

对建立区域性医学文献服务中心的探讨

张 萍

(珠海市卫生信息中心 珠海 519000)

〔摘要〕 区域性文献信息资源共建共享是时代发展的要求。对构建珠海市区域性医学文献服务中心进行探讨,指出建立服务中心的必要性、可行性以及所面临的主要问题,并从机构设置、功能设置两方面提出构建设想。

〔关键词〕 区域性;医学文献资源;资源共享;可行性研究

Discussion on Constructing Regional Medical Literature Service Center ZHANG Ping, Zhuhai Health Information Center, Zhuhai 519000, China

〔Abstract〕 The co-construction and sharing of regional literature information resources is the demand of times development. The paper discusses the construction of regional medical literature service center in the city of Zhuhai, points out the necessity, feasibility and the facing problems, puts forward construction ideas from two aspects: institution setting and function setting.

〔Keywords〕 Regional; Medical literature resources; Resource sharing; Feasibility Study

1 背景

20 世纪 80 年代特别是 90 年代以来,随着科学技术的飞速发展,经济全球化、一体化、集团化、区域化已成为当代经济发展的典型特征和历史潮流^[1]。科技文献信息资源是经济发展和科技创新的基石,全国人大常委会副委员长、中国科学院院长路甬祥强调,“一流的科技创新,一定要有一流的信息平台来支撑”。建立区域文献资源共享网络是世界各国广泛采取的区域文献资源协调建设的模式,也是网络时代文献资源建设的必然选择。有效的科技文献信息服务可以大大提高创新研究效率,据研究资料表明可以节约科研经费 40% ~ 50%,节

省科研时间 60% ~ 70%。

与发达国家相比,我国科技事业的发展水平还相对落后,我国科研投入的绝对数量还很低。中国科学院副院长李静海更明确地指出,在科研投入远低于发达国家水平的时候,科研水平要跟上甚至超过发达国家,必须依赖于文献情报提高科研效率^[2]。尽快建立文献资源共建共享协调机构,实现图书馆文献、技术、人才等资源的优势互补及共建共享,是各级政府亟待实现的目标^[3]。医学研究作为维护人类健康的系统工程,医学科技要创新,也必须依赖于医学文献情报的高效服务。

2 国内外医学文献资源共享现状

2.1 国外

近几年来,随着计算机网络技术的快速发展,网络环境下信息资源共建与共享研究已成为热点话

〔收稿日期〕 2009-12-04

〔作者简介〕 张萍,馆员、统计师,主要研究方向为文献资源建设与利用,发表论文 6 篇。

题。在国际上,最成功的信息资源共建共享系统是美国联机图书馆中心(OCLC)系统,它已发展成为世界上最大的图书馆自动化网络,与 80 多个国家和地区的 4 万多个各类型图书馆相连,用 370 多种文字通过因特网进行联合编目,年均产出数据 2 000 多万条。

2.2 国内

近年来,我国已从国家层面上构建了现代意义上的 3 大文献资源保障体系,即“中国高等教育文献保障系统”、“国家科技图书文献中心”和“全国文化信息资源共享工程”^[4]。区域层面上一些科技经济较发达的省市都非常重视科技文献信息资源的建设和共享,1994 年由上海市委、市政府组织发起,联合区域内公共、科研、高校、情报 4 大系统的 19 个图书情报机构共同创办上海文献资源共建共享协作网(<http://www.libnet.sh.cn>)。另外,广东省网络图书馆、北京高校网络图书馆、浙江省滨江高教园区网络图书馆等也都纷纷建立。

但以上文献资源大多用于高校及高校附属医院,大多数城市及基层医院很少能够使用到以上资源,依然存在着条块分割、医院图书馆重复建设等状况。医学作为一门独立的对人类健康有着卓越贡献的学科,医学文献不能很好地服务于临床,服务于市民,将是资源的最大浪费。

2.3 珠海市医学文献资源现状及存在问题

2.3.1 医学文献资源分散,各自为政 珠海市设有一家卫生信息中心,承担全市的医学科研查新工作,市内共有 700 多家医疗机构,其中 3 家三级甲等医院,2 家二级甲等医院,1 家卫生学校。二甲以上医院内部均设有图书馆,其余医疗机构未设图书馆。由于管理机制问题,条块分割,造成人力、物力、财力难以统一调配,各医院图书馆自行建设文献资源,协作采购难以实现。没有权威性的机构管理与协调。受经费及需求所限,医院图书馆只能订阅极少部分刊物。各馆购买书刊的高重复率造成巨大的浪费,但对一些高、精、尖等冷僻学科书刊又因经费问题、需求量不高等原因无法订阅,某些

医学前沿学科课题所需文献匮乏,甚至断档,从整体上削弱了图书馆书刊资源的保障率。

2.3.2 经费不足 一方面图书价格上涨,而购书经费又十分有限,图书馆经费较为紧张,相当一部分图书馆的资金只能维持或勉强维持日常业务工作的运营;另一方面,资金的缺乏导致图书馆难以引进现代化的计算机设备对丰富的馆藏文献进行数字化,使图书馆现代化发展严重滞后。电子医学文献资源对存储设备的要求较高,所需投入较大,大部分医院仅购买维普中文数据库或万方数据库。而信息中心虽然在设备、电子资源上有保证,但要增加经费购买用户需求且实用性高的数据库,也存在经费短缺问题。

2.3.3 从业人员总体素质不高 目前从事图书情报专业的人员大多数都是从其他行业转来或是专科毕业,有的甚至没有专业。

2.3.4 服务水平有限 卫生信息中心的业务因为人员较少仅局限于科研课题及成果查新、文献检索等规定的任务,未能开展多样化的信息服务。而医院图书馆也只具备借阅及查阅文献的功能,无法开展更高层次的医学信息服务。卫生信息中心间接面对用户——临床一线科研人员的需求,与用户需求的脱节是制约情报工作发展的瓶颈;医院因资源人才等原因无法开展高层次的服务,业务处于萎缩状态。单位自动化程度参差不齐,标准不一,系统平台缺乏开放性和互联性。

3 构建珠海市医学文献服务中心的必要性

3.1 珠江三角洲区域经济一体化的要求

构建医学文献服务中心是珠海充分发挥经济特区和区位优势,增强高端要素聚集发展功能 and 创新发展能力,提升核心竞争力,提高发展能力,建成现代化区域中心城市和生态文明的新特区,争创科学发展示范市的要求。统筹规划信息基础网络,统一信息交换标准和规范,共建共享公共信息数据库是珠江三角洲区域经济发展的目标与要求。

3.2 实现区域资源合理配置与共享

能够有效整合分散的医学文献信息资源,减少

医学文献信息资源的重复购置,提高政府资金的使用效率,有效改变知识信息资源的不协调性、不对称性,形成新的整合效应。降低医学文献资源建设成本,提高医学文献资源建设质量。能够适当调整科技文献信息资源的结构和品种,通过对专业与综合性、一般文献与特种文献、基础文献与辅助文献等方面的调整措施,实现结构和品种的合理配置。区域科技信息共享可以进一步促进本地区的产学研合作。

3.3 提高文献信息服务水平

区域性科技文献共享可以提高读者对文献资源的利用率。通过对医学文献资源的集中共享,延长服务时间,最大限度地满足用户的需求,发挥资源最大效用。可增强科技文献服务能力,提高知识信息的获取能力,提供更优质的服务。只有数据集中,人才聚集,才能提供更高水平的服务。医学文献服务还是全民保健的要求,成立后的区域性医学文献服务中心免费对市民开放,市民就可以从多途径获取医学知识,提高全民的健康素养。中心主要运行经费来源于地方公共财政,而公共财政投入就理应为所有市民服务。任何用户在任何时间、任何地点均可以获得中心提供的任何信息资源。

4 构建珠海市医学文献服务中心的可行性

4.1 信息技术保障

珠海市卫生信息中心拥有一套基本的软硬件设施,用以支持卫生局和全市医疗卫生行业的信息处理,中心设有机房,全市所有医疗卫生单位都建立了内部局域网,并能通过光纤、ADSL、VPN 等方式连入卫生信息网络与卫生局网络中心互联互通,珠海市卫生信息中心发挥着重要的核心枢纽作用。2008 年又开始区域互联项目,将市第二人民医院、妇幼保健院、疾病预防控制中心、卫生监督所、中心血站各类信息系统数据进行整合共享,对全市范围的数据集中共享进行了初步的探索,具备了对全市医学文献资源整合的优势。信息技术是实现文献信息资源共建共享的重要保障。

4.2 人才与资源保障

珠海市卫生信息中心有医学图书情报的专业人才和丰富的医学文献信息资源,担负着全市的科研查新与参考咨询任务。通过整合及人才引进,加强医学情报专业人才的力量,逐步开展多方位的优质服务。

5 构建珠海市医学文献服务中心的设想

5.1 机构设置

为了实现文献资源共享,首先要建立强有力的协调机构。可在珠海市卫生信息中心的基础上,整合各医院图书馆的人力、设备及文献资源,构建珠海市医学文献服务中心。政府在人才引进和经费上给予支持,强化其职能,使其成为具有相当权威的公益性的医学文献资源集中及服务中心。

在珠海市实行横向联合、纵向发展,实现更大范围的医学文献资源的建设和共享。先将医疗行业的文献资源实现整合共享,再横向联合其他行业的文献资源,逐渐打破行业分割的局限,实现各类型文献资源的大联合,以实现各行业文献资源的优势互补。“上海地区文献资源协作网”采取的模式提供了成功的经验借鉴。

5.2 功能设置

5.2.1 文献资源建设 负责全市的医学文献资源建设工作,遵循整体性、需求性、合理性及节约性的原则,力求所收藏的期刊覆盖医药科学所有的领域。同时负责入藏期刊的日常管理和长期保存,保证这些资源的完整和有序。

5.2.2 开展多样化的医学文献服务 主要包括文献传递服务、馆藏资源服务、参考咨询服务及公众开放等服务,有条件的情况下组建情报研究团队,对医学各学科开展持续跟踪,长期积累,提供多层次的情报研究服务。

5.2.3 医学宣传及医学普及教育 不仅对所有的卫生技术人员开放,也对所有的珠海市民开放,普及医学知识,提高全民医学素质。

5.2.4 医学情报人才培养基地 图书馆除应引进适量高学历、高水平的专业人才外,重要的是加强对现有人员,特别是中、青年专业人员的培养,使之尽快成为有知识、有能力、精通业务管理的复合型人才^[5]。

6 尚需解决的问题

6.1 政策支持

文献资源建设是公益事业,无论采用何种模式都要政府出面,并予以持续的资金支持才能实现^[6]。通过政府强化珠海市卫生信息中心的职能,由该中心进行医学文献资源的建设及服务工作,采用合理运行机制,推进医学文献资源建设的各项工作。

6.2 统筹规划与标准化,建立服务规范

作为一个整体面向公众的资源共享服务系统,有必要形成统一的服务标准和服务规范,有统一的用户接口,这样不仅可以节省用户每次利用服务的时间成本,同时也有利于形成品牌效应,提升服务范围 and 影响力。

6.3 医学图书情报人才问题

信息化社会对图书馆工作人员的素质提出了更高的要求,仅仅掌握图书馆传统的业务技能已难以适应日常业务工作的需求。医学是一门博大精深的学科,而信息服务人才必须具备图书馆学、情报学、英语、计算机科学、临床医学、循证医学、心理学等多学科交叉的专业知识,人才是将工作细分并向纵深方向发展的必要条件。

6.4 知识产权问题

要建立医学文献资源共享就必须解决知识产权

的专有性、排它性等问题,使文献得到更大范围的利用。

7 结语

区域医学文献服务中心的建立彻底打破了长期以来卫生信息中心与各医疗机构图书情报部门之间由于行政管理所带来的条块分割、资源浪费等现象,既可以实现文献信息资源的共建共知共享,又可以实现人才资源、智能成果、设备资源、服务平台的共享以及社会经济效益的互惠互利^[7]。珠海市作为珠三角的先行示范市,信息网络化势在必行,现代化技术的引进与实施,将会给图书情报事业带来无限的发展空间。发挥丰富的馆藏文献的优势,刻不容缓地开展文献资源共建共享工作,通过集成和整合知识信息,构建知识共享和服务的机制,形成资源倍增效应和系统协调发展的协同效应、集约效应,促进区域医学科技创新能力的提高^[1]。

参考文献

- 1 汪保君. 论区域创新的科技文献信息资源整合和共享平台建设 [J]. 图书馆, 2008, (2): 69-72.
- 2 肖国华, 鄢小燕, 许志强. 建立区域跨系统文献共享平台的构想 [J]. 四川图书馆学报, 2005, (6): 33-36.
- 3 杨晓岚. 共建区域性公共图书馆系统 共享文献资源探讨 [J]. 现代情报, 2004, (12): 104-108.
- 4 孙炜, 赵芳. 关于我国区域文献资源保障体系的理性思考 [J]. 图书馆理论与实践, 2006, (3): 24-25.
- 5 黎白, 黄建萍. 区域性文献信息资源共建共享实施策略研究 [J]. 现代情报, 2007, (6): 52-54.
- 6 刘广利, 陈晓红. 构建区域文献资源共享网络系统 [J]. 图书馆工作与研究, 2002, (3): 51-52.
- 7 陈侠, 王立荣. 建立青岛区域网络图书馆的构想 [J]. 山东图书馆季刊, 2008, (1): 65-68.