

医院图书馆 SIC 建设实践研究

王丽丽 于国平 郝晓京 崔春玲 刘培波

(烟台毓璜顶医院 烟台 264000)

〔摘要〕 阐述学科信息共享空间 (SIC) 的涵义, 分析医院图书馆 SIC 建设的可行性和必要性, 结合烟台毓璜顶医院图书馆工作实践, 提出医院图书馆 SIC 建设工作思路、目标及建设规划, 指出在资源建设、空间建设以及队伍建设等方面的具体做法, 为医院图书馆传统信息服务向学科化、专业化、个性化方向转变提供有益借鉴。

〔关键词〕 学科信息共享空间; 医院图书馆; 学科化服务

Research on SIC Construction Practices in Hospital Libraries WANG Li-li, YU Guo-ping, HAO Xiao-jing, CUI Chun-ling, LIU Pei-bo, Yantai Yuhuangding Hospital, Yantai 264000, China

〔Abstract〕 The paper introduces the definition of Subject Information Commons (SIC), analyzes the feasibility and necessity of SIC construction in hospital libraries. With the combination of practices in the library of Yantai Yuhuangding Hospital, the working ideas, goals and constructing plans of SIC construction in hospital libraries are put forward. Concrete measures are pointed out in resource construction, space construction as well as the team construction. It provides useful references for traditional information services transforming into subject, specialization, personalization in hospital libraries.

〔Keywords〕 Subject Information Commons; Hospital library; Subject services

1 学科信息共享空间的涵义

20 世纪 90 年代后期, 美国的一些大学图书馆为了吸引用户推出了一种新的信息服务模式——信息共享空间 (Information Commons, 简称 IC)。IC 是一种通过对图书馆的空间、资源和服务进行优化整合从而为用户提供一站式服务的新的信息服务模式^[1]。IC 集中体现了“空间共用”、“资源共用”的思想, 其实质是在同一个平台上获取信息资源、获得信息帮助、提高信息素养, 并顺利进行学术研

究交流的信息服务模式。自推出以来 IC 受到各国图书馆界的高度重视, 已经成为一个探索、研究和实践的热点与重点。IC 建设涉及图书馆整体的空间设计布局、信息资源、设备资源、人力资源等方方面面的重新调整, 实施起来困难和难度可想而知, 这也是尽管 IC 服务备受欢迎, 但绝大多数图书馆尚未开展 IC 服务的原因。如果针对某一特定学科, 由于服务对象相对集中, 并且所需物理空间、信息资源、设备资源、人力资源等要少得多, 实际建设起来更容易实现, 并且服务的深度、质量和针对性均会有较大提高, 所以笔者认为基于学科的信息共享空间建设应该是我国 IC 服务发展的优先选择。所谓学科信息共享空间 (Subject Information Commons, 简称 SIC) 是以用户需求为中心和学科化服务的理念作指导, 按照学科、专业整合图书馆空间、资

〔收稿日期〕 2010-11-19

〔作者简介〕 王丽丽, 硕士, 副研究馆员, 发表论文 16 篇, 参编著作 2 部。

源、服务,提供全力支持用户学习、教育、研究的环境并辅以学科馆员服务形式融入用户整个学习、研究过程,以解决用户实际具体问题为最终目标而提供的专业化、个性化的增值服务模式^[2]。

2 医院图书馆 SIC 建设的必要性与可行性

2.1 必要性

医院图书馆是依附于医院的专业图书馆,是医院文献信息中心,是医护人员获取专业信息资源与服务的主要来源,也是其研究和学习的主要场所。“科技兴院,信息先行”,医院图书馆的发展建设与信息服务质量的提高,直接影响着医院的创新发展及医教研水平的提高。医院图书馆的用户大多为集研究型、知识型、技术型于一体的医学专业人员。在日常工作中,他们既担负着繁重的临床医疗工作,同时还承担临床带教和科研创新任务。随着网络化、数字化技术的发展以及临床研究任务的不断复杂化,用户希望图书馆能够融入其学习、研究的全部过程并提供解决实际问题的专业化、个性化、知识化的信息服务。传统医院图书馆的服务根本无法满足用户的这种需求,而 SIC 的理念与之不谋而合。所以医院图书馆有必要根据 SIC 理念,对图书馆空间、资源和服务进行优化整合,为医护人员提供一站式的 SIC 服务。这是临床医护人员科研保障和科研交流与合作的需要,是医院学科建设的需要,也是医院图书馆生存和发展的必然^[2]。因而引入 SIC 管理模式、运用 SIC 服务理念为临床医护人员建立开放的、功能齐全的 SIC 是医院图书馆建设的当务之急。

2.2 可行性

首先,与大学图书馆和公共图书馆相比,医院图书馆学科属性更加明显与单一,资源建设与积累学科方向突出,建设 SIC 资源调整与重组工作量不大,易于向 SIC 转型。例如烟台毓璜顶医院图书馆不论印刷型资源还是数字资源均以生物医学为主,馆藏图书和期刊 90% 以上属于生物医学范畴,光盘数据库和全文数据库全部属于医学专业领域。其

次,一般医院图书馆均有必要的馆舍、网络环境、门户网站、电子阅览室,而且国内大型医院均拥有完善通畅的 HIS 系统,信息网络已覆盖到医院每一个角落,构建 SIC 物理空间和虚拟空间基本的设施条件已经具备。例如本院图书馆目前不仅建立了自己的门户网站,与医院 HIS 网络系统融为一体,而且书库、现刊、阅览室和电子阅览室均同处一个物理空间,基本具备了信息共享空间的设施条件,只要有决心完全能够建立自己的 SIC。第三,必要的经费投入能够得到保障。医院图书馆 SIC 建设相比于大学图书馆、公共图书馆,虽然具有信息资源建设、物理空间、虚拟空间建设等方面投入较少的巨大优势,但毕竟牵涉到服务理念与方式转变、空间布局调整、资源建设、设备投入、人员调配等问题,还是需要相当的人力物力投入。医院图书馆经费来源完全依靠医院, SIC 建设的直接受益者也是医院,并且这种建设能够加强医院的学科建设,促进学科的发展,提升员工素质,因而医院愿意投入人力物力开展 SIC 建设。第四,医院图书馆用户大多文化素养较高,英语、计算机应用能力比较好,虽然具体专业不同,但总体上学科方向一致,他们有着相近的科研环境、知识结构、信息需求特征、研究习惯、行为方式等,有着相对集中的、对于学科知识与服务的共同需求。该用户群具备充分利用学科信息共享空间的学习环境,来完成医疗、教学、科研中的课题和任务的能力。因此医院图书馆进行 SIC 建设是完全可行的。

3 医院图书馆 SIC 建设实践

3.1 制定切实可行的建设思路、目标及规划

SIC 的构建要求将 IC 的空间、资源、服务 3 要素与学科化信息服务有机整合在一起,实现 IC 与学科化服务的无缝集成,确保为学科建设、教学、科研服务宗旨的实现^[3]。烟台毓璜顶医院是一所集医疗、教学、科研为一体的大型综合性医疗保健中心、三级甲等医院,且建有国内一流的中心实验室,设有“山东省干细胞工程技术研究中心”,承担着国家“863”、“973”重大攻关项目、国家自然

科学基金项目等高层次科研课题。据此图书馆确立了围绕医院重点学科建设,以用户需求为中心,以 SIC 为载体,以学科馆员为龙头,以学科化服务为基本模式,对医院图书馆进行 SIC 建设的具体工作思路。提出了面向医院各科室、课题组和个人建立不同层次的学科单元,以个性化、学科化、知识化服务为手段,以提升用户信息获取与利用能力为目标,为自主学习、科学研究、攻克临床疑难问题提供强有力的信息保障,形成藏、借、阅、检索、咨询、导读、下载、传递、推送等一体化服务模式的 SIC 工作目标。制定了 SIC 建设实施的具体规划:首先对学科信息资源进行优化和整合。完善现有馆藏结构,减少纸质文献数量,增加电子资源(包括光盘数据库、电子图书、电子期刊等)种类,建立多渠道的馆际互借和资源共享,合理开发网络学科资源,逐步形成纸质资源保证重点、电子资源覆盖全面、馆际互借查漏补缺的 3 级信息资源保障体系。其次,进行空间建设及相应软硬件配备。空间建设包括物理空间和虚拟空间建设,物理空间的建设是在现有的图书馆阅览室、电子阅览室以及临床医生办公室的基础上进一步完善其网络设施和硬件设备,并配备专人管理,虚拟空间的建设主要包括学科信息服务平台的开发和学科信息门户的建设。第三,队伍建设。建立由学科专家、学科馆员和技术人员组成的学科信息服务专业队伍。

3.2 优化整合学科信息资源

IC 是综合实体、空间、虚拟资源和技术的开放存取下的信息共享空间,建立内容丰富、自由存取、方便快捷、结构合理的信息资源体系非常重要^[4]。医院图书馆 SIC 的信息资源建设主要包括学科信息库和学科知识库两部分。学科信息库包括馆藏纸质资源、电子资源、虚拟资源等。随着电子资源的增加以及来馆读者和纸质资源使用量的减少,数字化信息成为学术交流的主流形态,网络成为读者获取信息的主要环境。因此医院图书馆在资源建设方面应合理分配资金投向,科学采购,建立合理的馆藏结构,见表 1。

表 1 医院图书馆学科信息资源体系

资源类型	资源种类及常用资源
纸质资源	馆藏纸本图书 馆藏纸本期刊
电子资源	中文文摘数据库 (CBMDisc, CMCC) 外文文摘数据库 (Medline, WBM) 中文全文数据库 (万方医学网, 中国医院知识仓库, 维普) 外文全文数据库 (Ovid LWW, ProQuest Health & Medical Complete, Wiley InterScience) 电子图书资源 (方正, 超星) 学位论文数据库 (CHKD 学位论文, ProQuest 博硕士学位论文数据库) 会议论文数据库 (万方会议论文, CHKD 会议论文) 循证医学数据库 (MD Consult, BMJ 临床决策) 引文数据库 (SCI, 中国科技引文数据库, CMCi) 视频资源
虚拟资源	馆际互借系统 (NSTL, FMJS) 免费试用资源 网络免费资源

本院图书馆自 2000 年以来先后多次进行资源整合,以重点学科为中心,逐渐形成了 3 级信息资源保障体系。减少中外文期刊的采购数量,中文期刊由原来的 918 种减少到 520 种,外文期刊由原来的 120 种减少到 15 种,节省资金 30 余万元。创建了由 20 台计算机组成的电子阅览室,引进了 Medline、CBMDisc、CHKD、Ovid LWW 等文摘和全文数据库以及 NSTL 馆际互借系统,大大增加了馆藏资源的数量,提高了文献保障率,真正满足了临床日渐增长的信息需求,尤其是外文文献的需求。学科馆员在解决用户提出问题的过程中所形成的知识产品或知识成果经过加工整理构成 SIC 知识库,以便在合适的时机提供给新的用户。组织器官移植、腔镜微创手术、介入诊疗项目是本院的 3 大特色技术,图书馆为此建立了 3 大技术学科知识库,方便医护人员及时获取相关信息。

3.3 加强空间建设及相应软硬件配备

物理空间建设。首先,学科信息咨询台。设在阅览室借阅处,处于 SIC 最为显著的位置。咨询台除了解答常识性的询问外,还要对咨询问题进行整理形成知识库。对于咨询台无法回答的学科问题,应及时提交给学科馆员,做好馆员与医护人员之间

沟通的桥梁。其次,个人研究空间。通过将各种印刷型资源和电子阅览室合二为一,建立了足不出室就能实现各种文献资源的查阅、适合研究者自主思考、学习和研究需要的信息共享空间。第三,集体工作区。是读者交流学习、协同科研创作的讨论空间。该工作区直接设置到临床各科室。临床科主任办公室和医生办公室是提供科室集体诊疗活动的场所,环境优雅,人员集中,一般具备 5~8 台电脑终端,具备创造随意交流和磋商的氛围,学科小组成员或课题组成员在专家和馆员指导下合作研究、共同创作、开展讨论、启迪思想。既可满足学科化服务的要求,同时又可满足集体学习与研究的需要。

虚拟空间建设。学科信息门户是 SIC 服务的统一虚拟窗口,是一个集学科信息资源发布、服务、咨询、培训、管理等多功能于一体的综合管理平台。该平台包括主页设计、功能模块设计以及栏目设计。本院图书馆将其设计为 3 个模块:虚拟学习模块:上载一些读者培训课件、课程以及一些学习软件;服务模块:包括一站式搜索引擎、学科导航系统、知识导航系统以及虚拟参考咨询系统等;资源模块:将建设的信息资源库挂到主页上,实现信息资源一站式检索。

软硬件配备。SIC 的建设对软硬件设备具有较高的要求,本院图书馆在硬件方面配备了网络终端、高性能计算机、打印机、投影仪以及多媒体设备等硬件设施。软件方面主要安装有写作阅读软件,如 Microsoft Office、Adobe Acrobat Reader、CAJ 文件浏览器和超星阅读器等;多媒体处理软件,如 OCR 软件、Photoshop、CorelDraw 等;还要有学科方面的辅助软件,如医学统计软件 SPSS 等。

3.4 组建适合要求的学科信息服务专业队伍

SIC 需要一支高素质、多样化、综合服务能力强的团队,学科专家、学科馆员及技术人员的组合是一种很好的 SIC 队伍建设模式。首先,学科专家。直接由科主任、学科带头人或教学秘书组成,解答馆员无法解决的专业性问题。主要是针对学科最新

动态、专业知识的讲授、高层次学科问题的解答。其次,学科馆员。负责搜集对口学科发展动态、最新进展等,并及时通过主页发布、E-mail 等形式向用户推送。组织网络信息资源导航,并培养医护人员信息素养。第三,技术人员。主要指导读者使用计算机以及各种多媒体设备,维护设备的正常运行,培养读者的计算机多媒体使用技能,保障整个 SIC 良好运行^[5]。

据此组建了包括 3 名学科馆员、50 名学科专家和 1 名技术人员的学科信息服务专业队伍。学科专家均由临床各科室选派人员组成,建立科室信息需求上报制度。学科专家负责将科室临床、科研、教学工作中的信息需求及时转达给学科馆员,并负责解答学科馆员在信息服务中遇到的学科专业问题;技术人员由计算机中心指定专人担任,负责各网络终端及服务器的正常运转;学科馆员由馆内 3 名业务能力强的人员组成,成立学科馆员信息保障组,建立重点学科带头人和科研项目负责人档案,定期与学科专家联系,主动了解临床科室信息需求、学科发展规划、科研项目等信息,紧跟这些信息,多层次、全方位开发实体馆藏及虚拟馆藏文献,真正为临床、教学、科研提供权威、可靠的知识服务。此外注重馆员业务素养的提升,一方面选派现有业务能力强的馆员参加各种培训班、研讨会以及到上级图书馆进修学习,开阔眼界,提升业务素养;另一方面,外请专家到馆里进行学术报告讲座并指导工作;馆内还定期举办业务读书会活动,加强馆员之间的沟通,共同提升业务素养。

4 结语

在信息化、网络化的背景下,以读者为本,以学科为龙头,在医院图书馆实行基于 SIC 的管理模式是一种新型服务,还需要在实践中不断探索、学习和积累相关的经验,以期真正实现为读者提供多层次(文献、信息、情报和知识服务)、全方位(采集、分编、加工、布局、管理、使用、环境)、网络化(网络查询、在线咨询、(下转第 90 页)