

醫學圖書館網路資源合作館藏發展

王淑君

Internet Resources Cooperative Collection Development in Medical Library

Shwu-jiun Wang

*Library Director
National Taipei College of Nursing
Taipei, R.O.C.*

Abstract

Internet has been well-developed and utilized, collection developments for both periodicals and databases and how to share the resources among libraries should be handled and organized by a national institution, such as National Central Library or Science & Technology Information Center. Then other libraries can take the advantages of Internet to collect and organize the valuable information by topics and subjects. It will not only utilize the virtual resources, save time for reference librarians but also help users to locate the information much easier and faster. As a side benefit, the traffic of Internet will also be decreased. Therefore under the present situation of shortage of manpower, high price of periodicals and databases, how to utilize and organize the resources from the Internet has become a possible way to achieve the purposes of collection developments and sharing resources. This article will present few models of medical libraries in the U.S. and European countries as our reference.

Keywords:

Medical; Health care; Internet resources; Collection development; Cooperative collection development

一、何謂合作館藏發展

館藏發展指包括協調選書政策、評估讀者及潛在讀者的需求、館藏使用調查以及館藏淘汰等有關館藏發展的活動(註一)。合作館藏發展係指兩個

或兩個以上的圖書館，經由館藏發展協定責任上的分配，同意在一定範圍內，盡量購買或蒐集可獲得之資料，以促進資源之共享及避免重複之浪費(註二)。合作館藏發展的目的在：

- (一)提供使用者更廣泛的館藏及服務；
- (二)提高使用者獲得資料的比例；
- (三)減少罕用資料的重複購置或蒐集；
- (四)使個別圖書館能提昇館藏的專門性，以反映本館讀者的基本需求；
- (五)藉著利用合作組織內各館的資源，使圖書館資源擴充而不增加成本(註三)。

二、歐美國家的合作館藏發展

美國在合作館藏發展方面的努力，遠始於1896年，芝加哥公共圖書館(Chicago Public Library)、約翰克瑞圖書館(John Crerar Library)及紐伯利圖書館(Newberry Library)即定有合作採訪計畫，以分工的方式蒐集專門學科的資料(註四)。1940年，三所國立圖書館：國會圖書館、醫學圖書館、農業圖書館之蒐集原則協定(註五)。1948年以後，又陸續推動法明敦計畫(Famington Plan)、拉丁美洲合作採訪計畫(Latin American Cooperative Acquisitions Program, 簡稱LACAP)、公共法案480號(Public Law 480, 簡稱PL-480)、全國採訪暨編目計畫(National Program for Acquisitions and Cataloging, 簡稱NPAC)、研究圖書館中心(Center for Research Libraries)、研究圖書館之合作館藏發展計畫——館藏綱要(Research Libraries Group-Conspectus)、北美館藏要覽計畫(North American Collection Inventory Project, 簡稱NCIP)。前三項合作採訪計畫因故停止，第四項奠定了「國際性採購暨編目計畫」(International Program for Acquisitions and Cataloging)的觀念(註六)，第五項為一成功的圖書館合作採訪範例。但真正開始「合作館藏發展」新紀元的是研究圖書館(RLG)組織；該組織原由哥倫比亞、哈佛、耶魯大學及紐約公共圖書館組成，後來由於史丹佛大學的加入，迅速發展成「研究圖書館資訊網」(Research Libraries Information Network)，更因「綱要」的提出，使得「合作館藏發展」的觀念生根，而

有美國、加拿大研究圖書館協會 117 個會員館所贊助的「北美館藏要覽計畫」(註七)。

英國圖書館的館藏合作發展制度和美國最大的不同便是先有整體性的合作發展計畫，然後促使各區域圖書館陸續地發展合作事項(註八)。各區分別成立「分科專責計畫」(Subject Specialization Scheme)的合作採訪計畫。其次英國重視蒐藏本國出版品遠甚於國外出版品，公共圖書館的合作比研究學術圖書館盛行，合作館藏制度強調保存過去的出版品，並善於利用各館互相交換淘汰資料。英國的合作館藏發展模式以區域性專科分工為主，但在 1973 年大英圖書館成立後，有文獻服務中心(Document Supply Center)之設置，是集中式的採訪模式，與各區性模式並行之。

德國圖書館的館藏合作計畫類似美國，通常以學術及研究性的資料收集有密切的關係；但專藏的發展方式有別於美、英兩國，屬中央式的全國合作館藏發展(註九)。

三、亞洲的合作館藏發展

日本圖書館的合作館藏發展計畫主要是由文部省所主導進行。1980 年成立「科學資訊系統國家中心」，提供期刊及有關資訊服務。此種由政府主導的合作方式可說是最有效的合作方式，政策統一，做法一致，明確人力經費支援，成功率較高(註十)。

第三世界的菲律賓、印度、新加坡、馬來西亞、泰國在 1979 年建立了東南亞地區國家圖書館和文獻中心聯盟，開展國際圖書館間的合作(註十一)。

中國大陸國務院於 1957 年 10 月 21 日公布「全國圖書館協調方案」，確定在國務院科學規畫委員會(即現在的國家科委)，下設圖書小組，領導統籌全國各類型圖書館的協作協調工作。全國各省市有中心圖書館委員會，推展組織圖書館的協作活動，但是「十年動亂」使得協作活動被迫中斷，直到 1980 年 12 月，湖南省高等學校中心圖書館委員會成立，為中國大陸第一個省高校圖書館協作機構，不久就有全國高等學校圖書館工作委員會、中國醫藥院校圖書館協會和農林、冶金、煤炭、紡織、機械、水電、財經等系統圖書館的協作機構相繼成立，促進了圖書館事業的迅速發展。衛生

部為加強醫學院校圖書館的現代化建設，並成立衛生部醫學圖書情報工作領導小組，邀請專家制定「全國醫學圖書館文獻資源共享實施計畫」和「全國醫藥衛生系統聯機網絡計畫」，擬建立國家醫學圖書館(即國家中心館)、衛生部屬院校圖書館(大行政區中心館)、省市協作醫學圖書館(省中心館)組成的三級網路(註十二)及解放軍醫學系統、醫藥院校和科研機構圖書館。

四、我國圖書館界的合作模式

我國圖書館界在資料影印及借閱方面的館際合作已行之有年，在合作館藏發展方面卻未見具體計畫。民國78年2月舉行「全國圖書館會議」曾建議設置圖書館專責計畫單位，以集思廣益，審慎研究圖書館事業的整體合作發展，以精簡人力及物力，期使圖書資料之統合運用，適合學術及地方的需要。教育部有鑑於此，乃於78年11月成立「教育部圖書館事業委員會」，邀請圖書館學專家和學者、教育行政主管及圖書館界代表等，共同規畫全國圖書館事業之興革事宜(註十三)。委員會成立以來，執行許多研究計畫，其中84年12月並完成「推動全國圖書館館藏發展計畫」，王振鵠及吳美美教授還建議我國合作館藏發展可採下列合作模式(註十四)。

一、學術及研究圖書館的合作模式

1. 各大學及研究圖書館可依其性質，研訂各類科館藏的蒐集重點。
2. 理想模式可採美國的區域性圖書館分工、分科方式，加強各館認定的專科館藏，並以館藏分級辦法，確定各館的專責範圍。此模式適合收藏國外出版的圖書。

3. 另一模式可仿日本建立國家外文期刊中心、補助幾所大學成立「外國期刊寄存圖書館」分工收集並建立完整的專科館藏之實際作法。

二、國家暨公共圖書館、文化中心對文化性資料的合作模式

可效法美英法國家圖書館及英國公共圖書館合作收集某一作家完整作品的做法或各地方具代表性的資料。

近年來由於國際經濟不景氣的影響，我國實施經費緊縮、政府再造等政策，連帶的影響到教科文的預算編制，過去國內綜合系科國立大學院校

圖書館預算每年少則千萬，多者甚至超過億元，不足為奇。但最近在多次會議中，國立大專院校圖書館館長因為圖書資料預算刪減，造成圖書期刊資料購置經費不足，頻頻呼籲館際合作，資源共享。因此，民國87年11月，在政治大學舉辦的「八十七學年度公私立大專院校圖書館館長聯席會議暨期刊合作館藏發展實務研討會」，會中分別由台大、政大、清華及交大圖書館同仁針對期刊評鑑、合作採訪及參考資料庫整合的問題探討。87年12月，「全國技專圖書館館際合作計畫」開始執行之。由國科會科資中心主導的「全國數位圖書館資源共享聯盟」，目前 Elsevier Electronic Subscription-EES、Academic Press-IDEAL、科技網路、STICNET、專利、OCLC-FirstSearch、Swetsnet、EBSCOHost 及其他個別參考資料庫的資源共享聯盟。個人以為全國暨已有科技及人文館際合作協會在全國推動館際合作之工作，國家圖書館的「遠距圖書服務系統」及「全國圖書資訊網路」(National Bibliographic Information Network, NBINet)的推出，更增強館際合作的功能，各類型館藏多數已加入會員，臺灣的幅員不大，通訊技術的進步及網際網路的普及化，拉近了館與館間的距離，各合作單位應共謀如何有效發展合作館藏及善用國內已有資源，並共同協進推動合作館藏發展，期使各專科主題的館藏更完善。

五、我國醫學圖書館界的努力

我國醫學圖書館界，76年有籌設「國家生物醫學資訊中心」(National Biomedical Information Resources Center)的計畫，後因人員異動及經費等問題，未有具體結果。醫學圖書館界過去合作協助參與的計畫有「全國醫學期刊聯合目錄」、「醫院圖書館標準及評鑑表草案」、「臺灣地區醫學圖書館統計」、「臺灣地區醫學圖書館期刊聯合目錄暨館際合作系統」及87年11月由中國圖書館學會下醫學圖書館委員會，由張慧銖女士召集委員會館合作制定的「臺灣地區醫學圖書館期刊合作館藏發展協定(草案)」。

張慧銖女士認為臺灣地區醫學圖書館，未來應有一個類似美國國家醫學圖書館的獨立組織來統籌及整合以下幾項工作(註十五)。

(一) 協調各醫學圖書館合作建立「全國醫學圖書館期刊聯合目錄」。

- (二) 協調各醫學圖書館合作建立全國「醫學研究參考資料庫之資源共享中心」。
- (三) 與各醫學圖書館合作建立「全國醫學圖書館電子期刊全文資源共享中心」。
- (四) 建立全國醫學圖書館合作推廣服務中心。
- (五) 醫學圖書館員的教育與訓練。
- (六) 鼓勵出版與研究。
- (七) 訂立全國醫學圖書館資料處理之標準化及相關統計。
- (八) 建立虛擬實境(virtual-reality)醫學教育媒體中心。
- (九) 參與國際組織及學會。

上述(一)(二)(三)項提到有關期刊及參考資料庫的資源共享，在今日各圖書館面臨經費刪減、期刊及資料庫價格高漲的時期，確有其必要性。美國研究圖書館協會的調查指出影響合作館藏發展的因素有以下幾點(註十六)。

- (一) 合作者之間的溝通問題。
- (二) 經費的限制。
- (三) 無法實質檢索該資源。
- (四) 缺乏比較的架構和權威的館藏發展。
- (五) 不滿意合作的結果。

期刊與資料庫的合作館藏發展所牽涉的經費、溝通協調、行政、使用權等問題，茲事體大，所需突破的問題較多，應由國家級的單位統籌與國內外廠商以 National license 或 Consortium license 的方式協議取得使用權，各類型圖書館再依使用次數多寡決定加入會費等級，應是較有利的方式。許麗娟女士認為網際網路的出現並不能解決合作館藏成功與否存在已久的問題，但至少它能讓我們重新思考合作館藏的意義以及合作的管道與方法，並認為可從期刊、資料庫及網路資源合作館藏發展來探討(註十七)。此外，陳昭珍女士認為館際合作是圖書館界的特色，資源分享是圖書館的服務理念。在資訊充斥的現代，此一工作更形重要。而其中又以合作收集免費的網路資源最為迫切，各校可以自己的學科發展需求為基礎，按照分類表或其他合理的分配方式(如科系名稱)，分別收集資訊，並負責組織、核對連結的正確性，同時合作之前也應深入討論各類資源在主題、資料類型上應

收到什麼層次，資料在網路上以何種方式呈現，以及是否應儲存一份在館內等(註十八)。個人認為圖書館合作網路的建立，網際網路的普及化，都增加了各館合作館藏發展網路資源的可能性，網路資源的合作館藏發展可以分為兩個不同的層次(註十九)。

(一)各個圖書館建立屬於自己特色的電子資料，彼此不重覆。

(二)結合多個圖書館的力量合作建立資料庫。

以下蒐集幾個網際網路上的醫學網路資源合作發展模式，供我醫學圖書館參考。

六、歐美醫學網路資源合作發展模式

(一)結合多個同類型圖書館力量合作建立資料庫

1. HealthWeb(網址：[//healthweb.org/](http://healthweb.org/))(註二十)

(1)簡史：該計畫始於1994年，為美國醫學圖書館的全國網路(National Network of Libraries of Medicine-NN/LM)第三區大中西部地區(Greater Midwest Region)健康科學圖書館與機構合作委員會(Committee for Institutional Cooperation-CIC)的館際合作計畫。截至1998年6月參加的圖書館超過20所。該計畫的發展目標為：「在機構合作委員會(CIC)合作圖書館服務的健康科學圖書館館員將會合作發展一個共同之介面，能提供經過整理及評估的非營利性、健康科學相關、網際網路可查尋的資源。這些資源包括目前可獲得的資源和由其他合作館共同合作開發的新資源。共同發展之介面將會整合教育的資訊，使用者可經由一個網站進入學習與他們學科相關的技能及利用資料。」

本計畫已規畫的健康科學類別，至1998年6月，有76類，其中已發展的有61類，詳細類目請見附錄，或可連至全球資訊網<http://healthweb.org/subjABC.html>查尋。整個合作計畫的發展流程由聯絡(communication)、內容(content)、設計(design)、規畫(planning)和技術(technical)五個工作小組來監督。計畫中將健康科學學門分為各自獨立的領域，每一個CIC的合作館挑選各館最專長或計畫成為特色的領域。各合作圖書館針對每一挑選之主題，執行以下四項工作。



- a. 經由網際網路辨識、蒐集相關的資源。
- b. 依據 HealthWeb 指導委員會制定的標準，成立一個學科專家的編輯委員會，來評估所蒐集的資源。
- c. 經由 CIC HealthWeb 整理及提供查尋資源的管道，加入注釋說明。
- d. 與能辨識潛在資源的主要提供者建立聯繫溝通管道，使新的資源可透過網際網路獲得，並與資源的提供者同心協力共同維護及更新資料。

HealthWeb 訂有網路資源選擇之方法及指南，請參考下列網址。

healthweb.org/guidelines.html

CIC HealthWeb 採用一個以網際網路為基礎的方式，提供查尋健康科學資源。指導方針由各學科工作同仁的知識、資源評估、介面的設計及獨特的資源蒐尋管道來決定。雖然 CIC HealthWeb 合作計畫的原意是希望能滿足 CIC 合作聯盟學校不同學科讀者的需求；任何人皆可經由網際網路查尋到 CIC Health Source，此計畫對全世界的健康科學從業人員而言，都非常具有價值。合作成員已制定一個計畫，同時已開始進行環境分析，包括文獻分析、需求評估、各館目前活動描述、網際網路上類似計畫分析。先期討論已決定完成計畫所需經費。可能經費來源既已確認，同時對預定目標來源進行聯絡。CIC HealthWeb 合作館針對各館特長的學科進行討論，並詳細說明各學科開始進行工作的流程。流程包含訂定評估資源的標準、選擇一個雛型及建立出版品的規格。每一館針對各館特長的學科，辨識及蒐尋，並整理網路資源。工作小組必須決定 HealthWeb 是一個集中式或分散式的系統、設備的取得及是否雇用一名系統管理者。整個計畫必須有一個聯絡溝通的計畫，包含 HealthWeb 在每一校園或網際網路上的宣傳，計畫的展示品或出版品，或在某些學科特定的媒體。評估 HealthWeb 計畫的機制還必須建立。

CIC HealthWeb 各合作館負責的主題、發展情形及進度也可由下述網址得知 <http://healthweb.org/wg/status0997.html>。

內容工作小組將 HealthWeb 的發展當作一個館藏發展的活動來進行。

委員會的委員設計館藏發展的標準來評估 CIC 網路的潛在資源；潛在資源包括當地加入的資源及 HealthWeb 中的網際網路資源。委員會特別關切

的問題如下。

- a. 瀏覽者或使用族群：誰是主要服務對象？館藏任務？
- b. 內容及範圍的標準是否適合觀眾？當地或遠端的資源是否有不同收入標準？資料正確性(醫學評審委員會)？
- c. 當地資源是否明定收入規範？

(2) HealthWeb 效益(註二一)

- a. HealthWeb 提供健康科學一個進入優質網路資源的起點。
- b. HealthWeb 的設置與推廣，促進 CIC 的學校與其他健康科學專業人員進一步了解的機會；使用者可透過網路反應需求；由網路使用產生的數據也可了解使用率；同時可作為健康科學專業人員教育訓練以及會議展示之用。
- c. 強化館員在校園之形象；並與他校館員建立新的關係，同時分享網路資源與專長。
- d. HealthWeb 使得館員能將合作蒐集及整理網路資源節省的時間，辦理讀者利用教育訓練。
- e. HealthWeb 的設置，不但對圖書館及健康科學界有利；對 CIC 每一校區而言，凡參與 HealthWeb 的知名館員，經常成為校園教師徵才時諮詢的對象，更是始料未及。有了第一步接觸後，有些館員就有機會獲邀至系會議解說 HealthWeb，之後得以參與全州健康科學專業人員的會議，並成為研究計畫申請案的資訊成員，因而獲得維護網頁的經費。
- f. HealthWeb 另一正向結果是造就了參與計畫的館員的深摯情誼。
- g. HealthWeb 也提供了一個機會給各參與單位，將他們人力、物力的資源達到最高效益。

(3) HealthWeb 未來方向

未來將重點著重在維護、更新、擴大蒐藏主題範圍。下一階段計畫可能會蒐集較多的出版品原件，相關工作小組正尋求贊助整個計畫或各個圖書館的經費來源。技術工作小組人員隨時注意最新科技的發展，以使 HealthWeb 對使用者及參與蒐集工作人員隨時保持最佳產品形象。既然體認到網際網路是健康科學圖書館的共同發展之路，參與設置 HealthWeb 的館員

期望能為健康科學專業人員將檢索功能增強，並增加網路資源。

2. BioSites (網址：<http://www.library.ucsf.edu/biosites>) (註二二)

(1)簡史：BioSites於1997年1月正式在美國加州大學柏克萊分校的聯席會議發表。1995年，美國全國圖書館網路第7區太平洋西南區 Pacific Southwest Region of the National Network of Libraries of Medicine, PSRML/NNLM的館員為尋求共同合作蒐集網路資源的方法，相繼在US San Francisco及UC Irvine開了兩次會議，討論合作計畫的可行性及最佳合作模式。HealthWeb以及其他網站皆被列為參考模式。一個較彈性的作法在當時看來較恰當，參加的圖書館較能自由的將資源加入自己的網站。兩次會議的結果促成PSRML合作網路資源館藏發展工作小組於1995年12月成立。工作小組負責發展資源圖書館第7區的辨識網路合作方法，以提供網路資源供所有的健康科學圖書館使用。工作小組的成品會是一個人力資源合作分享系統，最終產品對第7區的醫院和健康科學圖書館而言非常有利用價值。工作小組決定採用一個集中式的館藏發展輔助工具或交換所，較便於監督管理。區域內參與合作的健康科學圖書館，分別分攤選擇及敘述高品質網路資源的工作。建立系統的工作於是展開，之後命名為BioSites。BioSites的設計重點是便於查尋。BioSites是一個實驗性的系統，程式處理時間主要由UCSF捐助，因此工作小組認為維持BioSites的簡單化是非常重要的。BioSites是一個館藏合作發展的輔助工具。它設計的主要目的不是作為權威性的生物醫學網路資源集中目錄，BioSites採用一系列簡單而功能強的CGI/PERL程式以及免費的SWISH查尋檢索工具。

(2)網路資源評估：BioSites是一個選擇性蒐集生物醫學相關網路資源的虛擬目錄，並由區域7的資源圖書館館員所撰寫的高品質網路資源評註性說明。館員可利用BioSites來找尋網路資源加在各館的虛擬館藏內。BioSites對某些想要擴大各館網路館藏的館員來說，所扮演的功能就有如館藏發展的資源。網路資源依以下標準評估(註二三)：

a. 範圍

- (a) 健康科學與相關學科電子資源，及對健康科學圖書館讀者有用的一般性參考工具書及公用程式。
- (b) 資源須能支援研究、教學和滿足病患教育。



(c)網路資源應包含各個領域，凡本標準所條列的類，從主題相同的到整個網站都應收入。

(d)查尋資源的工具包含 WWW、gopher、ftp、Telnet、news 和 mailing lists。

b.內容品質

(a)資源的選擇應有特色或連結至高品質的資訊。

(b)資源的權責單位能輕易辨識。

(c)資源應包含生物醫學界或相關學界權威性高品質來源。

(d)權威性高品質來源包括可信賴的出版者、學會、政府機構，及健康科學界知名專業人士。

c.功能及使用的便利性

(a)資源能顯示高品質及設計精良。

(b)每一資源應有良好功能性、公用程式及特殊性。

(c)對主要使用對象而言應便於利用。

(d)資源應包含製作日期、最近更新日期、更新週期。

d.公用程式

(a)資源對健康科學圖書館的首要使用對象而言要能顯示實用性。

(b)資源所能提供的功能及公用程式。

e.穩定性：資源應定期查尋是否有效。

f.新穎性：一般而言，資源應包含最新穎的資訊，每一個網路資源應指出持續維護資訊新穎性的決心。

(3)類別及內容：BioSites的網路資源分為76類，詳細類別請見附錄，並可在下列網址查到 <http://galen.library.ucsf.edu/biosites/bin/topics.pl>，大類下再依26個英文字母序列，每個網路資源再列出主題、名稱、創站人、網址、資源提供者、評註、查尋途徑、醫學標題、出版日期、ISBN或ISSN、更新頻率、建議人、建議日期等。

(二)結合不同類型圖書館力量合作建立資料庫

1.HIRN(網址：www.uic.edu/depts/lib/services/projects/hirn/)

(1)簡史：1990年，美國伊利諾州立大學芝加哥分校健康科學圖書館(The University of Illinois at Chicago Library of the Health Sciences, UIC LHS)



開始一項以現代資訊技術、傳統圖書管理方法及促進健康科學圖書館專業人員合作為導向的前導研究計畫，健康資訊參考諮詢網(Health Information Referral Network, HIRN)。第一次會議於1991年12月舉行，參加的圖書館有美國醫院學會(American Hospital Association)、美國醫學會(American Medical Association)、芝加哥公共圖書館(The Chicago Public Library)、西北大學(Northwestern University)、羅斯大學(Rush University)、芝加哥大學(The University of Chicago)、伊利諾州立大學芝加哥及洛克福特(Rockford)分校健康科學圖書館及伊利諾州立大學藥物資訊中心(The UIC Drug Information Center)等9個會員圖書館。第一個HIRN資料庫版本是以d-base III軟體製作，雖然該版本經過會員館評估為具有使用價值，但因使用流程複雜，查尋有限制，因此，沒有任何會員館採用，直到1996年3月，會員館通過了HIRN最後一版的問卷格式及HIRN權威檔的模式及建立網際網路網站的提案。自1991年至1997年，本計畫共舉行7次會議，會員館由9個增為19個，其中53%來自學術圖書館，27%來自專業學會團體，來自政府機構、醫學圖書館、公共圖書館，與其他類型機構者各佔5%。

(2)內容：HIRN網站分為簡介、HIRN標準模式、會員館名錄、會員館普查權威問卷資料檔、HIRN議程、參考諮詢表格、其他相關網站聯結。

2.NOAH(網址://www.noah.cuny.edu/)

(1)簡史：NOAH(New York Online Access to Health)是由不同類型圖書館(學術、公共、醫學會)和志工團體，共同合作成功的一個例子。計畫始於1994年10月，由美國政府機構商業部、交通及資訊統整協助計畫(Telecommunications and Information Infrastructure Assistance Program, TIIAP)贊助部分經費，先期結合紐約城市大學圖書館服務組(The City University New York Office of Library Services, CUNY)、紐約醫學會圖書館(The New York Academy of Medicine Library, NYAM)、大都會紐約圖書館委員會(The Metropolitan New York Library Council, METRO)、紐約公共圖書館(The New York Public Library, NYPL)，共同成立NOAH的經費及指導，聘用一組人力將各館的衛生保健資源整合，並合作蒐集、整理及提供正確、有時效、無偏見、易查尋及使用的消費者衛生保健網站，供大眾使用。四館工作職掌分配：CUNY負責網路及資料庫管理、T3網路線、人員；TIIAP贊

助美金 275,000 元，CUNY 將整個計畫經費提高到美金 559,150 元。HYAM 是紐約市唯一開放供民眾使用的醫學研究圖書館，館員負責挑選相關主題，並作為與健康志工機構溝通協調的聯繫單位。METRO 的參加館有 94 所醫院圖書館，並成立消費者健康委員會，以提高紐約市民公共健康資訊需求的自覺性，並於刊物或網頁上推廣及宣傳 NOAH。NYPL 的工作同仁參與相關主題、線上資源的挑選及未來後續服務的評估工作。至 1997 年共收入 3 千至 4 千個健康科學資訊網站；1998 年又加入皇后 Borough 公共圖書館 (The Queens Borough Public Library)、布魯克林公共圖書館 (The Brooklyn Public Library)、紐約州立圖書館 (The New York State Library)，三館加入使州郡的健康訊息資料來源更形豐富。NOAH 資料來源有三：健康機構志工團體 (Voluntary Health Agency, VHA)、其他網站資源及商業性資料庫。VHA 自 1997 年起提供政府衛生機構 (國家防癌基金會、紐約州立社會服務部、紐約市衛生部)；志願衛生服務機構 (癌症照護公司、天生缺陷基金會、美國性教育及資訊委員會)、地方志願衛生服務機構 (男同性戀健康危機團體、婦女乳癌及卵巢癌自救會 SHARE)、健康照護團體 (紐約醫院—康乃爾醫學中心、聖路克思羅斯福醫院) 及其他健康照護團體提供出版品給 NOAH (Aetna/U.S. Healthcare, Inc., and WELL-CONNECTED-Nidus Information Services)，並提供將資料轉換到網頁及翻譯為西班牙文版的經費支援，至 1997 年底，有 1 千個英文文件、4 百個西班牙文文件。NOAH 尚有一部分聯結至政府、教育、非營利機構及商業團體。1995 年 7 月第一階段收入的健康主題，選擇紐約市較關心的幾個主題，有愛滋病、癌症、妊娠、性病及肺結核等 (註二四)，同時強調含括的深度而非廣度，務求資源的完整性，以便作成 NOAH 的樣版網頁。

(2) 網站特色及基本哲學為清楚簡單。

(3) 網站主題分類及內容：aging & Alzheimer's disease, aids & HIV, alternative medicine, arthritis & rheumatic diseases, asthma, cancer, dentistry, diabetes, environmental health, the eye, the foot & ankle, headache, healthy living, heart disease & stroke, Lymph disease, mental health, neurological & neuromuscular diseases, nutrition, personal health: children men woman, pregnancy, sexuality, sexuality transmitted diseases, tuberculosis, other health concerns。每個

主題又分為五個標準部分：疾病簡介、治療及護理、併發症及相關事宜、研究及其他資源。

(三)結合機構與義工力量合作建立資料庫

OMNI(網址://omni.ac.uk/)(註二五)

(1)簡史：OMNI(Organising Medical Networked Information)建於1996年1月，第一次OMNI志工研討會。OMNI是一個有關醫學、生物醫學、健康相關學科、健康管理及相關主題的gateway。OMNI經過蒐尋、選擇、評估、評註及索引與分類，提供一個廣泛且完整的查尋優質大英國協生物醫學網路資源的管道。OMNI工作同仁及志工採用透明化的網路評估指南作為選擇及評估對讀者有價值的網路資源的工具。受到少數同時期發展的網路計畫影響，評估指南被廣為流傳。評估指南的發展是持續性的，同時為OMNI諮詢委員會評估標準工作小組的工作所支持。

(2)主要選擇原則：對OMNI讀者群而言，資料量大、相關性高的資源才在收入範圍。個人網頁或只指引到其他網路資源的網站則不列入蒐集範圍。資源指南或針對某一特定主題提供有用的單點(one stop)百貨網站清單的公司行號網頁或協會的網頁或部門，通常包含非常有價值的有關大英國協的網路資源。網路資源過時、完全本土化、廣告、電子郵件訊息、來源不明、非由權威來源出版的病患資訊及網站已不存在的資料皆不收入。OMNI不僅連結至一個大的網站，而是連結至每個網路資源的網頁，因此每個網路資源可經由個別的網頁來索引與辨識。OMNI資料庫採用英國語文製作，但不排除蒐集非英語的網路資源。其網路資源評估標準，首重內容，次重設計品質或外觀。其內容建構：範圍、使用者、權威性、正確性。網路資源通常都未說明負責單位或資料來源，因此直接連結至每個網路資源網頁的政策下，OMNI網路資源提供者負有重責查核網路資料的來源，例如：首頁、母機構文件或輔助檔案。

(3)網站主題分類及內容：OMNI目前由英國諾汀漢大學維護，資料庫分英國網路資源與世界網路資源兩部分，並細分為55個主題類別，其分類細類見附錄，並可連至全球資訊網<http://roads.omni.ac.uk/listings/alphalist.html>網址查到，有3401個網路資源。各網路資源包含題名、描述說明、網址、醫學標題表關鍵字、美國國家醫學圖書館分類號代碼，有些並列有行

政主管姓名、聯絡e-mail帳號、使用須知、出版者。

(4)OMNI的未來：凡有人建議收入的，OMNI多會採納。網路資源指南在本計畫執行期間將陸續修正，歡迎工作同仁及志工提供意見。同時歡迎志工加入OMNI合作人員的清單，談談有關指南製作的想法或網路資源評估過程的經驗，並召集了一個評估標準諮詢工作小組，與OMNI保持密切連繫溝通。OMNI直到加入Joint Information Systems Committee(JISC)才得到穩定的經費來源，目前為Electronic Libraries Program(e-Lib)的一個部分。OMNI開放給任何可上網際網路的使用者。其長期策略是由OMNI Steering Group來統籌，每年開會三次。OMNI Gateway to Internet Resources是一個網際網路資源描述的資料庫，由OMNI工作人員、志工及有信譽的資訊提供廠商共同產生。OMNI目前正進行一項由學科專家建議蒐集的權威網際網路資源計畫—Harvester。

七、我醫學圖書館可採合作網路資源館藏發展模式

大致來說，合作館藏發展成功與否，取決於下列條件(註二六)：

- (一)基於共同意願，能於合作中彼此受惠。
- (二)有健全的組織督導計畫的執行。
- (三)有詳實新穎的館藏資料。
- (四)有便捷的文件傳輸系統，以迅速提供資料。
- (五)完善的溝通管道，隨時修正不妥的政策。

我國醫學圖書館委員會為中國圖書館學會的一個委員會，參與的圖書館有台大醫學院、榮民總醫院、台北護理學院、馬偕紀念醫院、陽明大學、成大醫學院、國防醫學院、中國醫藥學院、台中榮民總醫院、中山醫學院、台北醫學院、中研院生命科學、高雄醫學院、長庚大學、長庚醫院、慈濟醫學院等；其下並有近百所會員館，各館因所服務的臨床醫療人員或基礎學科讀者對醫學相關資料之強力需求，各館在個人工作崗位上，一向努力配合讀者蒐集最新醫療資訊，每年參與各項研討會以充實資訊新知與技能，同時密切溝通來往合作，以最便捷的方式互通有無，影印借閱紙本式資料，基於共同意願，於合作中彼此受惠。吳明德教授建議我國圖

書館應依下列幾點來規畫合作館藏發展(註二七)：

(一)建立合作館藏發展的觀念，(二)由專責單位負責規畫全國合作館藏發展，(三)各館應訂館藏發展政策，(四)各館應進行館藏分析工作，(五)以館藏綱要描述館藏，(六)訓練館藏發展館員，(七)建立自動化網路，(八)提高館際互借效率。

將以上幾點應用在網路資源的合作館藏發展亦非常貼切。在今日各館經費困難、書刊資料價格日益高漲、人力精簡的時代，各醫學相關圖書館，不論規模大小更應建立合作館藏發展的觀念。在平等互惠的原則下，各館應進行館藏分析，訂定館藏發展政策及建立電子圖書館網際網路系統，以奠定擴展虛擬館藏資源的合作基礎。未來在國家醫學圖書館尚無著落的情況下，醫學圖書館委員會應在既有的合作基礎上發揮影響力，善用各委員館的館藏、人力及經費，及各醫學院校及醫學中心、區域醫院、地區醫院等中小型醫學圖書館，多年培養的團隊精神及合作默契，繼續推行合作館藏發展，以各醫學院校及醫院的專長學科為起點，分科分類合作認養蒐集網際網路上豐富的虛擬資源，整合後供各會員館相關人員利用。先期可參考美國 Healthweb 的合作方式，由委員會成立一個或幾個工作小組，訂定網路資源蒐藏標準，同時可先訂出預定蒐集資源的主題表，置於網際網路上供大家參考或提供意見或認養，原則上以自願參與認養為原則，並以圖書館為認養單位。若以國立臺北護理學院為例，可依館藏發展特色護理、醫護管理、嬰幼兒保育三類來認養。以臺大醫學院為例，有基礎醫學、公共衛生、物理治療、職能治療、雷射醫學、生物醫學工程等。陽明大學可以神經科學、衛生福利、傳統醫學為特色。成功大學醫學院可以行為醫學為起始。榮民總醫院可以臨床科別或毒物學開始。也可參考研究現有經過重要網站篩選的歐美優質網路資源的分類架構，以利蒐集較完整的網路資源，並置於固定網址供全國醫療人員利用，以節省資訊使用者查詢資料的時間並減少網路塞車之苦。

附 註

註一 G. Edward Evans, *Developing Library Collections* (Littleton Colo.: Libraries Unlimited, 1979), p.97.

註二 Paul H. Mosher & Marcia Pankake, "Guide o Coordinated and Cooperative Collection Development," *Library Resources & Technical Service*, 27 (Oct/Dec 1983) : 420.

註三 Keith Michael Fiels, "Coordinated Collection Development in a Multitype Environment: Promise and challenge," *Collection Building*, 7 (Summer 1985) : 30.

註四 張鼎鐘, 〈圖書館的技術服務：資料的徵集〉, 圖書館學(臺北市：臺灣學生書局, 民國63年), 頁272。

註五 胡歐蘭, 參考資訊服務(臺北市：臺灣學生書局, 民國71年), 頁282。

註六 楊美華, 大學圖書館之經營理念(臺北市：臺灣學生書局, 民國78年), 頁63。

註七 Jeanne Sohn, "Cooperative Collection Development: A brief overview," *Collection Management*, (Summer 1986) : 3.

註八 王振鵠、吳美美, 〈合作館藏發展制度的建立〉, 中國圖書館學會會報, 48期(民國80年12月) : 37。

註九 同註八, 王振鵠、吳美美, 頁38。

註十 同註八, 王振鵠、吳美美, 頁38。

註十一 關相南、吳宏亮, 〈協作和共享是圖書館事業發展必然趨勢〉, 教育資料與圖書館學, 30:1(1992) : 53-58。

註十二 同註十一。

註十三 楊美華, 〈從美國NCLIS來看臺灣的圖書館事業發展委員會〉, 圖書資訊基礎建設與學習社會研討會論文集(臺北：中國圖書館學會, 民國87年12月12-13日), 頁42。

註十四 同註八, 王振鵠、吳美美, 頁38。

註十五 張慧銖, 〈從美國國家醫學圖書館看國內醫學資訊的整理〉, 圖書資訊基礎建設與學習社會研討會論文集(臺北：中國圖書館學會, 民國87年12月12-13日), 頁114-115。

註十六 William J. Crowe, "Collection Development in the Cooperative Environment," *Library Management in the Information Technology Environment*, (1992) : 39-40.

註十七 許麗娟, 〈網際網路對圖書館館藏發展影響之探討〉, 大學圖書館, 1:3(1979年7月) : 46-47。

註十八 陳昭珍, 〈電子學術圖書館的館藏發展與維護〉, 大學圖書館, 1:1(1997年1月) : 33。

註十九 陳雪華, 圖書館與網路資源(臺北市：文華, 民國85年), 頁245。

註二十 Patricia M. Redman, et al., "Common Ground: The healthweb project as a model for Internet collaboration," *Bulletin of Medical Library Association*, 85:4 (Oct. 1997) : 325-330.

註二一 內容引自Healthweb網站。

註二二 內容引自 Biosites 網站。

註二三 Selection Criteria for Internet Resources.可在下列網址找到
<http://galen.library.ucsf.edu/biosites/help/guidelines.html> (1998年6月)

註二四 NOAH gets launched. For Reference from METRO. 1995 Jul/Aug, (256) :

3-4.

註二五 內容引自 Omni 網站。

註二六 Wallace John Bonk & Rose Mary Magrill, *Building Library Collections, 5th ed.* (Metuchen, N.J.: Scarecrow, 1979), p.200.

註二七 吳明德, 館藏發展(臺北市:漢美圖書, 民國80年), 頁263。

附錄 重要網際網路醫學資源蒐集分類對照表

HealthWeb	Biosite	Omni
AIDS & HIV	Aids	Acquired immuno-deficiency syndrome
Allied Health	Allergy Allied Health Alternative Medicine	Alternative Medicine (see Human anatomy)
Anatomy	Anatomy	Anaesthetics
Anesthesiology	Anesthesiology	Animal poisons Bibliographic databases, including library catalogues
Biochemistry	Biochemistry and Molecular Biology	Biochemistry
(see Oncology)	Biology	Biology
Cardiology	Cancer Cardiology Chemistry	(see Neoplasms) Cardiovascular system
Cell Biology	Clinical Trials	Clinical Pathology
Chiropractice Medicine	Comparative Medicine [Human/Animal]	Communicable diseases
Consumer Health	Consumer Health	Cytology
Dentistry	Dentistry	Dentistry
Dermatology	Dermatology	Dermatology
Diabetes		Dietetics Digestive system Diseases and injuries caused by physical agents

	Education[General]	Ecology Education, medical schools Embryology
Emergency Medicine & Critical Care	Emergency Medicine	
Endocrinology	Endocrinology Epidemiology	Endocrine system
		Equipment and supplies, catalogues Evolution Family medicine
Family Practice/Primary Care	Family Practice	
Gastroenterology	Gastroenterology	
Genetics	Genetics	Genetics
Geriatrics & Gerontology	Geriatrics Government Information Grants	Geriatrics
(see Obstetrics and Gynecology)	(see Obstetrics and Gynecology)	Gynaecology
Health Administration	Health Services Administration	Haemic and lymphatic system Health economics
Health Informatics		
Hematology	Hematology	
	History of Medicine Hospitals and Health Facilities	Histology History of medicine Hospitals and other health facilities
(see Anatomy)	(see Anatomy)	Human anatomy Immunologic and collagen diseases, hypersensitivity Immunology
Immunology	Immunology	
Infectious Diseases	Infectious Diseases	
(see Health Informatics)	(see Medical Informatics)	Informatics, computing
Laboratory Medicine	Laboratory Medicine Medical Ethics	
(see Health Informatics)	Medical Informatics	Law, jurisprudence, medical ethics, librarianship (see Informatics, computing)
	Medicine [General]	Medical journals and other general Medical research in general, sources of funding
Microbiology	Microbiology	Metabolic diseases Microbiology Microscopy
Minority Health		
Molecular Biology		Molecular Biology

Mortuary Science		Musculoskeletal system
		Neoplasms
Neurology	Nephrology	Nervous system
Nuclear Medicine	Neurology	
Nursing	Nursing	Nursing
Nutrition	Nutrition	Nutrition
		Nutrition disorders
Obstetrics and Gynecology	Obstetrics and Gynecology	Obstetrics
Oncology	Occupational Medicine (see Cancer)	(see Neoplasms)
Ophthalmology	Ophthalmology	Ophthalmology
Optometry		
	Orthopedics	Orthopaedics
Osteopathic Medicine		
Otolaryngology (see Pediatrics)	Otolaryngology (see Pediatrics)	Otolaryngology
	Parasitology	Paediatrics
Pathology	Pathology	Parasitology
Pediatrics	Pediatrics	Pathology (see Paediatrics)
Pharmacology	Pharmacology/Pharmacy	Pharmacology
Pharmacy		Pharmacy
Physical Medicine and Rehabilitation	Physical Medicine and Rehabilitation	
Physical Therapy		Physical therapy
Physiology	Physiology	Physiology
	Practice Guidelines	Practice of medicine, general diagnosis and therapeutics
Preventive Medicine	Preventive Medicine	
Primary Care/Family Practice	(see Family Practice)	(see Family medicine)
Psychiatry	Psychiatry	Professional information
	psychology	Psychiatry and psychology
Public Health	Public Health	
Pulmonary Medicine	Pulmonary Medicine	Public health, epidemiology
Radiology	Radiology	
Reference Resources	Reference[General]	Radiology, diagnostic imaging
Rheumatology	Rheumatology	Respiratory system
Rural Health		
	Science[General]	
	Sociology	
Sports Medicine	Sports Medicine	

Substance Abuse	Statistics	
Telemedicine	Surgery	Surgery
Toxicology	Toxicology	Toxicology
Transplantation	Tropical Medicine	
	Urology	Urogenital system
Veterinary Medicine	Veterinary Medicine	Veterinary Medicine
	Virology	
Woman's Health	Woman's Health	
