

医学图书馆联盟典范：NN/LM对我国区域医学信息资源共享的启示

□ 周志超 刘小利 / 华中科技大学同济医学院医药信息系 武汉 430030
张秀梅 / 中国科学技术信息研究所 北京 100038
李婧 / 北京万方数据股份有限公司 北京 100038
张士靖 / 华中科技大学同济医学院医药信息系 武汉 430030

摘要：美国早在20世纪70年代就建立了基于国家层面的医学图书馆联盟，其科学的管理、运作模式以及先进的服务理念在促进医学信息资源共享上成就卓著，堪称同行业典范。而对我国湖北省的实证调查发现，该省医院图书馆文献资源保障体系十分落后，普遍存在着资源匮乏、数字化、网络化程度低、人员素质不高等问题，给医务人员有效利用图书馆资源造成障碍。文章提出了在区域卫生信息化的统一规划下，全面改善区域医学信息资源利用现状的若干条建议。

关键词：医学图书馆联盟，信息资源共享，NN/LM，实证分析

DOI: 10.3772/j.issn.1673—2286.2011.02.002

近年来，信息资源共建共享的研究一直是人们关注的热点，产生了大量的研究文献，但专门针对医学领域的信息资源共建共享的研究却鲜有报道^[1-3]。医学科学由于其学科的特殊性和复杂性，需要医务人员不断的知识更新，而这一切又需要医院图书馆提供最基本的资源保障。在这方面发达国家有哪些值得我们学习和借鉴的经验？我国的情况又怎样呢？为此，本文以美国医学图书馆联盟——NN/LM为关注点，对比分析湖北省医院图书馆现状，其目的是发现不足并学习国外先进经验，探索出一条实现我国区域医学图书馆资源共享的新思路，并希望本研究对未来构建国家范围的医学图书馆联盟提供帮助。

1 美国医学图书馆联盟现状

美国医学图书馆联盟（National

Network of Libraries of Medicine, NN/LM）是由美国国立医学图书馆（NLM）创立的首个综合性国家医学图书馆网络。1976年，NLM为了促进医学资源的共享和利用，联合全国医学图书馆、信息中心和其他组织创建了全美医学信息服务网络联盟，该联盟目前已经发展了5812家成员馆，包括公共图书馆、医学院校图书馆、医院图书馆、研究所图书馆，以及一些小型的地方性图书馆^[4]。

1.1 运行模式

NN/LM联盟之所以高效是因为其强有力的组织领导和科学的运行和管理模式。在组织形式上它采用了“联盟中心—区域中心—成员馆”三级模式，联盟的中心为美国国立医学图书馆，负责该联盟的统一领导和指挥；区域中心一般为当地的医学图书馆，负责管理和

协调该区域的文献资源共享与信息服务，这样的中心在全国共有8个^[5]；成员馆则是各中心管辖区域内的各种医学图书馆。为确保区域中心的作用，这些中心并不固定，而是通过每5年一次招标评选出来，新当选的区域中心将与NLM签定合同、接受资助，并协助NLM管理和协调本区域的信息服务^[6]。另外，NN/LM联盟拥有三个技术中心：一是国家培训和信息中心，为联盟成员和卫生专业人员提供多种培训机会，承担着检索数据库的管理任务并与网络卫生教育培训资源相互连接；二是评估资源推广中心，为目标的推广提供良好的援助项目；三是网络服务技术运营中心，负责与联盟相关的Web服务，诸如数据库管理、系统策略发展以及技术咨询等，为NN/LM的高效运作提供了强有力的技术保障。

1.2 管理模式

NN/LM联盟在管理上采用了董事会与层级实体机构相结合的模式，这样既能发挥董事会战略规划管理功能，又能把信息服务结合起来，实现联盟内信息资源服务与共享，同时该联盟的成员具有相同的专业背景，有利于遵守共同的章程，这也给成员管理带来了极大的方便^[7,8]。

1.3 服务模式

为实现“让全美国的卫生专业人员和公众享有同等、便捷地获取健康信息的权利”这一宗旨^[9]，近40年来NN/LM开展了一系列专项服务，各成员馆不只是简单地提供用户学习和查找资源的服务，而是呈现服务多元化趋势，即根据不同的对象，采取不同的服务模式。例如，对于普通用户，通过Medline Plus（NLM建立的健康信息资源网站）可以获得多种处方药和非处方药信息，以及各种常见病信息；对于专业医护人员则通过DOLINE（一种帮助馆际互借的自动申请和推送服务）为其提供专业性强的全文服务。目前，这项服务甚至已渗透到了加拿大和墨西哥的医学图书馆。此外，LinkOut服务让所有成员馆之间建立互助链接，例如在PubMed检索文献时，文献列表的右上方会显示NN/LM Demo Site标签^[10]，点击该链接则会直接跳转到购买该文献的NN/LM成员馆网站，并可以免费下载全文。不仅如此，文献列表还可以提供相关文献所在成员馆的链接，而申请Loansome Doc服务的用户甚至可以从部分医学图书馆进行全文复制。

2 湖北省医院图书馆实证分析

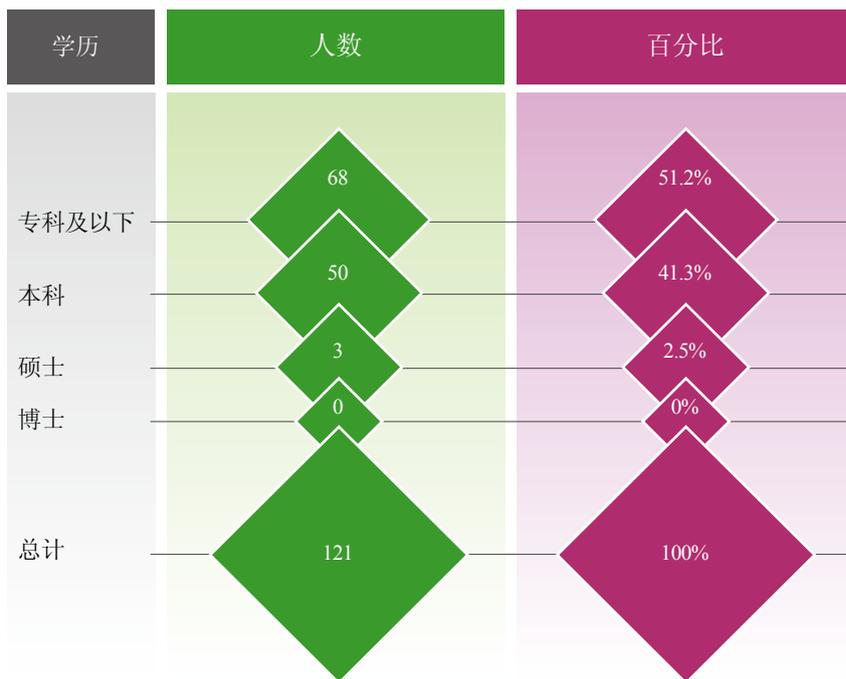
为了了解我国医院图书馆现状，以湖北省为例，我们于2008年11月对该省17个地级市（州）的43家医院（三级医院31家、二级医院12家）进行了实证调查，共发放调查表43份，回收有效问卷38份，回复率88.3%。问卷内容主要涉及图书馆的人力、馆藏资源建设、数字化建设和资源共享等方面。

结果显示，从隶属关系看，绝大部分图书馆都隶属于医院的信息科、科教科等部门，仅有不到10%的图书馆作为医院独立职能部门。

38家共有专职馆员121人，从人员组成及结构看，主要存在三方面的问题：①女性职工比例偏高，占总数的81.1%，馆员老龄化现象比较严重，40岁以上占64.3%。②整体学历偏低，高级职称较少。由表1和表2可见，拥有本科及以上学历的馆员不到一半，馆员的职称以中级为主，高级较少。③图书馆员专业背景呈现多元化，但以图书馆学和医学为主，虽体现了医院图书馆的特色，但具备计算机背景的人员相对不足，在某种程度上阻碍了医院图书馆信息化建设（表3）。

从馆藏资源建设看，只有不到一半的医院图书馆设有电子阅

表1 医院图书馆职工学历分布



览室，且平均开放时间仅为35.07时/周，约是《2002年美国医院图书馆标准》规定开放时间的1/4~1/2^[11]。图书馆印刷资源平均都在3至4万册左右，最多的也不超过8万册，且许多医院基本没有外

文印刷资源。医院图书馆电子资源也存在相似问题：①数据库资源总体比较匮乏。②中文全文库和文摘库较多，外文全文库和引文库较少。③医院图书馆购置的电子资源主要集中在中文数据库

表2 医院图书馆职工职称分布

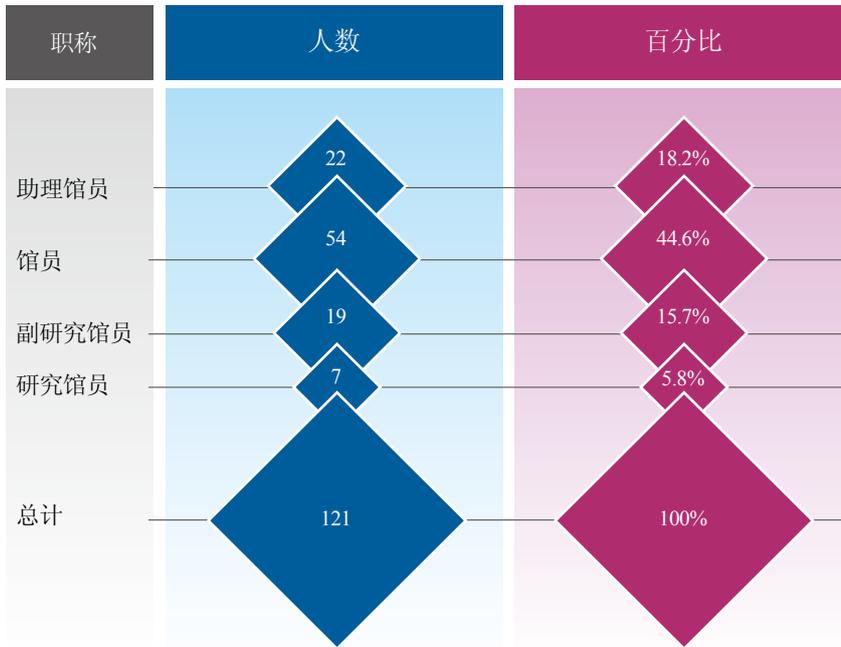
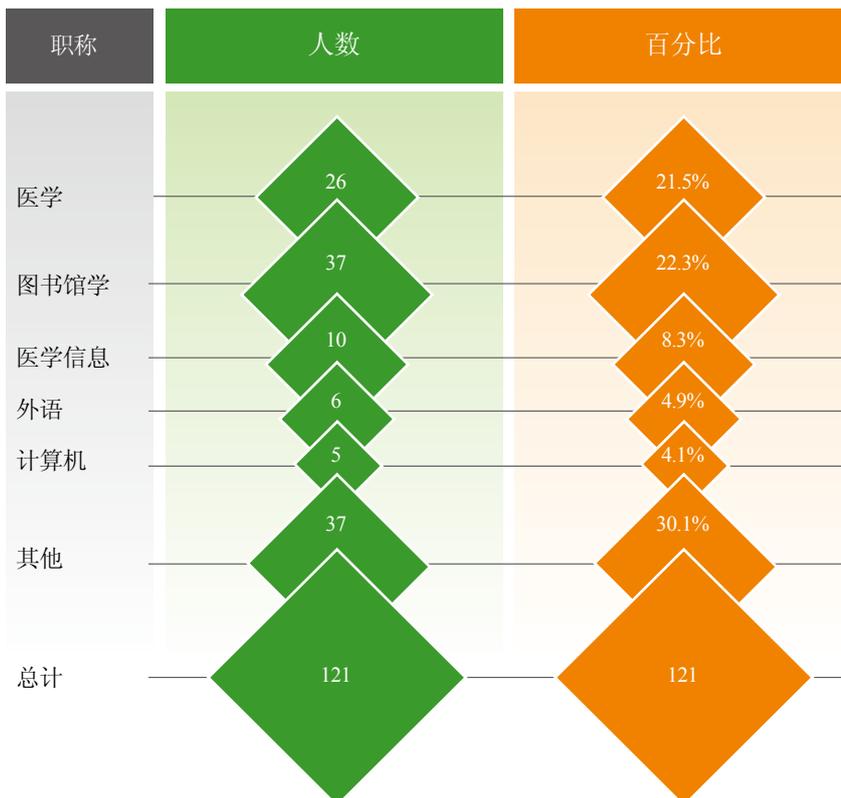


表3 医院图书馆职工专业背景分布



上,且重复购置率较高,不仅如此,仅有极少数图书馆购置了诸如 ScienceDirect、Web of Science等对

医药卫生领域专业人员具有重要学术和咨询价值的外文数据库。

从网络化建设和共享服务看,

存在的主要问题是:①网络化和标准化程度低。调查的医院图书馆中仅有7家三甲医院拥有馆藏联机目录系统(OPAC),但是来源不一、种类繁多(共有4种联机目录系统);②超过一半的图书馆没有开展任何网络化建设,仍处于手工管理和服务状态。

从医院图书馆经费看,2003年以来各大医院对图书馆资金投入几乎没有增长,三甲、三乙、二甲医院平均年投入仅为17.49、7.51和4.29万元,而北京市二级医院图书馆在2003年的平均投入已达到37.8万元^[12]。

从对资源共享的认知看,图书馆员普遍认为(60.5%)经费投入不足是医院图书馆信息资源共享最主要的障碍,同时硬件不足(34.2%)、医院领导不重视(26.3%)以及工作人员业务水平不高(23.7%)也是重要影响因素。

3 启示

上述研究表明,湖北省医院图书馆整体状况比较落后,人员素质低,文献信息资源共享普遍存在着基础性障碍,资源匮乏与重复建设的现象严重,资源集成和自动化系统各自独立、互不兼容,给更大范围的信息资源共享造成了困难。这种状况的直接后果是造成临床医护人员(尤其是基层医院)没有合适的医学资源可用,现在各医院都把提高医学研究和医疗服务水平、培养学科专家作为发展目标,试想医院在竞争异常激烈的环境下,没有一定的文献资源作保障,这种目标只能是喊喊口号而已。因此,建立湖北省医学图书馆联盟对提高该省医院人才队伍素质、提高医院核心

竞争力具有十分重要的意义,必须引起政府有关部门的高度重视。从美国的经验,我们可以从中得到如下启示。

3.1 借助区域卫生信息化平台构建湖北省医院图书馆联盟

开展区域卫生信息化是我国新医改中医疗信息化改革的目标,它对于整合区域卫生资源具有重要意义。然而,目前在区域卫生规划中并没有涉及到医院图书馆的信息资源建设问题,因此建议应该借助区域卫生信息化平台构建湖北省医院图书馆联盟。我们认为区域卫生信息化平台对医院图书馆联盟的实现创造了极佳的外部条件,该平台为各医院图书馆提供了硬件保障,使得资源整合、共享和交互成为可能。

3.2 转变领导观念,把建立共享联盟作为考核医院领导业绩的一项指标

众所周知,领导的观念对于任何一项改革都至关重要,只有领导的认识提高了,才能在行动上给予关注。但是,实证调查显示,大部分被调查者认为医院领导不重视(甚至很不重视)医院图书馆资源建设,宁可在大型医疗设备、HIS系统上投入成百上千万,也不愿在医院图书馆建设上多花钱。然而,事实证明在知识医学时代,医生越来越依赖信息和知识的更新来战胜疾病和伤残^[13,14],只有医生医疗水平提高了,医院的整体实力才会得到真正的提升。为此,笔者建议应该将医院图书馆是否提供了较好的

文献资源服务或建立了医学信息资源共享平台作为考核医院管理者业绩的一项指标,通过该手段促使管理者们转变观念,重视医院图书馆联盟的建设。

3.3 加强各医院图书馆基础设施建设,保障医院图书馆联盟的硬件设施供给

硬件设施不完善、图书馆信息化程度低、馆藏资源尤其是外文资源匮乏是各馆普遍存在的大问题,很多图书馆(包括一些三甲医院)甚至没有联机目录(OPAC)系统,这与湖北作为医疗大省在全国的地位显然格格不入。在这样的环境下提出建立医院图书馆联盟只能是构想而已。然而,硬件设施的建设不可能一蹴而就,需要统筹规划。建议先从完善计算机硬件和建立图书馆OPAC系统两方面入手,实现图书馆内部资源的数字化,在此基础上再逐步实现与其他图书馆文献资源的共识、共建和共享。同时这项工作也应该作为考核医院绩效的一项重要指标。

3.4 加强医学图书馆人才队伍建设

图书馆人员素质低是各个图书馆普遍存在的问题,本次调查也证实了这一点。然而,图书馆要实现资源共享,像NN/LM一样开展更高层次的知识服务,需要一大批训练有素的医学图书馆员,现有人员的知识结构显然不能满足需求。因此,人才培养是保证医院图书馆联盟得以实施的人力保障,同样至关重要。由于传统观念和医院图书馆一直以来的落后局面,使得人才很

难进入医院图书馆,已经在馆的人员尤其是学历较高的人员很难留住,因而造成了优秀人才吸引不进来,馆内人才留不住的双重尴尬局面,因此,重视人才培养、提高人员待遇水平、引入竞争机制是各医院图书馆能否可持续发展的关键。建议医院图书馆要从管理模式、服务理念、考核制度等诸多多方面学习NN/LM,形成尊重人才、重用人才的良好氛围;通过学历教育、业务培训等多种方式提高馆员的整体素质。

3.5 建立湖北省医院图书馆联盟的设想

建立图书馆联盟是一个庞大的系统工程,笔者借鉴NN/LM经验和我国的CALIS模式,提出以下设想。第一,在组织结构上由湖北省卫生厅区域信息化领导小组牵头,吸纳全省各级医院图书馆,建立湖北省医院图书馆联盟。确定一个资源丰富的图书馆作为核心馆,并在各市建立市级中心,按照“核心馆—市级中心—成员馆”的组织形式构建联盟;第二,在管理模式上,以联盟中心的宏观调控为主,发挥其战略管理职能,同时辅以各级协调部门,向成员馆提供技术和培训支持;第三,在资源配置上,利用图书馆联盟的优势以有限的资源最大限度地满足用户无限的信息需求。一方面通过集团采购和协作购置的方式购买印刷资源和电子资源,这样既能获得价格优惠又能实现资源优化配置;另一方面对图书馆内部资源实现数字化并编制联合目录,在联盟内通过联合目录实现馆际互借和文献传递服务。

参考文献

- [1] 戴龙基,张红扬. 图书馆联盟——实现资源共享和互利互惠的组织形式[J]. 大学图书馆学报,2000,18(3):36-39.
- [2] 姜新政. 试论新信息环境下图书馆联盟的内涵和作用[J]. 图书情报工作,2008年增刊(1):25-27.
- [3] 燕今伟. 图书馆联盟的构建模式和发展机制研究[J]. 中国图书馆学报,2005,31(4):24-29.
- [4] National Network of Libraries of Medicine Membership Program [EB/OL]. [2009-12-28]. <http://www.nlm.nih.gov/pubs/factsheets/nnlm.html>.
- [5] National Network of Libraries of Medicine [EB/OL]. [2010-01-10]. www.nlm.nih.gov/pubs/factsheets/nnlm.html.
- [6] 张士靖,周满英,刘娜. 对美国NN/LM医学图书馆网的分析和启示[J]. 医学信息学杂志,2008(1):7-11.
- [7] 张学福. 图书馆联盟共建共享机制研究[J]. 中国图书馆学报,2008,34(1):33-37.
- [8] 艾新革,蔡卫平. 影响我国文献资源共享的主体、客体和中介因素分析[J]. 图书情报工作,2009,53(7):35-38.
- [9] 张士靖,周彦霞,陶亚萍. 医学图书馆服务典范——美国NN/LM的服务及启示[J]. 图书馆建设,2008(3):105-108.
- [10] LinkOut: General Information [EB/OL]. [2010-01-05]. <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/projects/linkout/doc/linkout.html>.
- [11] 朱玲,翟萌. 从美国医院图书馆标准看中国医院图书馆之差距[J]. 医学情报工作,2003,24(5):398-400.
- [12] 李燕琼. 北京地区医院图书馆建设存在的问题与对策[J]. 中华医院管理杂志,2005,21(4):262-265.
- [13] BRICE A, GRAY J A M. What is the role of the librarian in 21st century healthcare? [J]. Health Information and Libraries Journal, 2004,21(2):81-83.
- [14] PANG T, GRAY M, EVANS T. A 15th grand challenge for global public health [J]. Lancet, 2006,367:284-286.

作者简介

周志超, 男, 硕士研究生。

刘小利, 男, 硕士研究生。

张秀梅, 女, 本刊主编, 中国科学技术信息研究所副编审, 硕士生导师, 北京万方数据股份有限公司医药事业部总经理。E-mail: xiumei@wanfangdata.com.cn

李婧, 女, 北京万方数据股份有限公司医药事业部。

张士靖, 女, 教授, 硕士生导师, 本文的通讯作者。E-mail: zhangsj9999@163.com

The Inspiration of the Paradigm of Medical Library Consortium: NN/LM on the Sharing of Regional Medical Information Resources in China

Zhou Zhichao, Liu Xiaoli / The Department of Medical Information of Tongji Medical College of Huazhong Science and Technology University, Wuhan, 430030

Zhang Xiumei / Institute of Scientific & Technical Information of China, Beijing, 100038

Li Jing / Beijing Wanfangdata Co., Ltd. Beijing, 100088

Zhang Shijing / The Department of Medical Information of Tongji Medical College of Huazhong Science and Technology University, Wuhan, 430030

Abstract: The medical library consortium of US based on national level, built in 1970s, has scientific management, operational model and advanced service philosophy, which greatly promoted the sharing of medical information resources and can be called paradigm. Through the empirical research on hospital libraries of Hubei province, this paper reveals several obstacles in medical staff using the resources of library effectively: imperfect collection resources' security system, lack of resources, digitization and network construction lag, low librarians' quality and so on. So we propose several suggestions on improving the using of medical information resources, based on the unified planning of regional medical informationization.

Keywords: Library consortium, Information resource sharing model, U.S., Hubei, Empirical research

(收稿日期: 2010-12-20)