

au sein même de cette partie « privée » du portail, en fonction de la confidentialité des contenus.

Une liste des personnes habilitées et une charte d'accès devra être établie.

4.2.3. L'interopérabilité des systèmes et le respect des consignes d'Atica

Le site devra pouvoir être lié à celui du Ministère de la Défense et sa conception technique devra être compatible avec les logiques de l'Intradef et de l'Intrasan pour un éventuel rattachement ultérieur de la partie « privée ».

Le site devra suivre les consignes du cadre commun d'interopérabilité des systèmes d'information publics définies par l'Agence pour les technologies de l'information et de la communication dans l'administration (ATICA)⁸ :

- respect des lignes directrices, des standards et des référentiels techniques et d'exploitation ;
- utilisation des standards XML de description et d'échange de données électroniques référencés dans le répertoire de schémas XML (*DTD : Document Type Definition*) de l'administration, opérationnel depuis janvier 2001 ;
- respect du format des données ou des images fixes ou animées (appliquées sur les Intranets ou Extranets de l'administration ou sur les sites Internet) et qui sont fixés en annexe du document de référence du cadre commun d'interopérabilité

4.2.4. La charte graphique

La charte graphique du site devra suivre les règles établies sur le site du Ministère de la Défense (cf. : page d'accueil du site, [page 31](#)).

⁸ <http://www.atica.pm.gouv.fr>

2^{ème} partie : Cahier des charges du « portail recherche »

Je présente ici la première partie du cahier des charges élaboré pour la création du *portail recherche* du Service de santé des armées. Elle correspond à la définition des objectifs, à l'identification des cibles et à l'analyse des besoins du public visé et propose une arborescence et une description des différentes rubriques du site. Les parties techniques du cahier des charges seront traitées dans les prochains mois car elles nécessitent une nouvelle réunion du groupe de pilotage du projet et de la société Isys Groupe, prévue le 5 septembre 2002.

1. Cibles et objectifs

1.1. Objectifs et enjeux

Le site doit être perçu comme **site portail sectoriel** (recherche scientifique de défense).

Participatif, il doit donner une image dynamique de la fonction «Recherche» du SSA intégrée dans un réseau de compétences.

Le site sera à la fois un outil de partage d'informations scientifiques et médicales entre chercheurs civils et militaires et un outil de communication interne. Il doit devenir un véritable outil de travail.

1.1.1. Les objectifs

Doter tous les acteurs internes de la recherche (chercheurs, cliniciens, médecins d'unité, etc.) d'un outil informatique qui permette de disposer d'un annuaire, d'une messagerie⁹, de forums de discussion, d'outils de travail

⁹ Le projet intranet recherche intégrait la technologie Lotus notes avec le service messagerie, l'évolution vers la création d'un portail recherche sur Internet met en doute l'utilisation de cette technologie et pose le problème de la mise en place d'une messagerie commune. Toutes ces questions seront à l'ordre du jour de la réunion prévue en septembre. C'est la raison pour laquelle cette partie n'est pas encore traitée dans ce premier cahier des charges.

collaboratif, d'un outil de diffusion de l'information et de l'accès à la documentation scientifique.

Offrir une vitrine publique au secteur recherche du Service de santé des armées tout en gardant une possibilité d'accès limité et sécurisé à certains services internes pour un public habilité et dûment identifié. (Connexion par login et mot de passe).

1.1.2. Les enjeux

Améliorer la communication, assurer la transparence et la circulation de l'information au sein des départements « Recherche » du Service de santé des armées.

Favoriser le fonctionnement par axes de recherche et non plus par établissements.

Favoriser le partage et la diffusion d'information entre les différents acteurs de la recherche internes ou externes et inciter à l'émergence de projets transversaux, notamment entre les centres de recherche et le personnel hospitalier et entre les chercheurs de défense et les autres.

Permettre aux équipes de se doter d'un outil de travail collaboratif, support aux projets de recherche afin d'optimiser le fonctionnement en cellule projet (gestion de projet).

Mutualiser les ressources documentaires des établissements du SSA et offrir aux chercheurs l'accès à une documentation scientifique numérique.

Valoriser les résultats de recherche par une meilleure visibilité des travaux des chercheurs (base de donnée de la littérature grise de la recherche).

1.2. Identification des cibles

1.2.1. Cible externe

La communauté des scientifiques et, en particulier, celle travaillant sur les orientations thématiques du SSA concernant la protection médicale :

- risque biologique naturel et provoqué ;
- risque chimique agressif et environnemental, radiations ;

- soutien médico-chirurgical des forces ;
- interfaces hommes-systèmes ;
- maintien des capacités opérationnelles en environnements contraignants ou hostiles.

1.2.2. Cible interne SSA

L'ensemble du personnel scientifique rattaché aux organismes suivants :

DCSSA : Direction centrale du Service de santé des armées; Paris

Etablissements de recherche :

- orientation terre : **CRSSA** ; la Tronche ;
- orientation air : **IMASSA** ; Brétigny/Orge ;
- orientation marine : **IMNSSA** ; Toulon ;
- orientation médecine tropicale **IMTSSA** ; Marseille.

HIA : Hôpitaux d'instruction des armées.

DAEC : Direction des approvisionnements et établissements centraux ; Orléans.

CETIMA : Centre de traitement de l'information médicale des armées ; St Mandé.

Les centres médicaux d'unité en métropole et Outre-mer.

CSTA : Centre de transfusion sanguine des armées.

SPRA : Service de protection radiologique des armées ; Clamart.

PCA : Pharmacie centrale des armées.

CEMP : Centre d'expertise du personnel navigant ; Metz, Bordeaux, Marseille, Toulon, Paris.

2. Analyse des besoins du public visé

L'enquête de besoins auprès des chercheurs a été réalisée dans l'optique de la conception d'un Intranet. L'analyse des résultats confirme la décision prise fin juillet de faire évoluer le projet vers la mise en place d'un site Internet.

2.1. Objectifs et cibles de l'enquête Intranet

Les objectifs de l'enquête adressée aux chercheurs et aux membres des équipes scientifiques des 4 établissements de recherche principaux du SSA : CRSSA, IMASSA, IMTSSA, IMNSSA étaient multiples :

- évaluer les besoins et attentes des chercheurs en matière de communication interne et externe et d'accès aux ressources documentaires ;
- faire un état approximatif du parc informatique équipé du logiciel Lotus notes (préconisé pour la réalisation de l'Intranet) ;
- constituer une liste des mots-clés de la recherche afin d'élaborer ultérieurement un thésaurus propre cohérent ou utiliser un thésaurus existant ;
- tester les résistances à l'utilisation d'outils de travail collaboratif de type workflow et évaluer les besoins en formation nécessaires ;
- sensibiliser et mobiliser les acteurs de la recherche autour du projet.

2.1.1. Rappel des résultats de l'enquête:

Population ciblée : chercheurs et autres personnes impliquées dans la recherche des 4 établissements (environ 200 personnes).

Etablissements	Estimation du nombre de questionnaires distribués	Nb total de réponses obtenues (chercheurs + autres)	% total de réponses
IMTSSA		12	
IMNSSA		12	
IMASSA		28	
CRSSA		37	
TOTAL	200	81	44,5 %

Statut	nb total	%
militaires	49	55 %
civils	36	40.4 %
sans réponse	4	5 %

RUBRIQUE « MESSAGERIE »

L'Intranet disposera d'un service de messagerie interne probablement sous Lotus Notes.

Question : Avez-vous personnellement accès à la messagerie Lotus Notes? OUI NON

Résultats :

Accès Lotus Notes	nb de réponses	%
oui	34	38.2 %
non	52	58.4 %
sans réponse	3	3.3 %

Si l'on regroupe les sans réponses et les réponses négatives, 59,2% des personnes interrogées ne sont pas équipées du logiciel Lotus Notes soit environ 2/3 des chercheurs du SSA ayant répondu au questionnaire.

RUBRIQUE « ANNUAIRE »

« Who's who » de la recherche permettant un accès par nom, spécialité, domaine de compétence

Question : Afin de constituer cet annuaire, nous vous demandons de définir vos champs de compétences par 3 à 5 mots clefs.

Résultats :

Nous avons obtenu une liste de 200 mots clefs*, soit une moyenne d'au moins 2 mots clefs par chercheur. Il serait souhaitable d'établir un thésaurus des mots clefs de la recherche du SSA ou d'envisager de se référer à un thésaurus existant.

RUBRIQUE « VITRINE »

Espace de présentation des activités de la recherche accessible aux personnels du SSA

Question : Quels types d'informations, souhaiteriez-vous trouver dans cet espace ?

- présentation des axes principaux de la recherche SSA OUI NON
- journal électronique : « Actu recherche » OUI NON
- agenda des manifestations du SSA OUI NON

Résultats :

Rubrique « vitrine »	nb de réponses	%
axes de la recherche	86	96,6 %
agenda des manifestations	83	93.2 %
actualités recherche	72	80.8%

Les pourcentages obtenus confirment le déficit d'information et de communication souligné par le PFR. Il est particulièrement notable en ce qui concerne les axes de la recherche. L'ensemble des réponses dénote un désir et une volonté d'appartenance à un réseau santé.

RUBRIQUE « ESPACE DE TRAVAIL COLLABORATIF »

Cet espace (équipé d'application de type workflow) s'adresse aux équipes projets souhaitant assurer une réelle gestion de leurs documents, ses objectifs sont : partager les documents d'un projet afin qu'ils soient disponibles pour tous les membres de l'équipe, coordonner et animer le projet (gestion des réunions, suivi des tâches, news etc), valider les documents de travail afin qu'ils deviennent référentiels, envoyer à tout moment des notifications pour validation ou information.

Question: Avez-vous déjà utilisé des outils de travail collaboratif ? OUI NON

Selon vous cet outil est-il un bon moyen d'optimiser vos activités ? OUI NON

Résultats :

Utilisation de l'outil	nb de réponses	%
oui	15	16.8 %
non	71	79.7 %
sans réponse	3	3.4%
Utilité de l'outil	nb de réponses	%
oui	51	57.3 %
non	18	20.2 %
sans réponse	20	22.4 %

On note ici une méconnaissance quasi générale des nouvelles technologies de travail collaboratif, ainsi qu'une certaine méfiance vis à vis de ce type d'outil. Le besoin de formation est souvent exprimé en fin de questionnaire.

RUBRIQUE « FORUMS »

Question : êtes-vous disposé à participer à des forums ? OUI NON

si oui, à quelles catégories de personnels doivent-ils s'adresser ?

Chercheurs Médecins hospitaliers Médecins d'unités Etudiants Autres

Résultats :

Participation forums	nb de réponses	%
d'accord	70	78.6 %
pas d'accord	16	17.9 %
sans réponse	3	3,3 %
Accès forums	nb de réponses	%
chercheurs	65	73 %
médecins hospitaliers	57	64%
médecins d'unité	53	59.5 %
étudiants	48	53.9 %
autres	23	25,8 %

Encore une fois, la volonté de communication et d'échanges transversaux est manifeste, avec un besoin d'ouverture et de collaborations extérieures et internationales clairement exprimé dans les remarques. On notera le souhait d'élargir au maximum la participation à ces forums.

RUBRIQUE « RESSOURCES DOCUMENTAIRES »

Un audit des centres de documentation est actuellement en cours d'achèvement.

Question: Quels types de services, souhaiteriez-vous trouver dans cet espace :

- un accès aux publications et travaux des chercheurs du SSA OUI NON
- un catalogue des fonds disponibles dans les centres de documentation OUI NON
- un service de prêt d'ouvrages inter centres OUI NON
- un service de recherche documentaire spécialisé OUI NON

Résultats :

Ressources documentaires	nombre de réponses	%
publications et travaux des chercheurs	80	89.8 %
catalogue des fonds documentaires disponibles	78	87,6 %
prêt d'ouvrages inter centres	72	80.8 %
recherche documentaire spécialisée (DSI*)	65	73%

*DSI : diffusion sélective d'information

La constitution d'une base de donnée des publications et travaux des chercheurs (littérature grise du SSA) est requise par plus des $\frac{3}{4}$ des personnes ayant répondu à l'enquête. L'accès aux fonds documentaires des 4 établissements avec la mise en place d'un système de prêt inter centres et le développement de recherches documentaires et de « veille » personnalisées sont des services très attendus.

« REMARQUES ET SUGGESTIONS »

De nombreuses remarques ont été formulées qui ont permis d'affiner la synthèse de l'enquête.

2.1.2. Synthèse de l'enquête

Le traitement et l'analyse des questionnaires font ressortir que les rubriques pressenties pour l'Intranet recherche correspondent bien aux attentes des personnes interrogées. Toutefois, il apparaît une demande en documentation officielle et administrative, comme en attestent les nombreuses remarques concernant les textes officiels de loi, les formulaires administratifs, etc. Ces éléments pourraient être regroupés sous une rubrique supplémentaire plus spécifiquement administrative.

Les réponses attestent également de l'adhésion générale au projet et de la capacité de l'outil Intranet à optimiser les procédures de travail, à renforcer le sentiment d'appartenance à une communauté de valeurs et à favoriser le partage des compétences. Sa réussite dépend néanmoins de certaines conditions :

- la régularité de la mise à jour et de l'alimentation des rubriques ;
- l'ouverture d'accès au plus grand nombre (chercheurs, médecins d'unités, médecins hospitaliers, administratifs, etc.) ;
- la prise en compte des besoins de formation aux nouveaux outils ;
- les perspectives de passerelles externes (Extranet/Internet) dans une dynamique d'échanges avec les partenaires des réseaux scientifiques extérieurs (collaborations nationales et internationales).

2.2. Mode d'accès du *portail recherche* et détail des services attendus

Ce chapitre décrit fonctionnellement le périmètre du site, les différents services proposés et leur mode d'accès.

2.2.1. Profils d'utilisation

Comme souligné précédemment le site doit être accessible à plusieurs profils d'utilisateurs, une partie des rubriques et des services étant réservée à un public interne restreint et identifié.

2.2.1.1. Le profil grand public

Ce profil est l'accès standard, il permet la consultation des 5 rubriques publiques et donnera, à moyen terme, accès à la consultation simultanée du catalogue des bibliothèques des 4 établissements de recherche principaux. Un outil de recherche transversal sur l'ensemble de la partie publique du site est mis à la disposition des internautes (moteur de recherche interne).

2.2.1.2. Le profil utilisateur habilité

Les utilisateurs correspondant à la cible interne auront accès, outre les rubriques et services publics, à la rubrique « *espace chercheurs* » et à 6 sous-rubriques (*axes de la recherche, études permanentes, annuaire de la recherche, administration, documentation interne, forums*). Ils devront s'identifier par un mot de passe qui pourrait être le numéro d'identifiant de la « carte professionnelle santé ». À l'intérieur de cet espace privé, certains contenus confidentiels pourront donner lieu à la mise en place d'autres codes d'identification.

2.2.1.3. Le profil Webmaster

Il est le responsable de la coordination et de la cohérence des informations diffusées. Il a pour mission d'animer le site et de paramétrer les différents outils proposés, il est aussi le point de contact privilégié des utilisateurs du site et détient tous les droits de modifications.

2.2.1.4. Le profil gestionnaire de contenus

Les gestionnaires de contenus définis par services (documentation, communication, laboratoires de recherche etc.) disposeront de droits d'accès donnés par le Webmaster pour alimenter ou modifier les rubriques les concernant.

3. Proposition de contenus

Le plan de ce site, son architecture, ses différentes rubriques et sous rubriques ont été imaginés à partir :

- o des objectifs à atteindre ;
- o des attentes du public ;
- o des contraintes de sécurité à respecter ;
- o des divers sites visités et de leur analyse ;
- o de documents sur la manière d'élaborer un cahier des charges et de construire un site web.

3.1. Proposition d'architecture principale et plan des rubriques du site

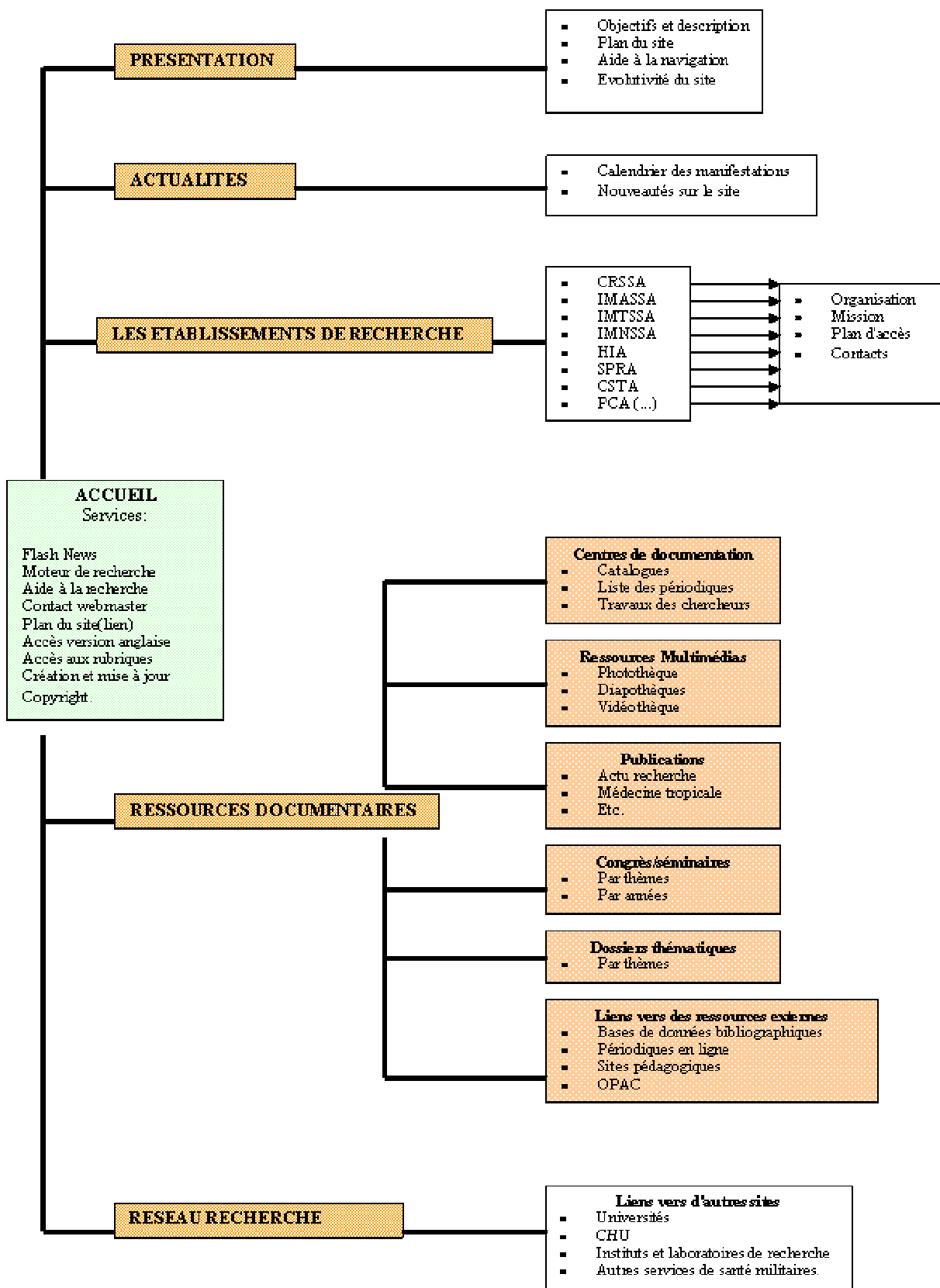
Cette proposition d'architecture présente une version exhaustive de l'ensemble des rubriques et contenus attendus. La réalisation en terme de contenus sera progressive et le site évolutif, compte tenu du nombre d'informations qui restent à recenser, organiser, structurer et mutualiser, en particulier en ce qui concerne les rubriques «ressources documentaires».

Les 6 grandes rubriques du site peuvent être classées en deux grandes parties :

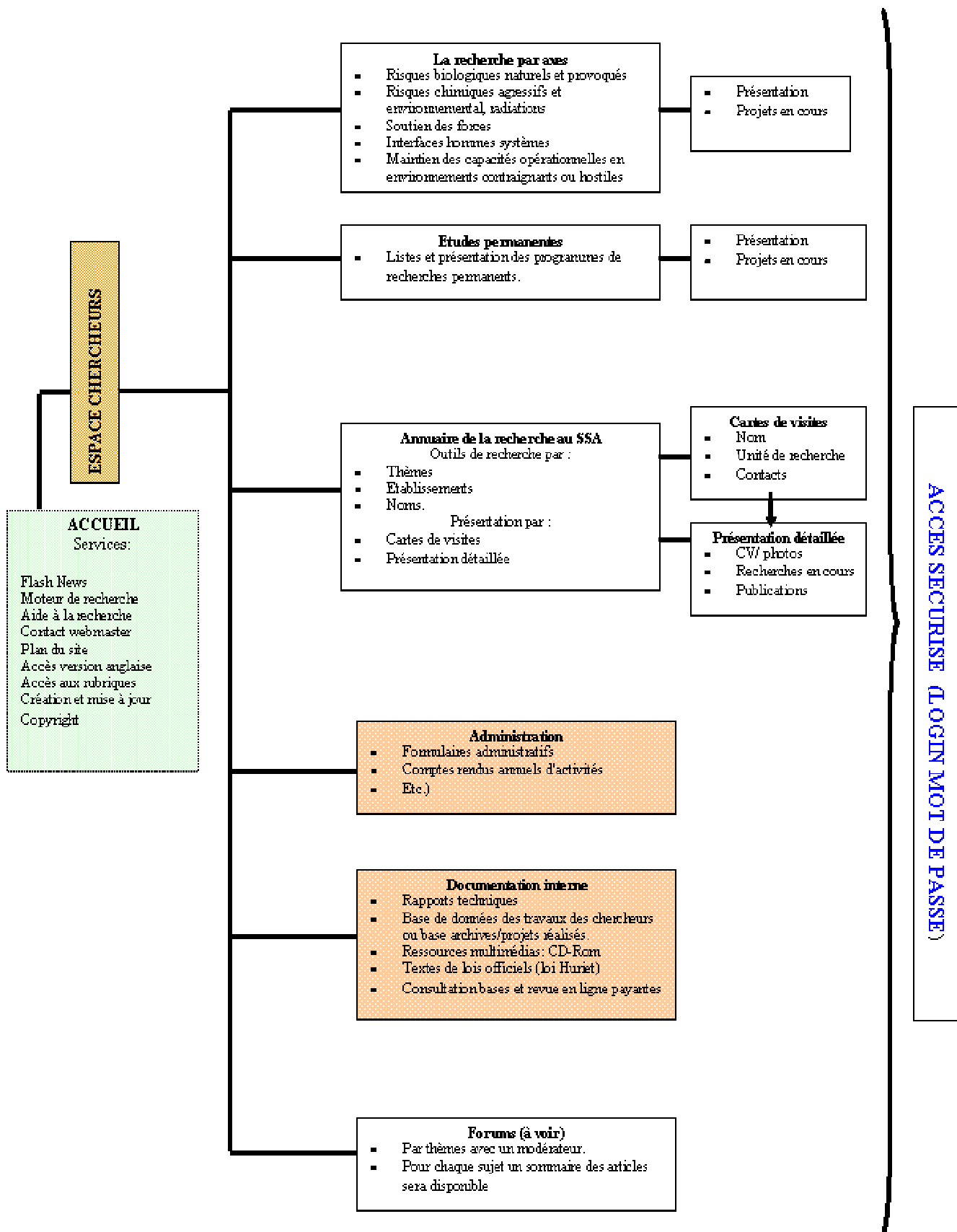
- o la partie grand public ou « Vitrine » accessible par tous les internautes ;
- o la partie réservée aux chercheurs dûment habilités dont l'accès privé est sécurisé par un mot de passe.

L'ensemble des informations privées a été regroupé sous une seule rubrique « **Espace chercheurs** » qui représente une sous arborescence du site, ceci afin de ne pas rendre la page d'accueil et le menu « frustrants » pour le grand public, en multipliant les rubriques dont l'accès requiert un mot de passe.

(Plan des rubriques pages suivantes).



ACCES PUBLIC

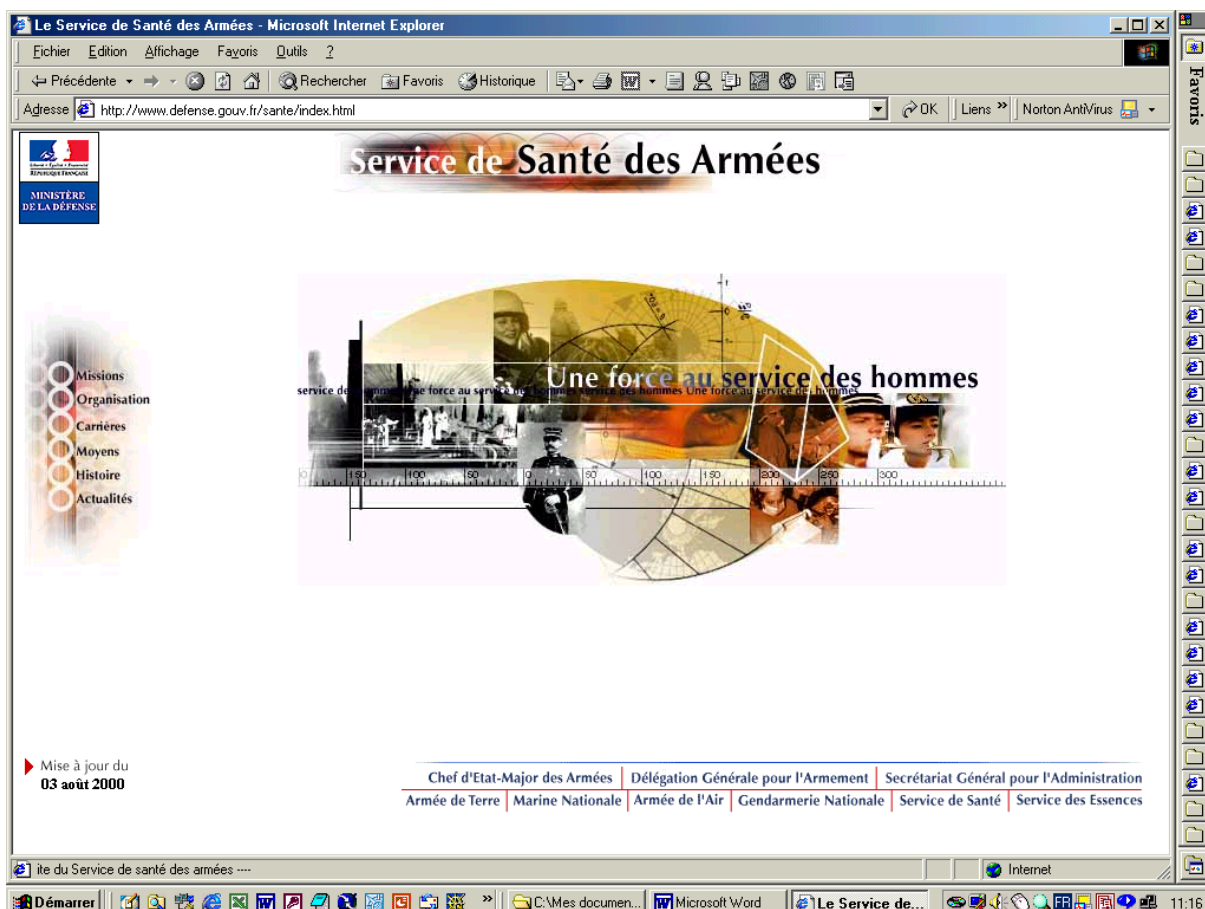


3.2. Page d'accueil et navigation ¹⁰

3.2.1. La page d'accueil

Conforme dans son ensemble à la charte graphique des pages consacrées au Service de santé des armées sur le site du Ministère de la Défense¹¹:

Page d'accueil actuelle de la rubrique Service de santé des armées sur le site du Ministère de la Défense



Elle doit être sobre et claire, et pourrait contenir les éléments suivants :

- o une animation présentant l'actualité la plus importante du moment : date de congrès, dernières publications, brèves etc. ;

¹⁰ Voir annexe 4. maquette de quelques pages du *portail recherche* sous Power Point.

¹¹ URL: <http://defense.gouv.fr/sante/index.html>

- o l'accès direct au moteur de recherche interne, autorisant les recherches sur la partie publique du site ;
- o un texte d'introduction sommaire sur l'intérêt de la création d'un tel serveur ;
- o l'adresse email du Webmaster (nous contacter/ remarques/ commentaires) ;
- o la date de création et de dernière mise à jour du site ;
- o l'accès direct à toutes les rubriques du site sauf pour la rubrique « *Espace chercheurs* » (voir plus loin), sous forme de barre de navigation ou de liens internes cliquables dans la page ;
- o la marque de copyright.

Evolutions :

- o un accès à la version anglaise du site ;
- o l'emplacement des liens vers les rubriques du site du Ministère de la Défense pour un rattachement ultérieur.

3.2.2. Eléments récurrents à toutes les pages de sommaire de rubriques (hors page d'accueil)

- o un logo symbolisant la fédération de la recherche au sein du Service de santé des armées (à réaliser) ;
- o la barre de navigation générale en haut de la page sur laquelle la rubrique où l'on se trouve apparaîtra de couleur légèrement différente.

Exemple de barre de navigation de rubrique



- o le titre de la page (*présentation, actualités, établissements de la recherche, ressources documentaires, réseau recherche*) ;
- o à gauche : boutons de retour au plan du site, à l'aide à la navigation, à l'aide à la recherche, à la page d'accueil du site ;
- o en bas à gauche : la marque de copyright ainsi que la date de mise à jour de la page ;
- o l'accès au moteur de recherche interne.

Contraintes : le moteur de recherche interne devra verrouiller l'accès aux informations figurant dans la partie sécurisée du site.


3.2.3. Éléments récurrents à toutes les pages de sous rubriques et suivantes

- o la barre de navigation indiquera clairement le nom de la rubrique dans laquelle l'internaute se trouve et fournira des boutons cliquables pour toutes les sous rubriques en découlant.

Exemple de barre de navigation de sous rubrique:



- o cette barre de navigation sera présente sur toutes les pages suivantes découlant de cette sous rubrique et les boutons cliquables seront d'une couleur légèrement différente lorsque l'internaute sera sur les pages qu'ils indiquent ;
- o à gauche on trouvera les icônes de retour au plan du site, à l'aide à la navigation, à l'aide à la recherche, à la page d'accueil du site et tous les boutons de retour aux sommaires de rubriques ;
- o la fenêtre du moteur de recherche interne sera présente sur toutes les pages ;

- o un lien sous forme de flèche permettra toujours un retour au sommaire de la sous rubrique où l'on se situe ;  Retour au sommaire
- o dans la partie sécurisée du site on trouvera sur la gauche et sous forme de boutons, des liens vers l'ensemble des sous rubriques de cette partie.

3.2.4. Principes de navigation

3.2.4.1. Navigation locale

Pour les rubriques (présentation, actualités, réseau recherche etc.) :

Dans la barre de navigation présente en haut de chaque page, la rubrique dans laquelle on se trouve apparaîtra de couleur différente, afin de situer où l'on se trouve.

Des icônes cliquables symbolisant le retour vers la page d'accueil, le plan du site ou l'accès aux différentes aides seront présentes sur toutes les pages de rubriques pour faciliter la visite du site.

Le « *Plan du site* » accessible depuis la partie publique du portail ne donnera pas le plan de la partie sécurisée du site.

Seule la rubrique « *Espace chercheurs* » donnera accès à une fenêtre de connexion sécurisée (login/mot de passe) pour ne pas « frustrer » le visiteur par plusieurs accès interdits.

Lorsque l'internaute se trouvera dans la partie sécurisée du portail (*espace- chercheurs*) il aura accès par l'icône « *Retour au plan du site* » à l'intégralité de l'arborescence.

Le moteur de recherche interne dans cette partie privée donnera accès à toutes les informations indexées sur l'ensemble du site.

Pour les sous rubriques et les pages suivantes (centres de documentation, liens vers d'autres sites, publications etc.) :

La barre de navigation donnera le nom de la rubrique et permettra d'accéder aux différentes sous rubriques de cette partie. Chaque barre sera donc différente en fonction de la rubrique générique dans laquelle on se trouve.

Les mêmes icônes de retour ou boutons d'accès aux rubriques de la barre de navigation générale seront présents.

Un retour au sommaire de rubrique sera toujours possible.

Il y aura donc trois façons de naviguer :

- une navigation hiérarchique de la page d'accueil vers les rubriques, puis vers les sous rubriques et inversement ;
- une navigation transversale de rubriques à rubriques, soit vers toutes les autres rubriques si l'on se situe sur un sommaire de rubrique, soit vers les sous rubriques de la même partie par la flèche retour au sommaire ;
- une navigation centralisée avec possibilité de retour à la page d'accueil, aux sommaires des différentes rubriques, au plan du site, à l'aide à la navigation.

Toutes les pages disposeront d'un retour en haut de page en bas à droite.

3.2.4.2. *Navigation externe*

Tous les liens à l'extérieur du site s'ouvriront dans une nouvelle fenêtre, ce qui permet de garder la page du site toujours accessible et de ne pas perdre l'internaute en route!

3.3. Contenus des rubriques

3.3.1. Partie grand public ou « Vitrine »

3.3.1.1. *Rubrique « Présentation »*

Barre de navigation : (voir figure page 32)

On trouvera sur cette page :

- o un texte explicatif décrivant les objectifs du site, sa finalité, son évolution future ;
- o un lien vers une sous rubrique « *Plan du site* » donnant l'arborescence complète du site (sauf pour la partie réservée aux chercheurs) ;
- o un lien vers une sous rubrique « aide à la navigation » donnant un mode d'emploi de la navigation sur le site et l'explication des icônes contenues dans les pages ;

- o un lien vers une sous rubrique « aide à la recherche » décrivant les fonctionnalités du moteur de recherche interne et son mode d'interrogation (recherches simples et avancées, opérateurs booléens et de troncature, mode de tri des réponses, mode de sélection des sources à interroger).

Evolution : liens vers les autres sites du Ministère de la Défense.

3.3.1.2. Rubrique « Actualités »

On trouvera sur cette page :

- o la présentation rapide sous forme de « brèves » de diverses informations internes (actions, Opex¹², nominations, etc.), mais aussi externes (salons, colloques, séminaires, etc.). Des liens hypertextes vers des pages de présentation plus complètes de ces manifestations et actions seront établis. (cf. rubrique actualité du site du Ministère de la Défense) ;
- o un lien vers une sous rubrique « *Calendrier /manifestations* », sous forme de tableau ou de liste regroupant l'ensemble des manifestations internes au SSA (où dans lesquelles il est impliqué) présenté chronologiquement en indiquant les dates et fournissant un lien hypertexte vers les pages de présentation de ces manifestations et les modalités d'inscription s'il y a lieu ;
- o un lien vers une sous rubrique « *Nouveautés sur le site* » donnant un descriptif des nouvelles fonctionnalités ou ajout de nouvelles ressources sur le site ; celles-ci pourront aussi apparaître dans le « *flash info* » de la page d'accueil ;
- o un lien vers une sous rubrique « *nouvelles parutions* », sous forme de tableau ou de liste citant les références bibliographiques des dernières publications des chercheurs, ou les dernières parutions des revues produites par le SSA (Actu recherche, Médecine tropicale, etc.). On pourra proposer un

¹² Opex : Opérations extérieures.

résumé et un lien vers le texte intégral s'ouvrant dans une nouvelle page.

3.3.1.3. Rubrique « *Etablissements de recherche* »

On trouvera sur cette page :

- o un court texte d'introduction, le nom des différents établissements de la recherche avec développement des sigles et localisation (sous la forme d'une carte de France), chaque nom étant un lien hypertexte avec la sous rubrique concernée ;

- **Sous rubriques par établissements**

Elles seront toutes établies selon le même modèle de présentation : organisation ; missions ; plan d'accès ; contacts (adresse de l'établissement, horaires d'ouverture, téléphone, fax et email par service et/ou unité de recherche).

Barre de navigation de la sous rubrique CRSSA :



3.3.1.4. Rubrique « *Ressources documentaires* »

Les propositions faites pour l'organisation de la rubrique « *ressources documentaires* » seront soumises à l'appréciation de la personne responsable de la documentation scientifique du Service de santé des armées et de la mise en place de la politique documentaire commune et des chargées d'études documentaires des centres de recherche.

Cette rubrique proposera l'ensemble des ressources documentaires disponibles à partir du *portail recherche* et accessibles au grand public.

Les sources documentaires seront de deux types :

- **les sources produites ou gérées localement dans les établissements du SSA** : catalogues des bibliothèques des établissements, bases de données des publications des personnels du SSA, photothèque scientifique, vidéothèque, annuaire de sites web. Ces sources correspondent aux sous rubriques : « *Centres de documentation* », « *Ressources multimédias* », « *Publications* », « *Dossiers thématiques* », « *Congrès/séminaires* » ;
- **les sources présentes sur des serveurs extérieurs** : accès aux bases de données bibliographiques gratuites, accès aux périodiques électroniques gratuits, elles correspondent à la sous rubrique : « *Ressources externes* ».

La page de sommaire de cette rubrique contiendra :

- o un court texte de présentation des contenus des différents menus de la rubrique ;
- o des renseignements sur les différents services documentaires (localisation, heures d'ouverture, nom des responsables, téléphone, fax, email).

- ***Sous rubrique « Centres de documentation »***

Barre de navigation (voir page 33)

À moyen terme cette sous rubrique donnera accès à :

- o la consultation en ligne des catalogues bibliothèques des centres de recherche du SSA (ouvrages, thèses et périodiques), avec possibilité d'interrogation simultanée des catalogues de tous les sites ;
- o la liste complète des abonnements aux périodiques du SSA, avec leur localisation, les versions disponibles (papier ou électroniques) et les modalités de consultation ;
- o la consultation d'une base de données des publications des chercheurs du SSA. La recherche pourra s'effectuer par nom d'auteur, par thème ou par nom de revue. Certains travaux pour lesquels les droits seront acquis pourront être proposés en texte intégral au format pdf.

- ***Sous rubrique « Ressources multimédias »***

Barre de navigation:

RESSOURCES MULTIMEDIAS

● PHOTOTHEQUE

● VID2OTHEQUE

● DIAPOTHEQUE

À long terme, cette sous rubrique proposera la consultation de bases de données multimédias numérisées produites par le SSA.

- ***Sous rubrique « publications »***

Cette sous rubrique est destinée à faire connaître les revues éditées par les centres de recherche du SSA.

La page de sommaire contiendra:

- o un court texte de présentation de toutes les revues (*Actu recherche, Médecine et Armées, Médecine tropicale etc.*) avec des liens vers les pages spécifiques consacrées à chaque publication ;
- o un texte d'invitation à la participation à ces revues.

Les pages suivantes contiendront :

- o un historique et une présentation détaillée de la revue ;
- o les noms des membres du comité de rédaction ;
- o un lien vers les archives : liste des numéros publiés (numéro, titre, année, ISBN) ;
- o une liste des lieux où trouver la revue ;
- o les conditions de participation et d'abonnement à ces revues (pages d'informations sur les formalités de participation, formulaires de commandes en ligne).

Evolution : l'objectif à moyen terme sera de mettre en ligne les sommaires et de numériser quelques articles pour faire découvrir les revues et susciter la participation à l'élaboration de ces publications.

- ***Sous rubrique « Congrès/séminaires »***

Cette rubrique est constituée des comptes-rendus de colloques, congrès ou séminaires organisés par les différents centres de recherche. La recherche pourrait se faire par thème, année, sites d'accueil.

- ***Sous rubrique « dossiers thématiques »***

Cette rubrique pourrait proposer des dossiers bibliographiques thématiques en ligne, concernant les axes de recherches du SSA et contenant les publications des chercheurs du SSA mais aussi des références externes.

À court ou moyen terme la rubrique pourra être alimentée grâce à des accords passés avec certaines revues pour avoir l'autorisation de résumer ou de mettre en ligne en texte intégral certains articles.

- ***Sous rubrique « Ressources externes»***

Cette sous rubrique est une liste de liens vers des ressources accessibles gratuitement sur Internet :

- o bases de données bibliographiques ;
- o périodiques en ligne ;
- o Opacs: catalogues de bibliothèques publiques en ligne ;
- o Sites web pégagogiques consacrés à la recherche sur Internet et le web invisible par exemple.

3.3.1.5. Rubrique « Réseau recherche »

Cette rubrique présentera à la fois les organismes partenaires du SSA, et une sélection de sites scientifiques incontournables dans les domaines correspondants aux activités du SSA. Elle pourrait se présenter sous la forme d'un sommaire organisé thématiquement (thèmes les plus pertinents à définir).

Par exemple :

- o Universités.
- o CHU.
- o Instituts et laboratoires de recherches.
- o Autres services de santé militaires à l'étranger, etc.

Cette liste ordonnée de liens devra être vérifiée et mise à jour régulièrement, elle s'étoffera dans le temps.

3.3.2. Partie sécurisée « Espace chercheurs »

Cette partie correspond à la dernière rubrique du menu général, fortement sécurisée elle ne sera accessible que par identification de l'internaute. Elle est strictement réservée aux chercheurs et au personnel habilité du SSA.

Cette rubrique constitue à elle seule une sous arborescence du site ; c'est un outil de communication interne.

Elle se compose d'un ensemble de 6 sous rubriques à l'intérieur desquelles plusieurs niveaux de sécurisation (accès restreints : cryptage, mots de passe) pourront être mis en place en fonction de la confidentialité des contenus.

Barre de navigation :

ESPACE CHERCHEURS



On pourra trouver sur la page de sommaire de la rubrique :

- o un court texte résumant les objectifs principaux du projet fédératif de la recherche et décrivant l'utilité de cet espace réservé aux chercheurs et personnels des centres de recherche du SSA ;
- o la présentation sous formes de « brèves » de diverses informations internes concernant la vie des services (nominations, départs en retraite, annonces de concours internes, naissances, mariages et décès, etc.) avec des liens vers des pages plus complètes si nécessaire ;

- o le moteur de recherche interne devra pouvoir donner accès ici à toutes les informations contenues sur le site.

3.3.2.1. *Sous rubrique: « Axes de la recherche »*

Barre de navigation :

AXES DE LA RECHERCHE



On trouvera sur cette page de sommaire des axes de recherche :

- o l'intitulé exact de chaque axe de recherche avec des liens vers les pages déclinées par axe par exemple : *présentation générale, projets en cours* ;

Les axes de la recherche sont définis par le gouvernement et le Ministère de la Défense, ils peuvent évoluer, à la différence des études permanentes conduites régulièrement par les centres de recherche.

Les propositions de contenus de ces pages ne sont pas exhaustives et sont à revoir avec la Direction centrale et les chercheurs.

Page de présentation générale : cette présentation se fera sur une feuille de style précise (voir consignes du PFR).

- o titre complet de l'axe de recherche ;
- o présentation ;
- o liste des projets de l'axe avec liens hypertextes sur les pages consacrées à chaque projet. Cette liste pourra être structurée en fonction des niveaux de projet proposés par le PFR (contrats d'objectifs, recherches cliniques, aide à l'innovation ou autres activités identifiées : expertise, pédagogiques, etc.) et contenir les noms des personnes qui les réalisent (grade, nom, prénom, adresse email, téléphone) ;
- o coordonnateur de l'axe de recherche ;
- o Intérêt militaire ;
- o Etc.

Page des projets en cours par axe : cette page reprendra les éléments de la fiche de suivi d'une opération proposée par le PFR ¹³ :

- o titre de l'opération ;
- o responsables : noms des personnes clés ;
- o organismes impliqués et nom de l'organisme pilote ;
- o lieu de réalisation ;
- o date de mise en œuvre et durée de la recherche ;
- o commanditaire ou clients ;
- o objectifs, contenus scientifiques techniques ou pédagogiques ;
- o retombées scientifiques techniques ou pédagogiques ;
- o mots clés (moins de 10) ;
- o point de contacts (téléphone, télécopie, courriel...) ;
- o lien vers le rapport final de synthèse ou vers des rapports intermédiaires, communications, publications ;
- o un lien vers la base des travaux des chercheurs ou «*archives des projets*», contenant l'ensemble des rapports finaux de synthèses accessibles en pdf.

3.3.2.2. *Sous rubrique « Etudes permanentes »*

Cette rubrique se déclinera de la même manière que la précédente.

3.3.2.3. *Sous rubrique « Annuaire de la recherche »*

Il ne s'agit pas ici de l'annuaire lié au système de messagerie, mais d'un accès à un répertoire des personnels internes.

Fonctionnalités:

L'annuaire est un référentiel des individus de l'entreprise, il regroupe les informations liées aux acteurs de la recherche et doit permettre la consultation de « *cartes de visites* » individuelles comportant : nom, prénom, unité de rattachement, nom du service, fonction, grade militaire, spécialités, téléphone, fax et email.

¹³Document interne : Feuille de style Word, fichier : Fsuivi_modèle.doc..

Idéalement cette carte de visite devrait donner accès à des informations plus détaillées : *Curriculum vitae*, photographie, études en cours, liste des publications.

L'interrogation de l'annuaire devrait pouvoir permettre une consultation par thème, par établissement ou par nom.

L'outil utilisé doit pouvoir offrir la possibilité à chacun de mettre à jour les informations le concernant.

Outils:

Il s'agit donc de mettre en place un répertoire central des ressources humaines des centres de recherche afin que chacun puisse savoir : « qui est où et qui fait quoi » ?

La constitution de bases de données sous les logiciels *Access* ou *File maker pro* gérées par les départements des ressources humaines de chaque établissement et interrogeables simultanément pourrait être une solution.

3.3.2.4. *Sous rubrique « Administration »*

Cette rubrique devrait pouvoir contenir l'ensemble de la documentation administrative utile aux membres du personnel des centres de recherche. Son contenu reste à définir plus précisément.

On pourrait y trouver :

- o les différents modèles de formulaires administratifs utiles à télécharger : fiches de projets, feuilles de styles pour différents types de rapports, formulaires de demande de matériel, notes de frais etc. ;
- o les bilans d'activité ;
- o les dates de congés des personnels ;
- o la liste des personnels en opérations extérieures ;
- o la liste des stagiaires ou personnels temporaires ;
- o liste des postes vacants ;
- o liste des réservistes ;
- o Etc.

3.3.2.5. *Sous rubrique « Documentation interne »*

Cette rubrique pourrait donner accès à l'interface utilisateur d'une base de données interne contenant entre autre:

- o les rapports techniques téléchargeables en texte intégral au format pdf ;
- o l'ensemble des travaux des chercheurs non publiés ou base d'archives des projets réalisés téléchargeables en texte intégral au format pdf ;
- o l'ensemble des textes officiels relatifs à la recherche dans le domaine de la santé (Loi Huriet).

Elle pourrait fournir la possibilité de consulter les cd-rom réalisés par les centres de recherche (base Bédouin, etc.).

Elle devra enfin fournir la possibilité aux chercheurs de consulter, à partir de leurs postes Internet, les bases de données payantes auxquelles les bibliothèques sont ou pourront être abonnées (Currents contents, ressources accessibles via le consortium Couperin etc.), ce qui implique une distribution de codes d'identification.

3.3.2.6. *Sous rubrique « Forums »*

Cette rubrique du serveur dont il reste à déterminer l'emplacement dans l'architecture du site (accès public ou sécurisé ou les deux selon les thématiques proposées) contribuera à la diffusion des connaissances et à l'interactivité du portail.

Cette rubrique doit être un lieu de débat où chacun peut s'exprimer librement, mais sa bonne gestion sous-entend l'établissement d'une charte de bonne conduite et la nomination d'un gestionnaire modérateur par forum.

La création de forums implique une réflexion sur le type d'accès aux forums et le degré de participation souhaité : plusieurs scénarios sont envisageables :

1. créer un forum par thème et choisir en fonction du sujet si le forum doit rester ouvert ou réservé à des personnes inscrites préalablement. Pour chaque sujet traité un sommaire des articles sera disponible excepté pour les sujets « sensibles » réservés aux personnes inscrites.

Contrainte: d'une part la création d'un forum à chaque nouveau sujet implique un travail supplémentaire et la nomination d'un modérateur, d'autre part, la création de forums réservés demande une gestion supplémentaire de la rubrique ;

2. créer un forum réservé à des personnes inscrites préalablement et comportant plusieurs sujets, ce qui assure une participation motivée au forum et permet au gestionnaire des forums de connaître l'identité des participants.

Contraintes: d'une part, les internautes ne pourront avoir accès aux sommaires des articles des forums pour s'inscrire en cours de route, d'autre part les messages inhérents aux différents sujets se trouveront mélangés dans le sommaire où le classement se fait par ordre chronologique, enfin la création de forums réservés entraîne un travail supplémentaire ;

3. créer un forum par thème accessible à tous avec un sommaire des articles disponible pour chaque sujet.

Contrainte : la création d'un forum à chaque nouveau sujet implique un travail supplémentaire et la nomination d'un modérateur.

La page de sommaire des forums pourrait contenir :

- o un texte introductif sur l'utilité des forums ;
- o un lien vers une page expliquant comment participer aux forums ;
- o la possibilité de proposer un nouveau sujet, lien vers une page expliquant les modalités à suivre ;
- o la liste des sujets débattus, avec des liens directs vers les pages forums ou vers les formulaires d'inscription aux forums.

Les pages de forums:

Pour chaque forum une barre de navigation située sous le titre du forum proposera trois choix:

● SOMMAIRE DES MESSAGES ● COMPOSER UN NOUVEAU MESSAGE ● RECHERCHER UN MESSAGE

Et une flèche proposera le retour au sommaire des forums.

Evolution : À terme on pourra faire un lien avec la synthèse des forums précédents.

4. Les contraintes du cahier des charges

4.1. Contraintes techniques

4.1.1. Infrastructure réseau ou site web ?

Chaque établissement de recherche possède son propre réseau local et les quatre réseaux locaux sont reliés par des liaisons spécialisées à 512 Kb/s.

Le projet « Intranet Recherche » s'appuyait sur une infrastructure réseau IP sans accès sur l'extérieur pour des raisons évidentes de sécurité, or l'ouverture vers l'extérieur répond à la principale attente des chercheurs comme en atteste l'étude des besoins.

L'évolution du projet vers la création d'un site sur le web témoigne d'une volonté d'ouverture et de communication et résout momentanément les problématiques liées à la mise en place d'un réseau interne commun à la recherche, mais elle pose le problème de la sécurisation optimale des données confidentielles, condition *sine qua non* de l'acceptation définitive du projet par la Direction centrale.

4.1.2. Technologiques

La technologie préconisée pour la mise en place de l'intranet (Lotus Notes) est remise en question.

La réunion du groupe pilote avec la société Isys groupe prévue le 5 septembre devrait apporter des propositions de solutions techniques pour la réalisation du *portail recherche*.

C'est la raison pour laquelle les problématiques inhérentes à la mise en place d'outils de travail collaboratifs et de messagerie commune ne sont pas abordées.

L'ensemble des technologies informatiques existantes au Service de santé des armées sont résumées dans le tableau suivant :

Domaine	Version	Commentaires
Système d'exploitation serveur	Windows NT 4.0	Serveurs des instituts
Système d'exploitation des postes client	Microsoft (NT 4.0, Windows 95, 98 et 2000)	
Serveur Lotus Notes	5.0x	La messagerie SSA est principalement sous Lotus Notes ; d'autres systèmes cohabitent.
Client Lotus Notes	5.0x	Une grosse partie des personnels ne dispose pas de Lotus Notes (cf. résultats de l'enquête)
Navigateurs web	Internet Explorer 5.0x et 5.5x Avec x>1 Netscape Navigator 4.0x et 4.7x Avec x >=5 Star Office 5.2	Les écrans devront être développés en 800*600 pixels

4.1.3. Développement des pages web

La conception du site doit respecter les spécifications suivantes :

- le site ne doit pas montrer de dépendance vis à vis du système d'exploitation du poste client : le site doit pouvoir s'afficher de manière comparable ou peu différente sous Windows, Linux, Mac et UNIX ;
- le site doit être compatible avec les versions 4.x et supérieures des navigateurs Internet Explorer et Netscape Navigator ;
- la conception du site est basée sur une taille minimale d'écran de 800 x 600 pixels ;
- le site ne doit pas procéder à la réécriture des ascenseurs et autres boutons des navigateurs ;
- en aucun cas le site ne doit interdire le redimensionnement de la fenêtre. Une attention particulière est apportée aux temps de réponses d'affichage des pages ;
- les images proposées pourront être compressées pour diminuer leur temps de chargement. Les images présentes sur le site seront des fichiers au format .gif ou .jpeg d'une taille maximale de 30 ko ;

- pour homogénéiser l'aspect visuel des pages et faciliter la construction du site, on pourra utiliser des feuilles de style. Leur utilisation doit permettre de factoriser et de réduire au maximum le nombre de balises utilisées.

3^{ème} partie : Propositions d'actions pour la bibliothèque de l'IMTSSA

Sous la conduite de Madame Pueyo chargée d'étude documentaire et responsable de la bibliothèque, j'ai réalisé une étude du service, afin de proposer des priorités d'actions à entreprendre en fonction des objectifs de l'Institut de médecine tropicale et de la mise en place du PFR.

Pour réaliser cet audit j'ai utilisé la méthodologie proposée par Jean-Michel Salaün et Florence Muet¹⁴.

Je propose dans cette partie les conclusions de cette études et deux scénarios.

1. Diagnostic

Diagnostic interne	Forces	Faiblesses
	<ul style="list-style-type: none"> ■ un fonds documentaire très intéressant en partie informatisé ; ■ le PFR¹⁵ en cours de mise en place ; ■ un bon investissement de l'ensemble du personnel ; ■ un plan d'action interne programmé sur 3 ans. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ un manque de personnel permanent causé par des déplacements en opérations extérieures, des mutations, des départs en retraite ; ■ une offre de service restreinte due à ce manque de personnel ■ un rattrapage de retard de gestion du fonds important ; ■ un déficit d'outils informatique de circulation de l'information interne (intranet, messagerie homogène) ; ■ une anticipation des besoins des chercheurs rendue difficile par la méconnaissance des projets de recherche en amont (le fonctionnement par projet qui doit se mettre en place facilitera cette communication).

¹⁴ MUET F., SALAÜN J.M. *Stratégie marketing des services d'information, bibliothèques et centres de documentation*. Paris : Editions du cercle de la librairie, 2001. Collection : Bibliothèques. 222 p. ISBN : 2-7654-0794-0.

¹⁵ PFR : Projet fédératif de la recherche.

Diagnostic du public	Opportunités	Menaces
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ un public ciblé homogène 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ un public essentiellement interne (membres du SSA) et local ; ▪ des ressources documentaires inconnues d'un public potentiel (historiens, sociologues, géographes, etc.)
Analyse externe	Opportunités	Menaces
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ une modernisation de la documentation scientifique et une mutualisation des ressources documentaires du SSA programmée ; ▪ une spécialisation affirmée dans le domaine des pathologies tropicale, qui en font un véritable pôle de compétence. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ manque de visibilité extérieure des ressources documentaires;

2. Missions et objectifs

2.1. Missions du service

- **Mission d'information**

La mission principale de la bibliothèque est d'être au service des chercheurs et en particulier des chercheurs de l'Institut de médecine tropicale et des personnels scientifiques du SSA, pour toutes les demandes d'informations scientifiques et médicales du domaine:

- o fournir l'information ou l'accès à l'information la plus exhaustive et la plus performante possible ;
- o anticiper les besoins des utilisateurs par une veille stratégique sur les projets en cours (constitution de dossiers documentaires).

- **Mission de conservation et de valorisation du patrimoine**

- o garantir l'accessibilité et la conservation de la mémoire historique de l'Institut (conservation et valorisation des fonds anciens et des archives qui témoignent de l'œuvre sanitaire de la France dans les colonies) ;
- o proposer des actions pour valoriser ce fonds.

- **Mission de service public**

Le centre de documentation permet la diffusion scientifique au profit des personnels de santé militaires exerçant outre-mer, du corps médical des pays de la zone intertropicale, ainsi que des universitaires et étudiants français ou étrangers à la recherche des références en médecine et santé publique tropicales.

2.2. Objectifs principaux à atteindre

- o fidélisation et maintenance d'une relation personnalisée avec le public interne du SSA ;
- o augmentation qualitative et quantitative de l'offre documentaire ;
- o facilitation d'accès au fonds documentaire ;
- o augmentation de la visibilité externe du service : attraction d'un public civil de scientifiques internationaux mais aussi d'historiens, sociologues et ethnologues en particulier autour des collections patrimoniales et des archives de l'Institut.

3. Elaboration de la stratégie

3.1. Ciblage

Le fonds spécialisé et la vocation tropicale de l'institut impliquent un ciblage de public plutôt qualitatif privilégiant les deux segments principaux définis dans l'analyse du public : étudiants et chercheurs civils et militaires dans le domaine des pathologies tropicales et de l'histoire sanitaire dans les anciennes colonies.

Toutefois il s'agit aussi de fidéliser une partie du personnel scientifique interne au SSA et qui a actuellement peu recours au centre de documentation : médecins et personnels des HIA (hôpitaux d'instruction des armées) et médecins d'unités dont la vocation est plus généraliste. On s'attachera donc à prendre également en compte leurs besoins et à leur fournir certains services.

À terme la mutualisation des centres de documentation du SSA, avec la mise en place du *portail recherche*, devrait permettre d'augmenter le volume du public sur tous les domaines d'expertise des unités de recherche du Service de santé.

La stratégie adoptée sera plutôt un marketing adapté, avec des niveaux de service différents selon le public ciblé, afin de ne pas perdre de vue la vocation principalement tropicale du centre, d'une part, et de privilégier le public interne au service de santé des armées, d'autre part.

La mission de service public sera maintenue en conservant un accès totalement gratuit aux ressources, ainsi qu'à la majorité des services.

3.2. Offres de service possibles

3.2.1. Augmentation de la largeur de l'offre

- o signalement de toutes les ressources documentaires internes : Ouvrages, périodiques, thèses, rapports, archives (sauf si elles sont soumises au secret défense), fonds ancien, fonds photographique et de diapositives, travaux des chercheurs ;
- o accès à des bases de données distantes : accessibles sur Internet ou sur cd-rom ;
- o accès aux revues électroniques et aux ressources en ligne.

3.2.2. Augmentation de la profondeur de l'offre

- o facilitation d'accès : mise à disposition du catalogue informatisé des ressources aux usagers, classement alphabétique des revues (cette tâche a été finalisée au cours du mois de juillet) ;
- o accès au catalogue à distance ;
- o veille stratégique en amont et en aval des programmes de recherche, et DSI (en interne seulement) ;

- o informatisation de la gestion du PEB (prêt entre bibliothèques) ;
- o diffusion interne et ciblée de revues de sommaires sur les nouvelles acquisitions, qui pourrait se mettre en place sur le *portail recherche*.

3.2.3. Communication

- o élaboration et diffusion d'une plaquette de présentation détaillée du centre de documentation, de son fonds et de ses services ;
- o conception d'expositions valorisant le fonds patrimonial et les archives de l'institut.

3.3. Positionnement

Le centre de documentation de l'Institut de médecine tropicale est un pôle de référence dans le domaine de la médecine tropicale et de l'action sanitaire de la France dans les pays en voie de développement ou en crise.

Intégrée à la recherche, la fonction documentaire doit rester au plus près des besoins des chercheurs, mais sa mission est aussi de valoriser leurs travaux ainsi que l'ensemble de l'œuvre sanitaire militaire française à l'étranger. Le positionnement du centre de documentation est par là même double : interne et externe et ses rôles sont multiples. Il est :

- o le fournisseur d'information privilégié du public interne (IMTSSA et SSA en général) : capable de fournir au plus vite et à un moindre coût tous les types de documents utiles ;
- o l'assistant documentaire pour les équipes de recherche internes : capable d'assurer un soutien informationnel aux projets en cours ;
- o une vitrine élargissant la visibilité des actions menées par la recherche : fournisseur de documents rares et spécialisés dans le domaine de la médecine tropicale, valorisateur du patrimoine historique de l'IMTSSA.

4. Propositions de scénarios

4.1. Les enjeux

4.1.1. Éléments clés de l'analyse interne

4.1.1.1. Moyens

Les locaux du service sont spacieux mais ne peuvent cependant pas accueillir l'ensemble du fonds documentaire. Le matériel est récent et adapté.

Le budget de développement est acquis à condition d'être justifié auprès de la tutelle (DCSSA).

La mise en place d'outils informatiques de diffusion de l'information est à l'étude ; Intranet, site portail, messagerie interne.

Les procédures de travail vont être rapidement optimisées grâce à l'acquisition de la dernière version du logiciel documentaire « Superdoc évolution » dont l'implantation est prévue en octobre 2002.

Le fonds documentaire est riche mais son recensement, son traitement et sa signalisation dans la base de données sont loin d'être terminés malgré le travail important réalisé ces derniers mois.

En ce qui concerne les revues, les dix dernières années qui sont en libre accès sont entièrement traitées et suivies, mais la bibliothèque possède un ensemble conséquent de revues anciennes (dont certaines remontent au XIXème siècle), qui sont conservées en réserve et dont le traitement est à reprendre.

Il existe une collection importante de livres anciens stockés dans la réserve dont le recensement est en cours, mais qu'il faudrait trier, analyser restaurer et éventuellement compléter. Issue de donations diverses cette collection semble au premier abord assez disparate et en mauvais état.

Pour l'ensemble des monographies récentes situées à la bibliothèque, il est prévu à terme :

- o une révision de la localisation des ouvrages en tenant compte de la thématique abordée, en vue de libérer de la place pour intégrer des ouvrages du fonds ancien ;

- o une remise en état des ouvrages abîmés ;
- o une mise à jour des dernières éditions disponibles pour les ouvrages classiques.

L'institut possède également un fonds d'archives considérable qui reste à traiter dans son intégralité.

Une partie seulement de la collection photographique très intéressante est recensée mais non numérisée. Il existe aussi un fonds de diapositives.

La littérature grise (rapports et travaux scientifiques internes et non publiés du SSA), essentielle dans le domaine, n'est pas recensée.

L'équipe en place, restreinte, ne peut à l'évidence assumer toutes les tâches nécessaires à la gestion optimale de la bibliothèque tout en maintenant leur activité de services auprès des utilisateurs.

Depuis 2001, le recrutement régulier de stagiaires et de vacataires permet de rattraper progressivement le retard accumulé pendant de nombreuses années, mais il n'autorise pas une réelle cohérence de suivi des procédures de travail.

4.1.1.2. Fonctionnement

L'offre de service est centrée sur la mise à disposition de la partie du fonds documentaire traitée et recensée et sur la recherche et la fourniture d'articles scientifiques.

Peu d'accès à des périodiques en ligne ou à des bases de données payantes sont offerts pour l'instant, mais un projet d'intégration dans le consortium Couperin est en cours de négociation. L'évolution vers le numérique est impérative.

Un énorme travail de reprise d'inventaire, qui requiert beaucoup de temps et d'attention est à terminer. Cette priorité de « rattrapage » impose un traitement documentaire d'urgence simple, sans descripteurs ni résumés.

La saisie des ouvrages est faite sur trois bases distinctes :

- o le catalogue des ouvrages de la bibliothèque ;
- o le catalogue des périodiques de la bibliothèque ;
- o une base simplifiée réalisée pour le respect de l'instruction ministérielle 700 et destinée à la DCSSA.

Les bases documentaires principales : Superdoc et Périodoc, ont des versions peu ergonomiques et les licences d'utilisation en monoposte impliquent le transfert régulier des données saisies d'une base dans l'autre, en multipliant les risques d'erreurs.

Le catalogue informatisé n'est pas consultable par les usagers et les deux postes équipés du logiciel documentaire ne sont pas en réseau (ceci implique le transfert régulier des données saisies d'une base dans l'autre).

Un énorme travail de reprise d'inventaire qui requiert beaucoup de temps et d'attention reste à terminer.

La *servuction*¹⁶ est standardisée : libre accès des ouvrages et revues de la bibliothèque, du photocopieur, et des archives pour le personnel interne.

4.1.1.3. Gestion

Le service de documentation est mobilisé jusqu'à présent sur le retard à rattraper. L'organisation et la productivité vont être rapidement améliorées par la mise en place de la dernière version de Superdoc et de ses nouvelles fonctionnalités qu'il faudra paramétrer. Toutefois l'utilisation optimale des performances du service dépend aussi de la ressource humaine.

Les perspectives d'ouverture sont nombreuses. Le projet fédératif de la recherche, axé sur la transversalité des échanges et la mutualisation des ressources et des compétences, prévoit l'harmonisation des procédures de travail des centres de documentation du Service de santé des armées avec la mise en commun de leurs ressources et la création d'un portail recherche au sein duquel la documentation représente une rubrique essentielle. Les conclusions de l'audit de la fonction documentaire et le cahier des charges du futur portail proposeront des solutions concrètes pour la mise en ligne des ressources.

¹⁶ « Les spécialistes du marketing des services ont donné un nom barbare à la participation active de l'utilisateur : « *la servuction* ». Il s'agit d'une contraction des mots « service » et « production », pour désigner le moment où l'utilisateur et le producteur combinent leur énergie pour produire le service... » ; MUET F., SALAÜN J.M. *Stratégie marketing des services d'information, bibliothèques et centres de documentation*. Paris : Editions du cercle de la librairie, 2001.

L'ambiance dans l'équipe et la relation avec le public est bonne grâce à un fort sens du service.

4.1.2. Éléments clés de l'analyse du public

4.1.2.1. *Segmentation*

Une distinction s'impose entre le public interne et le public externe.

Le public du Service de santé des armées est assez homogène (chercheurs civils et militaires dans les domaines des pathologies tropicales et de la médecine des collectivités), toutefois une partie de ce public et en particulier, les médecins des HIA¹⁷ et les médecins d'unités, qui dans l'ensemble utilisent peu le service (le critère de localisation est ici à prendre en compte), est à reconquérir. C'est aussi l'un des objectifs du projet fédératif de la recherche.

La différenciation par les besoins, généralistes ou spécialisés, entre missions extérieures (personnels en Opex¹⁸), missions délocalisées dans les hôpitaux et recherche pure est également intéressante à prendre en compte.

Le public externe composé principalement d'étudiants, de militaires à la retraite et de quelques chercheurs étrangers pourrait être élargi en offrant un meilleure visibilité des ressources.

4.1.2.2. *Analyse des segments*

La mission de service public est assurée par la fréquentation des étudiants, des chercheurs externes et des professionnels. Les médecins des HIA ont peu de demandes en partie à cause de leurs besoins plus généralistes et de l'utilisation de leurs propres ressources documentaires internes.

La demande du public interne, qui concerne principalement la recherche et la fourniture d'articles, peut être interprétée de plusieurs façons :

- o la constitution par les chercheurs de leurs propres bases de données documentaires personnelles ;
- o l'existence d'ouvrages de base dans les services ;

¹⁷ HIA : Hôpitaux d'instruction des armées

¹⁸ OPEX : Opérations extérieures.

- o l'absence d'accès au catalogue informatisé et le manque de ressources électroniques ;
- o le manque de personnel disponible pour mettre en place des services plus élaborés.

Les causes de la faible fréquentation du public externe sont principalement :

- o le manque de visibilité externe du centre de documentation ;
- o le manque d'accessibilité du fonds ancien et des archives qui pourraient drainer un nouveau public (historiens, sociologues, ethnologues, etc.).

La mise en place du *portail recherche* et la politique de mutualisation des ressources documentaires devraient permettre d'élargir ce segment.

4.1.3. Éléments clés de l'analyse externe

4.1.3.1. Tutelles et bailleurs de fonds

La bibliothèque dépend directement de la Direction de l'Institut de médecine tropicale et la hiérarchie est consciente de la nécessité de modernisation de la communication et du système informationnel, comme en atteste la mise en oeuvre du PFR dont l'objectif est de réduire les coûts de la recherche en favorisant la communication et la transversalité entre les services et les unités de recherche.

4.1.3.2. Partenaires

Le service de documentation est relativement isolé en raison de sa spécialisation. Les partenariats entre les centres documentaires en interne existent mais ils interviennent exclusivement en « base arrière » pour l'échange et le prêt de documents.

Cette situation devrait évoluer avec la mise en place de la politique documentaire commune.

De la même manière, il y a peu de contacts avec les partenaires nationaux ou internationaux intervenant dans le même secteur d'activité.

L'offre documentaire dans le secteur scientifique est forte, que ce soit celle d'autres centres de ressources ou de bibliothèques ou celle

d'organismes publics ou privés producteurs d'information et à ce titre la bibliothèque n'alimente plus régulièrement le catalogue national collectif, la base Myriade ou doc-thèse depuis un certain temps, ce qui accentue son manque de visibilité. Cette activité pourra reprendre lorsque la reprise d'inventaire sera achevée.

4.1.3.3. *Conjoncture*

La bibliothèque est marquée par la conjoncture du Service de santé des armées qui prône l'ouverture sur l'extérieur ; son développement passe par la réussite du projet fédératif de la recherche. L'échéance du centenaire de l'Institut de médecine tropicale en 2005 est un objectif très important. Ces éléments constituent des axes stratégiques.

4.2. Les scénarios

4.2.1. Les objectifs critiques

La gestion de l'information doit évoluer vers le numérique et son accès doit être facilité en interne comme en externe.

Le traitement de l'information doit gagner en valeur ajoutée pour satisfaire les besoins des chercheurs.

La masse de travail à fournir pour rendre le service opérationnel par rapport aux objectifs programmés est considérable.

4.2.2. Dominantes

Compte tenu de la situation actuelle les scénarios doivent définir des priorités d'actions à entreprendre pour atteindre dans les meilleurs délais les objectifs correspondant aux lignes stratégiques de développement programmées par la hiérarchie, en privilégiant l'un ou l'autre des positionnements interne ou externe.

A terme, bien évidemment, toutes ces actions doivent être menées à bien pour assurer le meilleur service possible.

4.2.3. Scénario N°1 : Optimisation du réseau interne

Ce scénario met l'accent sur le développement du réseau interne en accord avec les directives du PFR ; il favorise la communication interne des ressources au service des chercheurs des établissements du SSA et optimise les procédures de travail du centre de documentation pour les rendre plus opérationnelles.

Le service mobilise sa compétence documentaire pour prendre en charge la gestion et la diffusion au sein du SSA des productions scientifiques de l'Institut et, parallèlement, il contribue à améliorer sa visibilité extérieure.

Actions prioritaires à entreprendre:

- terminer le recensement, le traitement physique et informatique et le classement des documents de la bibliothèque (ouvrages, thèses, rapports, périodiques, etc.) ;
- réduire le temps passé à la double saisie du catalogue sur les bases Superdoc et Surad par la création d'un format d'édition sur Superdoc correspondant aux données exigées par l'instruction ministérielle ;
- installer la nouvelle version du logiciel Superdoc sur deux postes en réseau en demandant une licence multiposte. Cette demande qui n'entraîne pas de coût supplémentaire, évitera le transfert des données d'un poste à l'autre et permettra à 2 personnes de travailler simultanément (cette opération sera réalisée en octobre).
- en utilisant cette nouvelle version (Superdoc premium évolution), paramétrer de nouvelles fonctionnalités pour améliorer le rendement du service (cette version permet la gestion des ouvrages et des périodiques dans un même logiciel) :
→ *création d'une base de prêts* : elle fonctionne en relation avec le catalogue et permet la gestion et le suivi des prêts de document, ainsi que l'établissement de statistiques et d'historiques ;

→ *création d'une base d'emprunteurs* : servant à l'enregistrement des noms et adresses des utilisateurs du centre de documentation, elle permettrait également d'effectuer des statistiques sur les types d'utilisateurs et pourrait servir à l'enregistrement des demandes d'articles (ce qui éviterait la tenue d'un cahier de commandes d'articles manuel) ;

→ *offrir au public un catalogue en ligne (OPAC: On Line Public Access Catalogue)* permettant aux usagers de faire des recherches simples et avancées sur le contenu des différentes bases bibliographique, mais aussi d'accéder à des informations le concernant (prêts et commandes d'articles en cours, profils de recherche, etc.). Ceci peut être envisageable dans le cadre de la politique documentaire commune et de la création du *portail recherche* ;

- augmenter sensiblement l'offre documentaire en intégrant le consortium Couperin qui donne accès à plus de 2800 revues en ligne (action en cours) ;
- commencer le recensement et le traitement des travaux des chercheurs non publiés pour constituer une base de données de littérature grise interne accessible au format PDF ;
- diffuser auprès du public interne les revues de sommaires des nouvelles acquisitions de périodiques ;
- développer la diffusion sélective d'information (DSI) auprès des chercheurs SSA et la veille stratégique sur les programmes de recherche en cours ou à venir ;
- participer activement au développement du réseau de collaboration inter-centres, en profitant de l'audit documentation et en proposant une réflexion conjointe sur :
 - l'élaboration de normes de catalogages communes ;
 - l'utilisation d'un thésaurus commun ;

→ le choix d'un logiciel documentaire identique pour faciliter les échanges et le transfert de notices et la consultation publique des catalogues via le *portail recherche*.

4.2.4. Scénario N°2 : Développer l'image externe du centre de documentation

Ce scénario rejoint les enjeux institutionnels de l'IMTSSA, dans la double optique du centenaire de l'Institut en 2005 et de la mise en place du PFR.

Le service documentaire contribue à l'accroissement de la notoriété de l'Institut et, dans un premier temps, il valorise son patrimoine et participe activement à un réseau spécialisé dans les thématiques et les problématiques de la médecine tropicale.

Le public externe de haut niveau est recherché.

Actions prioritaires à entreprendre:

- traiter et intégrer le fonds ancien :
 - terminer le recensement, le traitement physique et informatique et le classement du fonds de la Poudrière afin de l'intégrer progressivement dans le fonds de la bibliothèque pour la consultation sur place, en remplacement de certains ouvrages obsolètes ;
 - planifier et budgétiser la remise en état de ces ouvrages (politique de conservation) ;
- traiter et intégrer les archives:
 - commencer le recensement et le traitement des archives et réfléchir à une politique de numérisation des pièces les plus précieuses et fragiles ;
 - constituer une base de données de ces archives et réfléchir sur l'opportunité de leur mise à disposition publique ;
- le même travail est à entreprendre pour les fonds de photographies et de diapositives, avec la constitution d'une photothèque numérisée accessible au public ;

- participer activement à la mise en place de la politique documentaire commune en profitant de l'audit documentation, afin de réaliser dans les meilleurs délais la rubrique « *Ressources documentaire* » du portail en cours d'élaboration la plus satisfaisante possible ;
- développer les partenariats et les échanges avec les autres pôles documentaires de référence du domaine afin d'améliorer la visibilité du fonds documentaire de l'Institut, localement, nationalement et internationalement (lister les pôles essentiels du domaine: Institut Pierre Léopold, Institut Pasteur, Centre des archives d'Outre mer, etc.) ;
- organiser des expositions pour valoriser et faire connaître le fonds patrimonial et les archives de l'institut ;
- réaliser une plaquette de présentation de la bibliothèque.

4.3. Tableau de synthèse des scénarios:

Scénarios	Avantages	Inconvénients	Coûts	Objectifs
<i>Développement du réseau interne</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Optimisation des procédures de travail. - Rentabilisation de l'outil informatique, intégration des nouvelles technologies. - Accroissement de la valeur ajoutée des services. - Réponses aux besoins immédiats des chercheurs. - Amélioration de la communication des travaux des unités de recherche en interne. - Mise en œuvre à court terme. 	<ul style="list-style-type: none"> - Privilégie les nouvelles ressources documentaires au détriment du traitement de l'existant et du rattrapage du retard. - Favorise le public acquis au détriment de la recherche de nouvelles cibles. 	<ul style="list-style-type: none"> - Formation informatique, au nouveau logiciel. - Abonnement au consortium Couperin. - Personnel supplémentaire doté de compétences spécifiques dans le paramétrage de fonctionnalités documentaires informatiques. 	<p>Adaptation rapide aux objectifs du projet fédératif de recherche.</p>
<i>Développement de l'image externe</i>	<ul style="list-style-type: none"> - Rattrapage du retard dans le traitement et la gestion du patrimoine de l'institut. - Accroissement de la visibilité externe de l'institut et de sa notoriété. - Intégration au sein d'un réseau de compétences. - Recherche de nouveaux publics. 	<ul style="list-style-type: none"> - Privilégie le patrimoine historique au détriment du développement des ressources numériques. - Réalisation à moyen terme, compte tenu de l'importance du fonds à traiter. 	<ul style="list-style-type: none"> - Nécessite un budget important pour la numérisation et la restauration des documents (voir les aides prévues par l'Etat). - Personnel à prévoir. 	<p>Valorisation de l'existant dans le but d'offrir la meilleure bibliothèque possible pour le centenaire de l'institut en 2005.</p>

Conclusion:

L'objectif de la mise en place du projet fédératif de la recherche est de valoriser la fonction « Recherche » du Service de santé des armées. Il pose les jalons d'une vraie réforme qui introduit de nouvelles méthodes de travail. Il prend en compte les déficits de communication interne et externe identifiés par l'audit de la fonction « Recherche » réalisé en 2000.

Une des principales préoccupations du projet fédératif de la recherche est la modernisation de la documentation scientifique - sa conception, ses usages et ses pratiques - et la création du *portail recherche*, outil interactif de communication.

L'un des enjeux majeurs de la mission confiée est le choix entre une mise en réseau interne via la création d'un Intranet et une plus grande ouverture sur l'extérieur qui suppose la création d'un site Internet. Cette problématique est révélée, d'une part par l'analyse approfondie des besoins des chercheurs et, d'autre part, par le nécessaire respect des consignes sécuritaires de réseau.

La gestion de cet enjeu a été rendue difficile par un certain nombre de paramètres :

- multiplicité des décisionnaires ;
- fonctionnement du groupe de pilotage rendu plus complexe à gérer en raison de la délocalisation de ses membres ;
- composition du groupe à géométrie variable ;
- difficulté à joindre ses membres au cours de l'été.

La première étape de la rédaction du cahier des charges du futur portail est réalisée : définition des cibles et des objectifs, proposition d'arborescence du site et de contenu des rubriques. Elle doit maintenant être

validée par le groupe de pilotage et la DCSSA, afin de pouvoir passer aux étapes suivantes :

- proposition de solutions techniques pour la réalisation du portail ;
- finalisation du cahier des charges ;
- appel d'offres et consultation pour choisir l'entreprise chargée du développement ;
- validation de la maquette du site ;
- tests et lancement du site.

La deuxième étape devra identifier des groupes de travail dédiés : un groupe projet chargé de la logistique opérationnelle et des groupes de production en charge des contenus.

➤ L'équipe projet doit être impliquée dès la phase d'élaboration, elle devrait comprendre :

- un ingénieur système ouvert et disponible, garant de la qualité de la solution technique choisie ;
- un *Webmaster* chargé de l'animation et de la coordination du site ;
- un représentant des services de communication qui assurera l'intégration de l'outil au sein d'un dispositif cohérent de diffusion de l'information interne ;
- un responsable des services de documentation et d'information, garant de la qualité du contenu des informations qui seront diffusées.

Ce groupe devrait constituer par la suite l'ossature de l'équipe d'administration du portail.

➤ Les équipes de production d'information auront pour mission de collecter le contenu des rubriques.

Il importe d'identifier et de mobiliser le plus en amont possible les éléments de ces équipes qui auront à alimenter le portail dès qu'il sera

en phase opérationnelle afin que la transition entre le prototype et la mise en production soit performante.

Ceci démontre bien que l'un des facteurs clés de la bonne conduite du projet réside dans la synergie des équipes, que ce soit au cours des étapes d'élaboration, de réalisation ou plus tard d'administration. La réussite du portail est avant tout le fruit d'une collaboration entre partenaires soudés aux compétences complémentaires.

Quelle que soit la nature et les performances de l'outil proposé, il convient surtout, afin que ce portail soit vivant et remplisse la fonction qui lui est assignée, de mobiliser et de fidéliser ses utilisateurs, internes ou externes. Cela pose le problème de la maintenance et de la mise à jour régulière du portail et donc du nécessaire pilotage au fil de l'eau.

Enfin, si Internet ou Intranet sont de formidables outils de communication, leur mise en place au sein d'organisations modifie considérablement les modes de relation et les procédures de travail. L'implantation et la gestion d'un nouveau système d'information sont d'ordre stratégique, ce qui implique des modifications de la culture et des modes de fonctionnement de l'organisation difficiles et lourdes à gérer et qui se doivent d'être accompagnées par un réel management des étapes du changement. Ce processus demande à être impulsé et suivi depuis la DCSSA.

La mise en œuvre et la réussite du *portail recherche* au sein du Service de santé des armées est donc une réalisation humaine et managériale avant d'être une belle réalisation technique.

Bibliographie

MONOGRAPHIES :

1. **ALIN Frédéric, LAFONT Denis, MACARY Jean François.** *Le projet intranet, de l'analyse des besoins de l'entreprise à la mise en œuvre des solutions.* Paris: Eyrolles, 1999. 323 p. Collection: Fi-System. ISBN: 2-212-09038-2.
2. **ALIN Frédéric, AMOROS Xavier, SALIOU Marc.** *L'entreprise intranet, guide de conduite de projets.* Paris: Eyrolles, 2002. 228 p.
3. **BOUILLANT, Olivier.** *Messageries électroniques* Paris : Eyrolles, c1998. 385 p. ISBN : 2-212-08883-3.
4. **BUGUET Alain. (MCSHC), BLANCHET G.(PCG).** *Projet fédératif de la recherche, document de référence*, SL: Ministère de la Défense, Service de santé des armées, 11 décembre 2001. 34 p. annexes. Document interne.
5. **COURBON, Jean-Claude, TRAJAN Silvère.** *Groupware et intranet : application avec notes et domino.* Paris: InterEditions: Masson, c1997. 230 p. ISBN : 2-225-83032-0.
6. **JACQUESSON Alain, RIVIER Alexis.** *Bibliothèques et documents numériques : concepts, composantes, techniques et enjeux.* Paris: Cercle de la librairie, 1999. 377 p. Collection: Bibliothèques (Paris. 1978). ISBN: 2-7654-0716-9.
7. **MICHEL Jean.** *Pratique du management de l'information : analyse de la valeur et résolutions de problèmes / Jean Michel ; avec la collab. de Eric Sutter...* Paris: ADBS édition [Association française des documentalistes et des bibliothécaires spécialisés], 1992. 430 p. Collection: Collection Sciences de l'information. Série Etudes et techniques. ISBN: 2-901046-50-9.
8. **Micro Modeling Associates, Inc., Microsoft Corp.** *Tout pour monter son Intranet*, mise à jour et adaptation: Dominique Maniez. Édition : 2e éd. Les Ulis : Microsoft Press, 2001. X-623 p. + 1 CD-Rom. ISBN: 2-84082-881-2.
9. **MUET F., SALAÛN J.M..** *Stratégie marketing des services d'information, bibliothèques et centres de documentation.* Paris : Editions du cercle de la librairie, 2001. Collection : Bibliothèques. 222 p. ISBN : 2-7654-0794-0.

10. **RECHENMANN Jean Jacques.** *L'audit du site web mode d'emploi : deux méthodes d'audit pour une refonte de votre site web.* Paris: Editions d'organisation, 2001. 211 p. ISBN: 2-7081-2536-2.
11. **VEGA Josette F. De la.** *La communication scientifique à l'épreuve de l'internet: l'émergence d'un nouveau modèle;* préf. De Edouard Brézin; av-prop. de Jean Michel Salaun. Villeurbanne: Presses de l'ENSSIB, 2000. Collection: Références. 253 p. ISBN: 2-910227-29-4.

RAPPORTS DE STAGES DE L'ENSSIB.

12. **CHEBANCE Marie.** *Elaboration du cahier des charges pour la réalisation du serveur du CIFEG : rapport de stage.* Villeurbanne: ENSSIB, 2001. 43-XV f. Notes: Rapport de stage DESS : Ingénierie documentaire: ENSSIB ; Lyon I : 2001. [on-line] disponible sur internet:<URL:
<http://www.enssib.fr/bibliotheque/documents/dessid/rschebance.pdf>>
13. **MEQUINION, Marie-José.** *Internet et Intranet au service d'une communauté scientifique : le centre INRA d'Antibes : rapport de stage.* Villeurbanne : ENSSIB, 1997. 51 f. Notes: Mem. stage DESS : Inform. doc. : ENSSIB ; Lyon 1 : 1997.
14. **SANCHEZ Angélique.** *Bilan et implémentations de l'intranet de la documentation scientifique du groupe Pierre Fabre : rapport de stage.* Éditeur : Villeurbanne : ENSSIB, 2000. 66-VII f. Notes: Mem. Stage DESS: Ingénierie doc. : ENSSIB ; Lyon I: 2000. [on-line] disponible sur internet:<URL:
<http://www.enssib.fr/bibliotheque/documents/dessid/rssanchez.pdf>>

SITES WEB CONSULTÉS :

15. *Agence pour les technologies de l'information et de la communication dans l'administration.* [on-line]. [visité le 1/08/2002]. Disponible sur internet : <URL : <http://www.atika.pm.gouv.fr>>
16. *Bibliothèque de l'institut Prince Léopold.* [on-line]. [visité le 1/08/2002]. Disponible sur internet : <URL : <http://lib.itg.be/bibimt.htm/>>
17. *Cahier des charges du site e-pop, le portail de l'éducation populaire, version 3.0* [on-line]. [visité le 10/05/2002]. Disponible sur internet : <URL : http://e-pop.injep.fr/cahier_des_charges_version_3.php>
18. *CHU de Rouen.* [on-line]. [visité le 1/08/2002]. Disponible sur internet : <URL : <http://chu-rouen.fr/>>

19. *Institut fédératif de pathologies transmissibles et pathologies infectieuses tropicales*, IFR 48. [on-line]. [visité le 01/08/2002]
Disponible sur le site de l'Université de la méditerranée : <URL : http://www.mediterranee.univ-mrs.fr/recherche/ifr/unite_3.asp> et
<URL : <http://ifr48.fr/>>
20. *Centre commun de documentation du CHU de l'hôpital de la Timone*. [on-line]. [visité le 1/08/2002]. Disponible sur internet : <URL : http://bu2.timone.univ-mrs.fr/ressources_scd/>
21. *Institut de médecine tropicale Prince Léopold*. [on-line]. [visité le 1/08/2002]. Disponible sur internet : <URL : <http://www.itg.be/itg/>>
22. *Institut national de recherche en informatique et en automatique*. [on-line]. [visité le 1/08/2002]. Disponible sur internet : <URL : <http://inria.fr/>>
23. *Présentation des extranets de la Mission interministérielle pour les Technologies de l'Information et de la Communication (MTIC)*. [on-line]. [visité le 1/08/2002]. Disponible sur internet : <URL : <http://www.mtic.pm.gouv.fr/espace-extranets/>>
24. *Site de l'amicale de santé navale et Outre-Mer (ASNOM)*. [on-line]. [visité le 1/08/2002]. Disponible sur internet : <URL : <http://www.asnom.org/>>.
25. *Site du Ministère de la Défense*. [on-line]. [visité le 1/08/2002]. Disponible sur internet : <URL : <http://www.defense.gouv.fr/>>

Table des annexes

Annexe 1:	I
Glossaire des sigles du Service de santé des armées	I
Annexe 2:	II
Missions du Service de santé des armées	II
Annexe 3:	IV
Structure hiérarchique et organisation du Service de santé des armées.	IV
Annexe 4 :	VII
Pré maquette de quelques pages du <i>portail recherche</i> .	VII

**Annexe 1:
Glossaire des sigles du Service de santé des armées**

SIGLES	DEVELOPPÉS
AST/REC	Action scientifique et technique / bureau de la recherche
BCISSA	Bureau communication et information du Service de santé des armées
BSIC	Bureau systèmes information et communication (politique informatique)
C2PR	Comité permanent de pilotage de la recherche. (instance décisionnelle et d'arbitrage présidée par le directeur adjoint du SSA : maîtrise d'ouvrage du PFR)
CEMPN	Centre d'expertise du personnel navigant - Metz, Bordeaux, Marseille, Toulon, Paris
CETIMA	Centre de traitement de l'information médicale des armées. (assure la cohérence du système, sous-traite maintenant les programmes et passe des marchés publics).
CORE	Comité d'orientation de la recherche (instance consultative)
CRSSA	Centre de recherche du Service de santé des armées
CSTA	Centre de transfusion sanguine des armées
CSTR	Commission scientifique et technique de la recherche (maître d'œuvre du PFR)
DAEC	Direction des approvisionnements et établissements centraux -Orléans
DCSSA	Direction centrale du Service de santé des armées
EASSA	Ecole d'application du Service de santé des armées. (Paris hôpital du Val de Grâce)
ECRS	Centre de ravitaillement militaire.
HIA	Hôpitaux d'instruction des armées
MITHA	Militaires infirmiers et techniciens des hôpitaux des armées
OCEA	Officier correspondant études amont
OCTASSA	Officier du corps technique et administratif du Service de santé des armées
OPEX	Opérations extérieures
PCA	Pharmacie centrale des armées
PEA	Programme d'études amont
PFR	Projet fédératif de la recherche
SMU	Services médicaux d'unité.
EPPA	Ecole du personnel paramédical des armées (Toulon)
ESSA	Ecole (de formation) du Service de santé des armées. (Bordeaux et Lyon-Bron)
SPRA	Service de protection radiologique des armées - Clamart

Annexe 2:

Missions du Service de santé des armées

Soutien des forces en temps normal

Le Service de santé assure aux armées un soutien sanitaire global mettant en oeuvre services médicaux d'unité, hôpitaux, centres d'expertise.

La protection des effectifs et le maintien de leurs qualités opérationnelles repose sur l'application de mesures de : médecine de soins; médecine préventive; médecine d'expertise.

- **Médecine de soins:**

Les consultations et soins au profit des malades et blessés sont dispensés dans les services médicaux des régiments, des bases aériennes et des bâtiments à la mer et les hôpitaux des armées ouverts à tous les militaires et civils couverts par un système de protection sociale. Des études cliniques et fondamentales sont menées en thérapeutique médicale et chirurgicale (physiopathologie et diagnostic des maladies infectieuses, traitement des grands brûlés, traumatismes sonores).

Parallèlement, le service de santé dispose de ses propres voies de fabrication et de distribution de médicaments et de matériel médical qui constituent le système de ravitaillement sanitaire.

- **Médecine préventive**

Pratique d'un suivi médical (visites périodiques, visites d'aptitude) Surveillance de l'hygiène générale et individuelle (salubrité des casernements, contrôle de l'eau et de l'alimentation, désinsectisation etc.) Contrôle de l'entraînement physique militaire

Vaccinations légales et réglementaires

Education sanitaire sur les fléaux sociaux (alcoolisme, drogue, tabagisme, tuberculose, maladies sexuellement transmissibles, SIDA etc.)

Etudes épidémiologiques, cliniques et fondamentales sur la prévention des risques en environnement hostile (pathologie infectieuse, bruit d'armes, coup de chaleur etc.)

- **Médecine d'expertise**

Les expertises fixent l'aptitude au service ou à une activité particulière, ou déterminent le taux d'invalidité d'une affection ou d'une blessure. Elles sont pratiquées dans les : Services médicaux d'unité; Hôpitaux des armées; Centres d'expertise médicale du personnel navigant (CEMPN)

Le maintien de la salubrité de l'environnement des personnels et de leur alimentation doit être également assuré grâce au soutien vétérinaire. Les missions des vétérinaires

biologistes, sont consacrées pour l'essentiel à l'hygiène alimentaire et au soutien sanitaire des effectifs animaux des armées.

Les vétérinaires participent aussi aux recherches conduites par le Service de santé des armées sur les effets des armes nucléaires, biologiques et chimiques.

Soutien des forces en temps de crise

La mission du Service de santé au profit des forces en temps de crise ou en opérations extérieures (OPEX) est prioritaire.

En opération elle recouvre l'ensemble des actions concourant, sur les plans individuel et collectif, à la mise en condition et à la conservation du potentiel humain par une prise en charge intégrale et cohérente, dans un cadre interarmées, des combattants, des malades et des blessés des forces.

Le Service de santé des armées s'intègre au dispositif de soutien mis en place sur les théâtres d'opération. Pour cela il déploie sur le terrain des unités et des formations sanitaires de campagne qui, jusqu'aux hôpitaux d'infrastructure en France, constituent la chaîne de soutien médical.

Missions humanitaires du service de santé des armées

Héritier d'une longue tradition qui remonte à ses origines et riche d'une longue expérience, le Service de santé des armées a également vocation à apporter sa contribution aux missions à caractère humanitaire.

Lors de crises loco-régionales ou par solidarité avec un pays victime d'une catastrophe naturelle ou technologique de grande ampleur, le service participe aux actions civilo-militaires et apporte de l'aide aux populations locales

Missions au profit d'autres ministères

Le service de santé des armées peut être chargé d'exécuter certaines missions au profit des autres départements ministériels, en particulier dans le domaine de l'aide technique et de la coopération, ou d'autres organismes de la Défense. Il participe également au service public hospitalier dans les conditions fixées par le décret du 14 mai 1974.

Annexe 3:

Structure hiérarchique et organisation du Service de santé des armées.

Le commandement du SSA est constitué par une direction centrale, organisme interarmées qui assure l'administration générale, l'organisation et le fonctionnement. Elle a à sa tête un médecin général des armées (grade équivalent à celui de général de corps d'armée, ou vice amiral d'escadre), directeur central qui est subordonné directement au ministre de la défense et au chef d'état-major des armées.

On trouve également parallèlement à la DCSSA, un inspecteur général du service de santé, conseiller permanent du Ministre de la Défense, qui remplit sous l'autorité de celui-ci des missions d'inspection, d'études et d'information.

La Direction centrale dispose pour remplir ses missions de moyens organiques qui lui sont directement subordonnés et d'un certain nombre d'organismes intégrés dans les armées. Dans les moyens organiques, on trouve en particulier les **hôpitaux**, les **centres de recherche**, les **établissements de ravitaillement**, le **centre de transfusion sanguine**, les **centres d'expertise du personnel navigant**.

Présentation des centres de recherche:

- **CRSSA (Centre de recherche du service de santé des armées):**

Le CRSSA, où travaillent 300 personnes réparties dans une quinzaine d'unités de recherches, est situé à La Tronche, près de Grenoble et comprend 4 départements :

Le département de radiobiologie et de radio-pathologie, dont les travaux concernent la prévention, la protection et le traitement des effets des radiations ionisantes, des lasers et des micro-ondes.

Le département de biologie des agents transmissibles conduit des recherches sur les maladies infectieuses survenant dans les zones géographiques d'intervention des armées, sur les maladies émergentes et les agents militariables.

Le département de toxicologie s'intéresse aux effets neurobiologiques, physiopathologiques et comportementaux des intoxications par les neurotoxiques de guerre et les toxines convulsivantes, avec pour objectifs la prévention et le traitement.

Le département des facteurs humains développe des recherches sur les aptitudes physiologiques et psychologiques de l'homme et son adaptation aux contraintes opérationnelles, notamment dans les environnements climatiques extrêmes, sur l'exercice physique, le stress ou les activités mentales complexes.

- **IMASSA (Institut de médecine aérospatiale du SSA) :**

L'IMASSA, situé à Brétigny-sur-Orge, comprend 3 départements :

Le département des sciences cognitives avec 2 axes de recherche:

L'axe sécurité, traite de l'erreur et de la gestion des risques, du retour d'expérience, de la protection des fonctions auditive et visuelle du pilote.

L'axe ergonomie de conception, explore les bases psychophysiologiques nécessaires à la conception des équipements de tête, la coopération intelligente en interface homme système, la méthodologie

Le département de physiologie avec 2 axes de recherche :

L'axe performance se consacre à la chronobiologie dans le cadre des opérations soutenues, à la bio physiologie du stress et à la neurophysiologie de la performance.

L'axe environnement aéronautique s'intéresse à la détection et la prévention de la fatigue et de la perte de connaissance en vol, à la tolérance aux accélérations, au déconditionnement locomoteur et cardiovasculaire en microgravité, à l'optimisation des moyens de protection

Le département de médecine opérationnelle effectue des études pratiques relatives aux problèmes médico-physiologiques et physico-chimiques posés par l'utilisation des aéronefs et des matériels de l'armée de l'air (équipements de protection, moyens de survie) et dispense un enseignement aéro-médical aux personnels navigants.

- **IMNSSA (Institut de médecine navale du SSA) :**

Situé à Toulon, l'IMNSSA 'héritier d'une longue tradition de recherches au profit des forces navales est implanté dans l'enceinte de l'hôpital d'instruction des armées Ste Anne ce qui lui permet de bénéficier des connaissances spécifiques des experts cliniciens de cet hôpital. Son activité multidisciplinaire, s'exerce en relation avec des équipes extérieures dans 3 domaines fonctionnels

L'activité des équipages et la vie à bord avec des études sur l'intégration de la dimension humaine en conception de système, les interfaces Homme-machine et Homme-homme dans les systèmes navals, la collaboration des collectifs d'hommes et d'automates, la restauration des capacités fonctionnelles humaines au cours du repos à bord, l'évolution des métiers.

L'homme sous la mer, qui concerne les performances opérationnelles des plongeurs d'armes, la prévention et le traitement des accidents de plongée et hyperbares, la vie et le travail à bord des sous-marins, le sauvetage des sous-marins.

Les risques liés aux environnements et situations exceptionnels avec des études sur la performance et la santé, la toxicologie des environnements (risque vapeur), les agressions biologiques, chimiques et nucléaires, la pharmacologie et les capacités opérationnelles.

- **IMTSSA: Institut de médecine tropicale du SSA:**

Situé à Marseille L'IMTSSA comprend 3 unités de recherche spécialisées:

Parasitologie, virologie, bactériologie

Les thèmes de recherche portent respectivement sur :

- le paludisme (résistance des différentes souches de Plasmodium falciparum aux anti paludiques et aspects physiopathologiques du paludisme grave) ;
- la dengue et les différentes maladies virales, importées ou émergentes,
- les méningites à méningocoques.

Le but étant de proposer les moyens de prévention, de diagnostic ou de lutte les plus appropriés contre ces affections.

Le service de Médecine des collectivités mène des recherches appliquées sur le terrain dans le domaine de la protection et de la lutte contre les insectes nuisibles.

Cette recherche est conduite en collaboration avec le secteur civil, notamment au sein de l'Institut fédératif de recherche (IFR 48) sur les maladies transmissibles.

Annexe 4 :

Pré maquette de quelques pages du *portail recherche*.

Page d'accueil

La Recherche au Service de santé des armées

Le portail Recherche à été conçu

Navigation

- Plan du site
- Aide à la recherche
- Navigation
- Accueil

PRÉSENTATION

ACTUALITES

ETABLISSEMENTS DE LA RECHERCHE

RESSOURCES DOCUMENTAIRES

RESEAU RECHERCHE

ESPACE CHERCHEURS

Recherche:

Sur la partie publique du site


Brèves

* Les actualités du Pharo, se dérouleront du 5 septembre au 9 septembre 6 - * Parution du dernier numéro d'Actu-recherche.

Site créée le 30/08/2002
Dernière mise à jour le 01/02/2002
Copyright

Contacteur le webmaster : Dupont@frea.fr

Sous rubrique « IMASSA »



IMASSA
Institut de médecine aérospatiale du Service de santé des armées

ORGANISATION
MISSIONS
PLAN D'ACCES
CONTACTS

- Plan du site
- Accueil
- Aide à la recherche
- Navigation

Recherche:

Dernière mise à jour le 01 02 2002

Copyright

Organisation :

Situé à Brétigny-sur-Orge L'Institut de médecine aérospatiale, comprend 3 départements :

Le département des sciences cognitives avec 2 axes de recherche:

L'axe sécurité, traite de l'erreur et de la gestion des risques, du retour d'expérience, de la protection des fonctions auditive et visuelle du pilote.

L'axe ergonomie de conception, explore les bases psychophysiologiques nécessaires à la conception des équipements de tête, la coopération intelligente en interface homme système, la méthodologie

Le département de physiologie avec 2 axes de recherche :

L'axe performance se consacre à la chronobiologie dans le cadre des opérations soutenues, à la bio physiologie du stress et à la neurophysiologie de la performance.....

Missions

↑

Retour au sommaire

Rubrique « ressources documentaires



RESSOURCES DOCUMENTAIRES

PRESENTATION
ACTUALITES
ÉTABLISSEMENTS DE LA RECHERCHE
RESSOURCES DOCUMENTAIRES
RESEAU RECHERCHE
ESPACE CHERCHEURS

- Plan du site
- Accueil
- Aide à la recherche
- Navigation

Recherche:

Dernière mise à jour le 01 02 2002

Copyright

Les bibliothèques du Service de santé des armées

Bibliothèque centrale: Adresse; Horaires; Personne responsable; Téléphone; Fax; E-mail (?)

Centre de recherche du SSA: idem

Institut de médecine tropicale: idem

Institut de médecine aérospatiale: idem

Institut de médecine navale: idem

Centres de documentations

- > Catalogues
- > Liste des périodiques
- > Publications des chercheurs

Ressources multimédias

- > Photothèque
- > Vidéothèque
- > Diapothèque

Dossiers thématiques

Congrès/ Séminaires

- > Par thèmes
- > Par années
- > Par sites

Publications

- > Actu recherche
- > Médecine tropicale
- > Etc.

Ressources externes

PONTAL Nadine | DESS-RIDE | Rapport de stage | 2002

IX

