

• 医学信息组织与利用 •

“健康中国”战略下医学院校图书馆辐射作用研究^{*}

吕茜倩 张沁兰 易雪媛

(成都医学院图书馆 成都 610500)

〔摘要〕 基于 SWOT 分析法对“健康中国”战略下医学院校图书馆发挥辐射作用的自身因素与外部条件进行梳理,系统分析其优势、劣势、机会及威胁,提出医学院校图书馆发挥健康文化区域辐射作用的推进型、争取型及扭转型 3 种策略。

〔关键词〕 “健康中国”战略;医学院校图书馆;健康信息文化;SWOT 分析

〔中图分类号〕 R-056 〔文献标识码〕 A 〔DOI〕 10.3969/j.issn.1673-6036.2020.02.016

Study on Radiation Function of Medical College Libraries under "Healthy China" Strategy LV Xiqian, ZHANG Qinlan, YI Xueyuan, Library of Chengdu Medical College, Chengdu 610500, China

〔Abstract〕 The paper explains the self-factors and external conditions of radiation function of medical college libraries under "Healthy China" strategy based on SWOT analysis method, analyzes its strengths, weaknesses, opportunities and threats systematically, and puts forward three strategies of promoting, striving for and reversing for medical college libraries to develop the radiation function of health culture areas.

〔Keywords〕 "Health College China"; medical college library; health information and culture; SWOT analysis

1 引言

2016 年 10 月中共中央、国务院印发的《“健康中国 2030”规划纲要》明确指出推进健康中国建设的重要性,提出从建立健康知识和信息发布制度、

建立健全健康促进与教育体系、发展健康文化、加大健康科学知识宣传力度等方面入手,提高全民健康素养^[1]。其中健康知识信息、健康教育体系及健康文化等内容与图书馆,尤其是医学院校图书馆的资源 and 职能密切相关。本文基于 SWOT 分析法提出医学院校图书馆在“健康中国”战略中能够发挥的宣传与辐射作用及未来发展方向,推动图书馆的创新与转型。

2 国外医学院校图书馆参与健康信息文化发展情况

国内医学院校图书馆尚无相关工作,但国外发

〔收稿日期〕 2019-07-11

〔作者简介〕 吕茜倩,博士,讲师,发表论文 12 篇;通讯作者:易雪媛,副研究馆员。

〔基金项目〕 四川省基层卫生事业发展研究中心科研项目“基于 7S 模型的健康文化创新及评价研究”(项目编号:SWFZ18-C-1)。

达国家的医学高校图书馆在构建健康信息、加强健康教育与宣传健康文化方面服务已较为成熟,基本涵盖健康信息宣传、健康数据库建设及纸质资源获取3个方面。在健康信息宣传方面,美国、澳大利亚、新西兰等国家医学院校图书馆面向社会公众开展健康公益性服务,其中包括在移动软件、社交网络平台等支持下提供公益性的临床决策支持、患者教育及预防医学等信息^[2]。在数据库建设方面充分发挥医学专业学科馆员的作用,例如巴黎第五大学医学图书馆与国家卫生部门合作,向公共卫生数据库提供医学数据支持;美国得克萨斯大学 Moody 医学图书馆专门建立生命健康信息支持中心,为本地区的医学信息资源共享做出贡献^[2-5]。在纸质资源方面,医学院校图书馆以各种形式开展资源阅览与外借服务,如剑桥大学医学图书馆为剑桥地区的医疗工作人员提供馆藏借阅服务;梅奥医学院、东京大学、杜克大学等高校医学图书馆为公众提供馆内阅览服务^[2,6-7]。从以上措施可以看出国外医学图书馆在公众健康服务方面较国内领先许多,而且通常以医学院校所在地为中心,对周边地区起到很好的健康文化辐射作用。

3 我国医学院校图书馆区域辐射作用 SWOT 分析

3.1 概述

“健康中国”战略下我国医学院校图书馆发挥带动与辐射作用时存在着各种优势与不利因素,基于SWOT分析法对医学院校图书馆自身因素与外部条件进行梳理,系统分析其优势、劣势、机会及威胁,全面、准确掌握研究现状,进而更为合理地制定相应发展战略与计划。

3.2 优势 (Strengths)

3.2.1 地理分布优势 我国医学院校地理分布大致分为两种类型:一种是不同专业、不同规模医学院的聚落式分布,如天津团泊新城西区健康产业园的3大医学院校建设^[8];另一种是距离较远、分布在城市不同区域的散落式分布,如成都市各个医学

高校分布情况。聚落式分布实力更为集中,可以利用丰富多样的资源,集中辐射能力更强;而散落式分布则更有利于不同区域的统筹发展,实现不同区域同步辐射。

3.2.2 馆藏资源丰富 医学院校图书馆医学相关纸质及电子资源丰富,采集渠道正规严谨,可信度与权威性更高,较市面上常见的医学健康资源更能满足读者对阅读质量的需求。利用这一优势,通过开放、半开放或限定开放等丰富的形式满足校外医学健康从业人员及关注者的阅读需求。

3.2.3 学习环境良好 高校尤其是医学院校图书馆内部环境较好,学习氛围浓厚,对于社会人士来说更有利于阅读与学习。因此可以有限制、有计划地为非校园用户开放一定区域,制定相关规范与要求,在保证图书馆正常运营的同时满足社会人士阅读、学习需求。

3.2.4 医学专业学科馆员 目前国内高校图书馆,尤其是医学院校图书馆非常重视对学科馆员的培养,而学科馆员利用自身专业优势与图书馆服务相结合,为用户针对性地提供文献信息服务,从而增强图书馆收集、处理以及评价医学信息的专业性,为健康文化输出与宣传提供质量保证。基于国外相关实践经验,在进行健康文化区域辐射时尤其要重视发挥学科馆员的力量。

3.2.5 网络平台技术支持 医学院校图书馆具备从事设备、网络维护及平台管理的专业技术人员,其职责在于关注图书馆及其相关网络、设备动态,协助馆内数字化建设及承担相关软件项目开发,专业技术支持一方面保证图书馆网络及设备的安全、有效使用,另一方面有利于平台数据及时更新,而且为医学健康智库等数字化平台的建设和维护提供有力保障。

3.3 劣势 (Weakness)

3.3.1 国内实践经验缺乏 医学院校图书馆参与健康信息文化发展,虽然具有专业和数据方面优势,但国内尚无可以借鉴与吸取的前期经验,少数实力雄厚的高校图书馆开放工作也处于刚刚起步阶段,如北京大学图书馆建设的开放研究数据平台,

清华大学图书馆的中国经济社会数据中心等^[9-10]。医学院校图书馆尚未涉及此服务,相关工作基础薄弱,经验积累不足,为前期工作开展带来困难。

3.3.2 人才储备不足 学科馆员正处于新兴发展期,国内大部分医学院校并不具备学科馆员或对学科馆员的重视程度不够,不能充分发挥应有的价值和潜力。而由于高校图书馆的辅助工作特点,馆员主要职责是支持学校科研人员与教育教学工作,多数人认同图书馆员社会地位不高的现实,医学专业研究生就业意向大多不是学校图书馆,医学院校图书馆学科馆员队伍建设不足,限制了多元化、专业化服务的开展。

3.3.3 相关管理制度与职能规范欠缺 图书馆原有的管理制度与职能规范仅适用于传统的教育教学服务,对于服务社会、辐射带动周边等新兴服务没有对应的内部管理制度与外部约束规则,具体到校内师生与社会人士的区别使用权限、限制程度以及校外人员进入图书馆的身份识别、流程把关等,稍不完善可能导致混乱。另外工作人员的职责范围与利益分配也有待商榷,工作量的增加及工作职能的改变可能会引起工作人员的不适应,而不同工作类型馆员之间利益平衡也是需要思考的问题。

3.3.4 自身资源与技术支持能力有限 医学院校图书馆资源与技术支持并不是无限自由的,在发挥社会职能的同时还需要考虑图书馆本身对资源利用度的支持,一方面在于纸质资源的数量、开放程度与借还周期是否能够平衡学校教育教学需求与区域读者需求之间的关系,另一方面在于电子资源的后台系统是否支持大量校外用户的在线使用,必要时需要对系统在每秒事务处理量、并发数与响应时间等方面进行完善。

3.4 机遇 (Opportunities)

3.4.1 政策支持 “全民大健康”、“全生命周期的大健康”等策略是适应时代发展与社会需求提出的全局理念,国家尤其鼓励医学相关机构、产业利用自身优势融入到健康事业发展中,为提升公众健康素养、构建中国特色健康保障体系做出贡献。同时医学院校图书馆配合其他机构、单位、社区,发

挥社会职能,带动周边健康信息文化发展与健康教育提升,不仅符合“健康中国”战略内涵,也符合国家一直倡导的合作共赢发展战略。

3.4.2 公众健康素养逐渐提升 随着物质需求的日益满足,公众对精神文化层面的追求也在不断提升,尤其近几年国内居民慢性病患率增长、各种媒体对于健康知识的宣传,更是促进公众对医学及健康信息的需求。伴随大量、多样信息的涌入,用户也在不断提升判别、选择信息的能力,较之前更注重专业的信息来源,这为医学院校图书馆参与健康文化工作奠定良好的群众基础。

3.4.3 符合共享经济内涵 整合、优化资源是共享经济的本质,随着共享单车、共享书籍等发展,多数人越来越认可共享经济是人们公平享有社会资源的一种模式。高校图书馆资源来自于社会,利用医学院校图书馆自身资源优势服务于区域内其他机构、社会人士,积极带动、促进周边区域健康信息文化发展体现的就是资源的共享与优化配置,有利于促进区域内文化服务的均等化发展。

3.5 威胁 (Threats)

3.5.1 其他信息源冲击 信息时代的特点在于信息来源的丰富与多样,健康信息宣传中不乏专业的医学网站、综合性医院的宣传平台、医学专业人士的社交平台等。来自医学院校图书馆的咨询机制、健康智库、宣讲教育等内容势必与其他信息源竞争,且还需要在竞争中突出优势,吸引公众关注,获得周边区域机构或社区居民的信任,这是图书馆在发展中不可避免的问题。

3.5.2 公众与医学高校图书馆之间存在距离感 公众大多对医学院校图书馆认识不够,不了解馆内资源,对专业学科馆员的认同度也不高,可能会抵触来自图书馆的健康信息推送,对图书馆的开放资源利用也需要一定的适应时间,导致区域辐射工作不能顺利推进,削减医学院校图书馆主动参与社会实践的积极性。

3.5.3 健康数据共享面临法律、伦理问题 基于国外医学数据平台建设经验,国内医学院校图书馆构建智库提供健康数据、临床决策、循证信息等内

容，必定要与医疗卫生机构合作，而统计分析数据多由相关机构提供的患者医疗或居民健康数据组成，而这方面数据涉及个人隐私，医疗卫生机构是否有权利将数据提供给合作图书馆，图书馆获得数据是否需要经过伦理审核，以及智库中数据共享是否在法律法规允许范围内等，都是需要确认及思考的问题。

3.5.4 与外单位沟通合作困难 目前医学院校图书馆多服务于本校各院系，也有少数到附属医院扩展学科服务的案例，但基本局限于内部服务与支持，因此缺乏对外服务与合作的经验，在具体实践中可能会由于不同机构的运营规律不同、双方或多方在具体操作中责任与义务模糊、合作中利益不均等原因导致协调不利、缺乏风险管理意识或是增加不信任感等问题出现，造成图书馆区域辐射过程中的种种困难。

4 医学院校图书馆发挥健康文化区域辐射作用的对策

4.1 概述

通过以上对医学院校图书馆自身优势与劣势以及外部机遇与威胁因素进行综合分析，见图 1，提出较有发展潜力的“优势——机遇战略（SO 战略）”、“优势——威胁战略（ST 战略）”及“劣势——机遇战略（WO 战略）”3 种战略。

优势(Strength)	劣势(Weakness)
①地理分布助推辐射效应	①相关经验缺乏
②自身资源丰富	②人才储备不足
③环境优势	③管理制度与职责规范欠缺
④专业的人才队伍	④自身资源与技术支持有限
⑤具备良好技术支持	
机遇(Opportunities)	威胁(Threats)
①相关政策支持	①其他信息源冲击
②外部需求上升	②公众与图书馆之间存在距离感
③共享社会建立	③涉及法律与伦理问题
	④对外合作困难

图 1 SWOT 分析矩阵

4.2 SO 推进型战略

充分利用自身优势与外部机遇制定的推进型战略，具体包括：一是将地域横向辐射与机构纵向延

伸相结合，以医学院校为中心，横向由本区域向周边区、县、乡镇辐射，纵向进行直属医院、其他医院、私人诊所、生活社区的层级辐射。二是允许资源共享，制定电子与纸质资源对外开放与半开放相结合策略，规定非校园用户的使用权限与义务。例如将纸质资源划分为允许外借和馆内阅览的不同类型，根据不同人群制定权限，在更好地满足社会人士阅读需求的同时合理规避资源丢失、过度损坏的风险。三是丰富咨询渠道，加强健康信息宣传与反馈机制。充分利用多样化的传播媒介，通过撰写文章、录制音视频等方式，以微博、微信、宣传手册的形式针对不同群体提供公益性的健康文化宣传与个性化的健康信息咨询，提升公众健康理念与意识，同时建立健全反馈机制，根据需求与建议不断完善调整服务内容和方式。四是构建智库平台，为专业机构提供健康数据、临床决策、循证信息参考。智库数据服务对象一方面为卫生相关机构如附属医院、社区医院、防疫中心等提供专业知识、科研信息等，另一方面为公众提供通俗易懂的卫生保健知识、养生防病理论等，实现健康数据平台的资源共享。五是定期针对社区居民、诊所宣讲教育，推动周边健康文化建设。通过对医学健康信息与数据的收集、处理、转化为公众关注、通俗易懂的内容，结合培训讲座、主题活动等方式将健康理念渗透于周边社区居民；还可以对周边卫生医疗机构服务人员进行专题性培训，促进医学新知识、新观点的交流。

4.3 ST 争取型战略

利用自身优势力求将外部风险降到最低的争取型战略，具体包括：一是突破距离感困境，需要图书馆主动出击，对外加强宣传力度，例如通过设立固定开放日，欢迎社会人士进馆参观了解，或者通过主题日活动融入公众，近距离接触减少公众与高校图书馆之间的距离感。二是医学院校图书馆打造的健康信息文化需要保持自身的学术特色，在众多信息源中保持自身特点，吸引关注。三是重视专业馆员对信息的采集、整理与评价，保证健康文化宣传过程中每条信息的严谨性与科学性，实时关注前沿变化，增强外界对图书馆信任感。四是明确法律

与伦理道德范围内的权利与义务,在允许范围内保证数据平台的正常使用与数据共享。五是提高参与双方或多方的合作共识,建立相应机制,明确责任义务,可根据各方需求使合作形式更加灵活。

4.4 WO 扭转型战略

借助外部机遇力量来规避自身不足的扭转型战略,具体包括:一是重视引进专业人才,适当提高人才待遇,吸引具有专业学科背景的高水平人才加入,进一步通过区域健康文化相关服务提升自身价值,留住人才。二是通过对国外医学院校图书馆参观或交流学习等方式,在前期工作中多借鉴国外实践经验,在综合实力强的医学院校先试点再逐步推广到其他医学院校。三是根据国外经验与各馆自身特点,积极制定相应管理制度与职责规范,在具体实施过程中不断修订完善,将馆内外利益多方的责任与义务书面化、公开化,明确利益与责任,时刻接受监督。四是通过与合作方及扩展的服务对象进行沟通与协商,争取多渠道获取资金支持,完善设备与网络,提升技术支撑能力。五是宣传图书馆资源共享理念,获取社会人士的关注与支持,在共享概念下制定合理的社会读者共享权限,保证资源优化配置与利用。

5 结语

发挥医学院校图书馆的区域辐射作用,不仅对学校内部学科建设与发展具有促进作用,同时也对

周边相关产业起到区域带动作用,形成覆盖周边的健康信息文化辐射圈,逐步实现资源共享。同时有利于加强医学院校图书馆的职能与影响,使图书馆工作走出去,实现学科馆员价值扩大化,而由医学院校图书馆扩展到其他专业院校图书馆,为未来高校图书馆的创新服务提供基础。

参考文献

- 1 中共中央国务院.“健康中国2030”规划纲要[M].北京:人民出版社,2016:1-4.
- 2 刘妮波,王春峰,郝彧,等.国外医学院校图书馆公益性服务现状研究[J].高校图书馆工作,2015,35(2):68-71.
- 3 雷楚越,谈大军.美国国立医学图书馆健康信息服务案例分析[J].图书馆杂志,2018,37(1):101-107.
- 4 陈秀娟,吴鸣.美国健康医学图书馆数据服务[J].图书馆论坛,2016,36(10):114-121.
- 5 栾冠楠,陈冬梅.国外医学图书馆信息专员服务模式分析及思考[J].图书馆学研究,2015,36(9):53-56.
- 6 高巾.哈佛大学医学院图书馆用户服务模式初探[J].图书情报工作网刊,2011,2(11):31-34.
- 7 蒋丽敏.美国高校图书馆的读者服务及启示[J].科技情报开发与经济,2011,21(14):38-40.
- 8 天津经济课题组.“彩针”秀津城——团泊新桥[J].天津经济,2014,20(2):62-65.
- 9 陈廉芳,毛玉容.高校图书馆科学数据馆员制度SWOT分析与建设对策[J].大学图书馆学报,2018,36(5):45-50.
- 10 清华大学.清华大学大数据研究中心成立[J].教书育人(高教论坛),2018,15(33):90.

(上接第54页)

- 4 乔凯,庞晓燕,张文娟.基于大数据技术的临床决策系统[J].科技资讯,2015,13(11):17.
- 5 李理,汪鹏,左锋.医院临床决策支持系统设计与应用[J].医学信息学杂志,2019,40(2):26-28.
- 6 王红迁,汪鹏,王飞.智能数字化手术室系统设计与实践[J].医学信息学杂志,2018,38(6):34-37.
- 7 吉峰.物联网监控系统服务端设计与实现[D].南京:南京邮电大学,2016.
- 8 黄新霆,包小源,俞国培,等.医疗大数据驱动的个性化医疗服务引擎研究[J].中国数字医学,2014,9

- (8):5-7.
- 9 黄小龙,罗旭,汪鹏,等.基于健康医疗大数据的精准诊疗实施路径探讨[J].中华医院管理杂志,2017,33(5):369-372.
- 10 郑金龙,穆大力,解芳,等.电子病历临床决策系统的建立与应用[J].中国病案,2017,18(10):45-47.
- 11 王红迁,汪鹏,王飞,等.基于Hadoop架构的医疗大数据平台应用实践和思考[J].医学信息学杂志,2017,38(9):27-31.