

医学图书馆文献信息资源建设策略研究与实践^{*}

任慧玲 梁 芳 阮学平 周 琴 周 卯 黎 彬 金 晶

(中国医学科学院图书馆 北京 100005)

〔摘要〕 以中国医学科学院图书馆为例开展医学图书馆文献信息资源建设策略研究。简要介绍中国医学科学院图书馆性质、任务及资源现状,分析医学信息出版、传播、利用环境的变化,调研医疗卫生事业和医学科技发展对医学信息的需求,提出现阶段医学文献信息资源建设策略。

〔关键词〕 医学文献信息资源;馆藏资源建设;策略

Research and Practice on the Literature Information Resources Construction Strategies in Medical Libraries REN Hui - ling, LIANG Fang, RUAN Xue - ping, ZHOU Qin, ZHOU Mao, Li Bin, JIN Jing, Library of Chinese Academy of Medical Sciences, Beijing 100005, China

〔Abstract〕 Taking Library of Chinese Academy of Medical Sciences as an example, the paper carries out research on literature information resources construction strategies of medical libraries. It briefly introduces the characteristics, targets as well as collection status in Library of Chinese Academy of Medical Sciences, analyzes the changes of medical information publishing, disseminating and using environment, investigates the demands of the medical sci - tech development for the medical information, proposes the construction strategies for medical literature information resources at the present stage.

〔Keywords〕 Medical literature and information resources; Collection resource constrution; Strategies

馆藏资源发展政策 (Collection Development Policy, CDP) 是图书馆以书面形式系统地确定本馆文献资源的长期发展策略以及具体实施规范的纲领性文件。国外关于馆藏发展政策的研究始于 20 世纪 70 年代,以美国图书馆最为突出,在此方面从理论研究到实践工作都卓有成效。美国图书馆协会于

1976 年颁布了《藏书建设方针规范指南》(Guidelines for the Formulation of Collection Development Policies),1996 年颁布了该文件第 2 版:Guide for Written Collection Development Statements^[1]。20 世纪 80 年代和 90 年代是研究和编制实践的高峰期,截至 1993 年,72% 的美国高校图书馆和 78% 的美国公共图书馆已制订文献资源发展政策,并呈递增趋势。2004 年美国国立医学图书馆 (NLM) 推出的《美国国家医学图书馆馆藏手册 (第 4 版)》,汇集了馆藏建设的政策和指南,指导 NLM 建设丰富而高质量的医学信息资源^[2]。随着电子资源的增加,很多图书馆补充制定“电子资源建设策略”^[3-9]。

我国图书馆界对于馆藏发展政策 (藏书发展方

〔收稿日期〕 2010 - 03 - 01

〔作者简介〕 任慧玲,副研究馆员,发表论文 10 余篇,参编著作 3 部。

〔基金项目〕 中国医学科学院医学信息研究所基本科研业务经费项目“中国医学科学院医学信息研究所信息资源建设策略研究”(项目编号:07R0010)。

针)的关注开始于 20 世纪 80 年代,经过局部研究和编制探索阶段(20 世纪 80 年代~1993 年)、侧重于藏书补充研究、藏书结构研究、合作藏书和资源共享阶段(1994 年至今)。武汉大学图书馆、北京大学图书馆、厦门大学图书馆、中南大学图书馆是该领域研究较为集中的机构,研究内容涉及馆藏资源建设政策的各个方面,包括文献采访的原则和方法、各类文献选择的标准、剔旧、馆藏评价、经费预算、交换与赠书、合作藏书等内容^[10-14]。

“资源建设策略研究”不同于“馆藏发展政策”论述,前者着重于在对图书馆资源建设内外环境分析的基础上,提出较为宽泛的建设策略;而后者一般具有固定框架,描述更为具体。本文属于前者,主要采用文献调研、数据分析、用户调查、专家咨询等方法,从中国医学科学院图书馆(以下简称医科院图书馆)性质、任务出发,分析资源现状、医疗卫生事业和医学学科发展需求、信息传播利用环境等,研究现阶段医学文献信息资源建设策略^[15-16]。

1 中国医学科学院图书馆性质、任务及资源现状

中国医学科学院/北京协和医学院医学信息研究所/图书馆(简称所馆)是国家级医学信息研究中心、生物医学信息资源中心、国家科技图书文献中心(NSTL)医学分中心,承担着国家医学图书馆、医学信息研究及卫生政策与管理研究等方面的重要任务,为国家医疗卫生事业改革发展和医学科技创新的决策咨询与信息服务提供重要支撑。所馆“十一五”发展规划中确立了建设国家医学信息资源保障和服务中心、建设国家医学图书馆的目标。

所馆经过近百年的馆藏建设积累,尤其是 2000 年 NSTL 成立后在国家经费的支持下,外文医学文献信息资源更加丰富。目前馆藏类型包括中外文期刊、会议文献、丛书和工具书等,覆盖中、英、德、法、俄、日等多种语种,其中英文医学期刊收藏最为丰富。截至 2009 年,订购外文期刊 3 486 种、中文期刊 1 421 种,馆藏图书 20 万余册。据《全国高等院校医药图书馆年度预订外文期刊联合

目录》(2007 年版)统计,本馆外刊印本品种数占目录中期刊品种数的 66% (总数 4 004 种),其中约 921 种属本馆独家馆藏(占国内独家刊总量的 81%)。馆藏书刊资源的学科范围广泛,覆盖预防医学、基础医学、临床医学和药学各个学科。自 2005 年以来,重点学科和薄弱学科的资源建设不断加强,薄弱学科的期刊品种数量平均增长 20%。同时,中国协和医大研究生论文、西医医学史、WHO 出版物收藏齐全,形成本馆的特色馆藏。

随着数字资源的发展和用户需求的变化,所馆逐步加强了数字资源的建设,通过购买数据库、自建数据库、整合揭示开放获取资源等方式,不断提高数字资源的获取能力。截至目前,通过本馆一站式检索平台整合中外文各类数据库,其中主要的外文期刊全文数据库 17 个(约 5 000 余种外文期刊,含 NSTL 全国开通期刊、开放获取期刊),占医学领域世界主要英文期刊 70% 以上,大多数期刊开通到医科院京内外多个院所使用。同时,网络基础和检索平台不断完善,为数字资源的利用和服务提供了良好的网络条件^[17]。

2 医学文献信息出版、交流、利用环境正在发生显著变化

随着因特网的发展和知识经济时代到来,文献信息的出版和传播方式发生了革命性的变化,越来越多的科技信息资源以数字形态出版和存储并通过网络进行传播。信息资源数字化、载体形式多样化、传播方式网络化、服务方式个性化以及服务内容知识化趋势日趋明显,为传统的医学信息资源建设带来挑战。

首先,数字资源的数量随着数字处理技术和网络技术的发展快速增长,并成为科技文献信息资源的主要载体形式之一。截至 2007 年,Springer, Elsevier 等 5 家国外知名学术出版社发行的电子期刊和电子图书的品种数均已超过同类印本文献,并对早期科技文献建立大规模数字化回溯文档。开放获取(Open Access,以下简称 OA)资源不断增加,经过收集整理 DOAJ, J-stage, SciELO 以及 PubMed

Central 等知名网站生物医学领域的 OA 期刊, 补充本馆未订购的高质量医学期刊近千种。

科研交流方式日趋多元化和网络化, 文献资源的生产者、出版社、集成者、使用者成为一体。图书馆不再是科研信息的唯一提供者, 第 3 方信息咨询机构、网络工具、信息论坛、搜索引擎等方便快捷的方式更加受到用户的青睐。科研用户网上工作和获取信息成为主流模式, 数字信息成为信息发布的主体。Online Computer Library Center (OCLC) 2005 年底公布的调查结果和 NSTL2007 年组织的对国内近 100 名来自不同高校、科研院所、企业的用户进行调查的结果表明, 方便快捷是科技用户选择信息资源的主要标准之一, 数字资源已成为了用户首选或习惯使用的基本信息资源。同时, 图书馆、出版商和用户多方博弈、互相依赖又互相制约的发展情境下, 出版商单纯考虑其商业利益, 资源价格快速上涨、价格模式复杂多变, 图书馆处于被动地位, 影响资源的优化配置。因此, 必须研究新信息环境下馆藏资源建设策略, 以适应科研信息环境的变化^[15-16]。

3 医学科技创新和卫生事业发展对文献信息的需求不断增强

21 世纪的生命科学研究正成为人类所有科学研究活动中最活跃的领域, 医学发展从注重疾病诊治到对生命全过程的健康监测和管理, 医学研究向“大医学”范畴扩展。医学研究的综合性和系统性不断加强, 医学模式由单纯生物医学模式向“生物——环境——心理——社会”模式转变。自然科学中新技术、新材料和新方法不断引入, 不同学科之间交叉与渗透、分化与重组, 推动医学不断深入发展。优生优育、重大非传染疾病防治、医疗设备、生物医学工程、新药创制等一批优先课题成为国家中长期科技发展规划(2006-2020)部署研究的重点。同时, 随着我国医疗卫生事业改革的深入, 预防医学和公共卫生、卫生管理学、卫生经济学等领域越来越引起社会、政府和科技界的关注。我国医疗卫生事业改革发展和医学科技创新对医学信息的

需求越来越强^[18-20]。

4 医学图书馆信息资源建设策略

4.1 进一步加强印本资源建设, 巩固国家医学图书馆文献信息资源的战略保障作用

图书馆的资源建设策略是由该馆的性质和任务决定的。医科院图书馆作为 NSTL 的医学分馆, 承担医学文献信息资源的战略收藏、储备和长期保存的任务, 以保障国内外医学科技文献资源的长期稳定使用、不受外部环境变化的影响。随着医学出版量的增加, 继续扩大印本收藏优势, 是实现国家医学科技文献信息保障的物质基础。医科院图书馆自 1917 年建立以来, 至今已经积累了较为丰富的外文医学信息资源, 临床医学、基础医学领域的外文期刊收藏丰富、质量高、系统性强, 已经成为优势资源。在继续加强优势资源建设的基础上, 不断补充新兴交叉学科的资源, 保障国家医学信息资源中心的资源优势^[21-23]。

4.2 加强数字资源建设, 构建多元化馆藏资源体系

根据科研信息环境及用户需求的变化, 充分发挥数字资源使用便捷、时效性强的特点, 针对性地加强数字资源建设。

4.2.1 选择用户使用率高的数字资源 在对馆藏文献利用率统计分析的基础上, 加强高利用率学科(内科学、外科学、基础医学、临床医学、药学、肿瘤学、神经病学与精神病学、医药卫生综合类等)电子版资源的建设, 方便用户的使用。对来源出版社、数据库的成本、内容质量等综合评估发现, Elsevier, Springer 等世界著名出版社、学协会出版社的数据库应该优先引进^[24-25]。

4.2.2 选择学科发展快的数字资源 有些学科如分子生物学, 知识更新较快, 电子资源的快速报道就更显优势, 因此建议在订购印本的同时, 捆绑或增加订购全文电子版, 弥补印本信息的滞后。

4.2.3 选择未及收藏印本的数字资源 馆藏现状分析发现, 本馆医学交叉学科的印本资源收藏不全, 数字资源按照纸本捆绑订购电子版的政策引

进,导致医学学科资源既有印本又有电子版,交叉学科资源既无印本又无电子版的情况。建设医学交叉学科资源的电子版,如生物医学工程、实验动物、植物化学等学科的资源,满足医学科技发展日益交叉渗透的信息需求。

4.2.4 选择科研工具类数字资源 科研分析软件、文献管理工具、算法模拟及其他复合型事实数据库是现代医学科研的有力支撑,提高科研创新的效率。加强信息内容更为丰富的图片、多媒体等视频资料建设。

4.2.5 选择高质量的回溯数字资源 国内大范围用户医学文献需求调查结果显示,用户对于20世纪90年代及以前的文献需求仍然较高,在用户需求得不到满足的原因的调查中,14.43%的用户认为是“文献年代不全”。另一项对我国科技人员发表论文后参考文献的统计分析结果表明,外文文献的半衰期长于中文文献,70%的参考文献中发表年代在近5年之前。因此,针对馆藏资源的历史性缺失,补充建设回溯文档,保障国家医学科技信息资源体系的完整性^[26-28]。

4.3 加强调研,不断优化信息资源结构

信息资源结构是指构成图书馆信息资源体系的各种不同成分的联系、组合形式,是信息资源建设中的重要问题。信息资源的学科结构、等级结构、时间结构、文种结构和载体类型结构是构成资源体系最为重要的5个方面,对图书馆信息资源结构的规划是信息资源建设策略研究的重要内容。

4.3.1 优化学科结构 学科范围和学科结构是信息资源结构中最基本的要素。作为国家医学图书馆,应全面收集与医学和人类健康相关的全部文献信息资源。根据《国家科技图书文献中心文献信息资源建设总体方针与优化配置方案(2005年)》的规定,按照NSTL“统一规划,专业分工、统筹协调、避免重复”的文献资源建设原则,本馆印本资源建设的学科范围主要包括预防医学、基础医学、临床医学和药学。对生物学、化学、食品安全、兽医学、生物医学工程、心理学、经济学等医学交叉学科的资源,通过与中国科学院国家科学图书馆、

中国化学工业信息中心、中国农业科学院图书馆协商,将其中与“人类健康”直接相关的部分(包括体内研究和体外研究)划归本馆收藏。中医中药学、军事医学等学科资源与解放军医学图书馆、中国中医科学院图书馆合作收藏。通过分析馆藏现状,分析本馆资源建设相关的学科类目,确定资源建设的学科范围和学科列表。确定解剖学、生理学、药理学等35个学科作为医学专业性图书馆核心馆藏的学科。确定肿瘤学、预防医学等24个学科为资源建设的重点学科。确定生物医学工程等11个学科是资源建设中新兴交叉学科。并分别制定了相应的收藏等级和政策,优先给予采集。

4.3.2 优化文献类型结构 医学科技文献类型多种多样,主要包括期刊、专著、会议文献、学位论文、工具书等,不同类型的特点和优势不同。由于历史的原因,本馆图书文献资源薄弱,应积极扩大图书以及会议论文和学位论文等文献资源建设,发挥其内容系统性强并具有一定创新性的优势,建设多元化、类型丰富的资源体系。

4.4 扩大信息资源的整合与揭示,提高资源的可获取性

新信息环境对资源数字化、信息整合揭示提出了较高的要求。在“一站式信息服务平台”的基础上,进一步扩充数字化资源,实现全部馆藏书目信息数字化。进一步调研医学开放获取资源(即OA期刊和OA知识库)的分布、数据稳定性和连续性,充分利用开放获取资源,将OA期刊和OA知识库作为对馆藏资源建设的有效补充,对高价值的开放获取资源建立导航链接,加强与馆藏资源的整合揭示。继续加强《全国高等院校医药图书馆外文期刊预定目录》及其他联合目录的编制,扩大馆藏信息发布范围、拓展可利用的外部资源。同时针对网络资源动态性强的特点,完善数据更新维护机制,保证整合信息的可及、准确和及时更新。另外通过开展与国内外其他信息机构的馆际互借和文献查询服务,突破本馆馆藏资源和用户地理位置的限制,通过馆际互借和原文传递延伸资源建设服务^[25-27]。

4.5 加强信息资源共建共享

4.5.1 充分利用 NSTL “紧耦合”型共建共享 充分利用国家平台, 积极推荐医学领域的优质资源, 在国家相关经费支持下, 进一步加强医学资源建设, 完善医学信息资源的战略保障作用。

4.5.2 积极推进院校“松耦合”型共建共享 发挥院所资源建设的整体优势, 成立“院校资源建设共建共享委员会”, 根据“需求导向、自愿参加、经费分摊、服务共享”的原则, 开展院校范围内数字资源共建共享, 提高院校数字资源整体保障水平。

4.5.3 不断拓展与国内外相关信息机构的合作 促进医学领域内各图书馆之间的合作, 发挥国家医学图书馆的作用, 协助提高我国不同地区尤其是不发达地区医学信息资源的保障水平。同时, 加强与国内外医学图书馆间多种形式的合作、共享^[29-30]。

参考文献

- 1 Collection Development Manual of the National Library of Medicine (4th Edition) [EB/OL]. [2007-11-01]. <http://www.nlm.nih.gov/tsd/acquisitions/cdm/>.
- 2 肖希明. 信息资源建设 [M]. 武汉: 武汉大学出版社, 2008.
- 3 Judy Ganson. Review of “Library Collectin Development Policies; academic, public and special libraries” [J]. Reference & User Services Quarterly, 2006, (45): 267.
- 4 John Kennedy. A Collection Development Policy for Digital Information Resources [J]. The Australian Library Journal, 2005, 54 (3): 238-244.
- 5 Guidelines for a Collection Development Policy Using the CONSPECTUS Model [EB/OL]. [2008-10-09]. <http://www.ifla.org/VII/s14/nd1/gcdp-e.pdf>.
- 6 李麟. IFLA 2006-2009 年战略规划 [J]. 图书情报工作动态, 2007, (1): 8-11.
- 7 陆艳. 国内藏书发展政策研究情况概述 [J]. 新世纪图书馆, 2008, (1): 25-27.
- 8 李忠霞. 大英图书馆 2005-2008 年战略规划 [J]. 图书情报工作动态, 2006, (9): 1-8.
- 9 谭世芬. 电子期刊资源研究析略 (2000-2006 年) [J]. 现代情报, 2007, (5): 41-48.
- 10 戴龙基. 文献资源发展政策研究 [M]. 北京: 北京大学

出版社, 2007.

- 11 肖希明, 袁琳. 中国图书馆藏书发展政策研究 [M]. 南京: 南京大学出版社, 2002.
- 12 程焕文. 信息资源共享 [M]. 北京: 高等教育出版社, 2004.
- 13 马建霞. 美国国立医学图书馆信息资源建设与服务的启示 [J]. 中华医学图书情报杂志, 2005, 14 (5): 9-11.
- 14 张洪元, 燕今伟. 文献资源发展政策简论 [J]. 高校图书馆工作, 2007, 27 (122): 1-4.
- 15 肖希明. 国外图书馆藏书发展政策面临的问题与走向 [J]. 图书与情报, 2007, (3): 22-25.
- 16 金声. 高校图书馆制定馆藏发展政策时应处理好的八个关系 [J]. 图书馆论坛, 2007, 27 (3): 27-30.
- 17 钟建法. 十年来我国藏书发展政策研究综述 [J]. 大学图书馆学报, 2004, (6): 43-46.
- 18 苏式兵, 王汝宽, 李梢, 等. 医学发展趋势和前景分析 [J]. 世界科学技术, 2007, 9 (1): 112-118.
- 19 王汝宽. 生命科学研究理念和方法学革命及其影响 [J]. 医学信息学杂志, 2006, (1): 4-11.
- 20 张宁. 当前生物医学发展的几个主要特征及其对医学科研管理的影响 [J]. 中华医学科研管理杂志, 2005, 18 (1): 13-15.
- 21 Samson Soong. 数字环境下的馆藏建设和管理: 香港科技大学的案例 [R]. 2007.
- 22 黄国彬, 孙坦. 美国国家医学图书馆馆藏发展政策及其启示 [J]. 医学信息学杂志, 2006, (2): 159-160.
- 23 龙旭梅, 李亚萍, 郝继英, 等. 馆藏发展政策实践研究 [J]. 中华医学图书馆杂志, 2001, 10 (4): 12-13.
- 24 王玲. 论馆藏数字资源管理策略 [J]. 大学图书馆报, 2007, 25 (5): 65-68.
- 25 杜海云. 我国数字馆藏建设与管理现状调查分析 [J]. 图书馆, 2008, (3): 66-68.
- 26 李平, 初景利. 国外图书馆电子资源建设政策及启示 [J]. 大学图书馆学报, 2006, (5): 51-55.
- 27 宋力生. 哈佛大学的图书馆系统及馆藏管理 [J]. 图书情报工作, 2006, (6): 275-280.
- 28 王世伟. 中国图书馆与世界发达国家图书馆之间的差距 [J]. 图书馆学刊, 2004, (1): 3-4.
- 29 孙坦. 中国科学院文献资源整合建设的思路与举措 [R]. 2007.
- 30 陈兰杰. 文献信息资源共建共享的利益平衡机制研究 [D]. 保定: 河北大学, 2005.