

## 面向用户的医学图书馆信息资源建设模式

尚 武

(武汉大学人民医院图书馆, 湖北 武汉 430060)

**摘要:**探讨了面向用户的医学图书馆信息资源建设的总体目标和要求、主要模式, 以及构建资源建设模式的措施, 即制定图书馆资源建设战略, 建立统一的工作平台, 整合医学信息资源。

**关键词:**用户; 医学图书馆; 信息资源建设

**中图分类号:**G203; R-05

**文献标志码:**A

**文章编号:**1671-3982(2009)06-0048-01

### User-oriented information resource construction model in medical libraries

SHANG Wu (Library of People's Hospital, Wuhan University, Wuhan 430060, Hubei Province, China)

**Abstract:** Discussed in this paper are the general target, requirements, main models of user-oriented information resource construction in medical libraries and measures for constructing such models including making resource construction strategies, establishing unified work platform, and integrating medical information resources.

**Key Words:** user; medical library; information resource construction

面向用户加强医学信息资源建设, 为医教研人员快速、全面、准确地提供医学信息服务, 是医学图书馆的服务宗旨。面向用户是指以用户利用信息的需求为核心, 从用户的个性化需求出发, 构建信息资源建设模式和评价其功能。为了让用户在浩瀚的信息海洋中迅速找到自己所需信息, 医学图书馆必须不断创新整合信息资源, 建立面向用户的医学图书馆信息资源建设模式, 推进信息资源的深层次开发和利用, 为读者提供更好的医学信息服务。

#### 1 构建目标和要求

1.1 构建目标 面向用户是基于用户个性化的认知模式和信息获取习惯。面向用户的医学图书馆信息资源建设模式目标是创建以用户为主导的信息资源环境, 合理配置与协调医学信息资源建设中各组成要素及与所处环境的关系, 使它们发挥最大的建设功效, 为用户提供所需的医学信息资源, 满足用户学习与解决现实问题所需的信息需求。

1.2 构建要求 面向用户的医学图书馆信息资源建设模式构建尤其强调医学信息资源的建设要基于用户个性化的认知模式和信息的使用习惯及特点。其客观性要求信息资源构建者从用户、模式策划人员和信息资源环境的客观实际出发考虑问题; 其系统性要求把整个信息资源建设当作一个系统工程, 优化组合模式的各个组成部分, 形成最佳整体功能, 使信息资源建设成为一个优化的动态系统; 其能动性模式构建者在遵循客观性原则的前提下, 自觉发挥用户和模式策划人员的积极性和创造性, 灵活思考和处理问题; 其效益性在信息资源建设中要求必须考虑如何以最小的投入获取最大的效益; 其易学性确保用户了解模式的内容、提供的信息资源以及使用方法; 其记忆性让一个不经常登录的用

户在不重新学习的情况下, 记得使用程序<sup>[1]</sup>。

#### 2 主要模式

医学图书馆信息资源建设模式的核心在于利用最新的信息技术集成, 实现跨平台、跨数据库的信息资源建设, 最大限度地满足用户的医学信息需求。

2.1 自主建设式 图书馆印刷型文献馆藏建设, 可采用网上订购、现场选书和图书现货订购相结合的模式进行图书采购, 并对现有文献进行数字化建设和自建数据库。图书馆利用缩微技术、数据库技术、多媒体技术、光盘技术、虚拟现实及计算机网络等信息处理技术, 对传统馆藏文献进行数字化处理, 为用户提供数字化医学信息服务。

2.2 积极引进式 主要有以下几个方面。一是购买服务。所谓购买服务, 主要指有偿获得利用非本馆的特许权为用户提供服务。许多图书馆通过购买服务方式为用户提供信息, 将其作为对购进文献的强化与补充。二是租赁。即以较少的资金租赁信息资源给用户。三是有针对性购买电子出版物和成熟商业数据库。四是免费获取网络上医学信息资源。可根据需要, 有选择地下载到自己的工作站上或利用有关检索和浏览工具, 随意查阅所需信息<sup>[2]</sup>。

2.3 共建共享模式 实现医学图书馆信息资源共享, 可以利用原有的行政隶属关系, 通过组织协调的方法, 合理分工, 做到各馆有其馆藏重点, 避免重复采购, 实现资源配置的最优化。要加强分工合作, 摒弃分散建设, 采取以本馆拥有为主、远程获取为辅的模式, 优先建设系统内或区域性的医学信息资源共建共享模式, 逐步与国内外其他馆互联, 实现信息资源共享。以发展网络技术为重点, 以特色馆藏为依托, 建立以电子资源为发展的点、面资源网状模式的馆藏体系<sup>[3]</sup>。加强数字化信息资源建设, 参与全国或地方的联机合作编目, 参与集团购买数据库, 参与馆际互借与电子文献传递, 努力健全本馆文献资源保障系统。

收稿日期: 2009-02-18

作者简介: 尚 武(1955-), 男, 山西晋城人, 本科, 馆长, 研究馆员, 主编专著 4 部, 发表论文 60 余篇。

(下转第 56 页)

方法的延伸,归入此类),与聚类树图符合。

“生物信息分析技术和方法的研究”一类汇集了最多的点且分布密集,可见这方面的研究比较集中。发展基因组完整信息结构的研究方法,生物大分子空间结构模拟、药物设计的新方法与新技术,及建立大分子设计和药物设计相关的数据库是生物信息学研究的重中之重<sup>[3]</sup>。

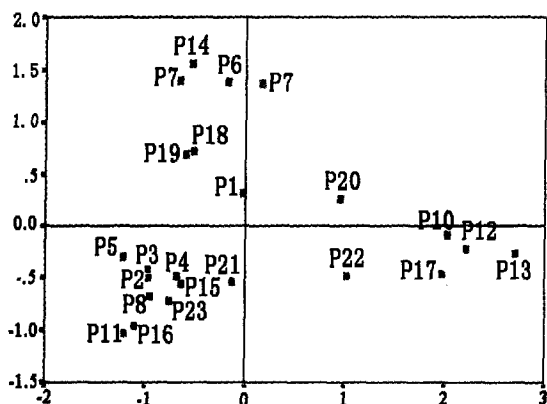


图2 多维标度图

图2中,P1和P21离中心(0,0)非常近,表明它们是2007年学者最关注的问题<sup>[4]</sup>。P1系统介绍了基因本体。它通过建立一套具有动态形式的本体并运用统计学方法及自然语言

处理词句可以实现知识管理的专家系统控制。P21是关于蛋白家族数据库的最新发展。

### 3 结论

生物信息学的研究主要集中在生物信息的识别、鉴定、生物信息分析技术和方法及其应用,而生物信息分析的技术和方法研究是重点。本文采用的同被引聚类分析以文献为单位,侧重于文献类组的划分,聚类结果印证了共词聚类总结的研究热点<sup>[5]</sup>。基因序列分析、生物信息学相关数据库软件、蛋白质功能与结构的研究,一直是生物信息学的研究热点。高被引论文的同被引聚类分析是在大量数据的基础上进行的研究,避免了传统方法所带来的主观性,是了解学科或专题的研究结构、把握其研究热点的一种有效方法。

### 参考文献:

- [1] 张倩,潘云涛,武夷山. 基于 Web of Science 数据的图书馆学、情报学研究同被引聚类分析[J]. 情报杂志, 2007, 26(2): 82-84.
- [2] 崔雷,胡海荣,李纪宾. 文献计量学共引分析系统设计与开发[J]. 情报学报, 2000, 19(4): 308-312.
- [3] Alex Bateman, Lachlan Coin, Richard Durbin. The Pfam protein families database[J]. Nucleic Acid Research (S0305-1048), 2004 (32): 138-141.
- [4] 马瑞敏,邱均平. 基于 CSSCI 的论文同被引实证计量研究:以图书馆学、情报学为例[J]. 图书情报知识, 2005(5): 77-79, 98.
- [5] 张晗,崔雷. 生物信息学的共词分析研究[J]. 情报学报, 2003, 22(5): 613-617.

[本文编辑:吕婷]

(上接第 48 页)

2.4 学科整体布局模式 学科整体布局模式是根据文献的学科属性建立完备的医学专业文献资源保障体系。这种模式的特点是具备学科文献的馆藏优势,具有较高的专业文献保障率。医学图书馆应结合重点学科建设和发展的需要,加强传统文献信息资源建设,保障重点学科信息资源的系统性和完整性,形成特色鲜明的文献信息资源保障体系,在保障传统文献信息资源建设的同时,有计划地建立重点学科信息数据库<sup>[4]</sup>。数据库是管理与开发利用的基础。随着科学技术的飞速发展,信息化社会中信息资源学科的结合、分化或交叉发展,专业出版物变化无常,如刊物的更名、分合、停刊及新刊的问世,导致了重点学科的教研人员对本学科的出版物难以全面了解。因此医学图书馆应通过自建数据库、引进数据库和联机等多条途径,完善重点学科数据库建设体系。

### 3 具体措施

3.1 制定图书馆资源建设战略 医学图书馆服务于医疗、教学、科研,其服务贯穿于医疗项目或科研课题的始终,包括从科研立项、科研进程、结题到科研成果转化各个阶段。医学图书馆要根据国家对医学科技战略发展的需求以及科研项目和课题的需求,制定医学信息资源建设的战略目标,依据建设目标建立重点医学专题信息数据库。

3.2 合力进行核心信息资源建设 医学数字图书馆信息资源建设是一个系统工程。各医学图书馆要联合起来,在建设医学数字图书馆的目标下,以成熟的系统软件技术为基础,以服务为中心,以读者需求为主导,深入开发医学文献资源,使各医学图书馆成为某一学科的医学文献信息服务研究中心,

增强开发生产和提供该学科知识信息产品的能力,互通信息,共享资源,共同建立起超大规模的资源库群,真正为各类用户提供个性化、专业化的医学信息服务。

3.3 建立统一的工作平台,整合医学信息资源 通过建设专题数据库,实现在统一平台下医学信息资源的加工、组织、管理,将分散的资源进行有机整合,不断创新信息资源建设模式,对资源建设进行战略型管理<sup>[5]</sup>。

随着计算机、通信技术和网络技术的快速发展,人类传递信息、获取信息、交流信息的方式发生了前所未有的变革,医学图书馆的馆藏资源结构也发生了重大变化。医学信息资源建设的内涵更加丰富,外延更加扩展,面向用户的医学信息服务资源模式体现了以读者需求为核心,更具个性化,将带来全新的信息资源构成与组织架构、管理模式与服务理念。医学图书馆要跟上时代步伐,必须不断优化调整馆藏资源结构,加快医学信息资源多元化平台建设,为广大读者全方位获取医学信息资源做出贡献。

### 参考文献:

- [1] 陆萍. 面向用户的图书馆信息资源建设模式构建[J]. 现代情报, 2008, 28(8): 63-65, 68.
- [2] 马启花. 面向用户的图书馆信息资源建设模式新构想[J]. 现代情报, 2008, 28(6): 122-124.
- [3] 徐伟. 图书馆信息资源建设模式和规范[J]. 现代情报, 2006, 26(9): 82-84.
- [4] 张为江. 图书馆信息资源的建设模式与规范[J]. 图书馆学刊, 2006, 28(3): 100-101.
- [5] 王延东,郝敏. 构建医学图书馆信息流程与资源建设新模式[J]. 实用医药杂志, 2006, 23(8): 1011-1012.

[本文编辑:刘娜]