

# 醫學圖書館聯盟之建置與推廣 —以臺北醫學大學數位圖書館聯盟為例—

邱子恆

## 摘要

隨著資訊科技的進步與網際網路的普及，電子資源越來越受到重視，各類型圖書館也多朝數位圖書館的方向發展，因此圖書館有了「為資訊建立檢索點，並為使用者提供服務的機構」這個符合資訊時代的新定義；而理想的數位圖書館，不只是電子資源的彙積，更應該是個具備專業的服務人員與精選的電子資源，並為特定使用者社群提供便利且具經濟效益的服務組織。臺北醫學大學數位圖書館聯盟（簡稱TMU DiLib），就是在前述兩個理念下，結合中小型醫院圖書室之資源與能量所組成的合作網。本文首先簡述臺灣地區現有的醫學圖書館聯盟之概況，之後詳細說明TMU DiLib聯盟的現況、服務成果與發展，期望提供各類數位圖書館聯盟在建置與推廣時之參考。

## 一、前言

圖書館已有三千多年的歷史，在各個時代、各個地方，由於社會的發展與當時文化、政治、社會、經濟背景，使圖書館呈現了不同的意涵與面貌。<sup>[1]</sup>「圖書

關鍵詞 (Keywords)：圖書館聯盟；數位圖書館；臺北醫學大學數位圖書館聯盟

Library Consortium；Digital Libraries；TMU DiLib Consortium

邱子恆：臺北醫學大學通識教育中心副教授兼圖書館副館長；E-mail: tzchiu@tmu.edu.tw

[1] 胡述兆、王梅玲，《圖書館新定義》（臺北：中華民國圖書館學會出版，2005），頁 i。

館是人類智慧的總匯」為圖書館這個詞彙最簡單明瞭的定義，而「圖書館是用科學方法，採訪、整理、保存各種印刷的與非印刷的資料，以利讀者利用的機構」是較具體的定義，但這些都是以紙本館藏為主的傳統定義。隨著資訊科技的進步與網際網路的普及，電子資源（包含：資料庫、電子期刊、電子書）越來越受到重視，各類型圖書館也多朝數位圖書館的方向發展，胡述兆因此提出「圖書館是為資訊建立檢索點，並為使用者提供服務的機構」這個符合資訊時代的新定義。<sup>[2]</sup>

筆者認為在這個轉型的過程中，圖書館面臨的最大改變在於對「館藏」概念的重新思考。傳統的館藏概念包括：有形（Tangibility）、所有權（Ownership）、使用社群（User Community）以及統一的查檢機制（Unified Retrieval Mechanism）等四個要素<sup>[3]</sup>；也就是說，圖書館為自己的讀者所徵集，並典藏在圖書館館舍空間，具有資訊載體，且已編目入館藏目錄的資源才可以稱為館藏。但隨著媒體技術的發展，新興的電子資源已不再需要有任何載體，只要透過網際網路連線至資料庫廠商的主機即可取得，因此學者開始提倡對圖書館館藏的延伸概念，其組成要素轉變成：資訊資源（Group of Information Resources）、明確的使用社群（Defined User Community）、書面館藏發展政策（Collection Development Policy Statement）以及整合性的檢索系統（Integrated Retrieval System）<sup>[4]</sup>；也就是說圖書館必須了解館藏不再只侷限在印刷式或看得見的媒體形式，更不一定要典藏在圖書館的實體館舍中，只要是使用社群可以透過圖書館取用到的資訊資源，從使用者的角度來說，都是圖書館的館藏。然而因為電子資源具有無形、分散、多元、界面不同等特性，因此界定明確的服務對象、撰寫館藏政策規範選擇原則、以及提供整合性檢索機制等工作就更加重要。因此在數位時代，所謂的圖書館館藏是指由資訊專業人員為某一特定使用社群規劃建立的資訊資源。<sup>[5]</sup>

在前述的概念下，Gorman 提出了由四個同心圓所組成的現代圖書館館藏，如圖一所示：<sup>[6]</sup>

---

[2] 同註 1，頁 1-3。

[3] Hur-li Lee, "What is a Collection?" *Journal of the American Society for Information Science* 51:12 (2000), pp.1107-1109.

[4] 同註 3，頁 1111-1112。

[5] 同註 3，頁 1106。

[6] Michael Gorman, "What is the Future of Cataloguing and Cataloguers?" *63rd IFLA General Conference- Conference Programme and Proceedings* (Aug 31- Sept. 5, 1997), Retrieved March 1 2006, form <http://www.ifla.org/IV/ifla63/63gorm.htm>.

### (一)本館實體館藏

圖書館本身所擁有並典藏的有形物件，即「圖書館自身擁有的實體館藏」為最核心的那個圓。

### (二)本館數位館藏

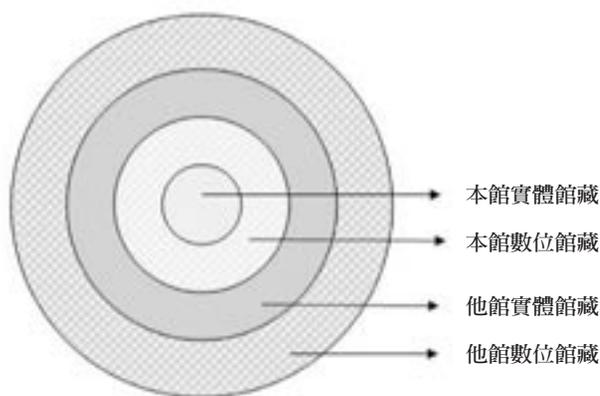
圖書館所擁有的無形之電子文件，圖書館的使用者可以免費使用這些資源，即「圖書館自身所訂購的電子館藏」為第二個圓。

### (三)他館實體館藏

其他圖書館所擁有的有形物件，圖書館的使用者可透過館際合作或其他資源分享機制使用之，即「共享其他圖書館的實體館藏」為第三個圓。

### (四)他館數位館藏

其他機構所擁有與維護的無形之電子文件，圖書館的使用者可以在需要時付費或免費取得這些外部資源，即「取用其他機構的電子館藏」為第四個圓。



圖一：圖書館館藏的四個同心圓

資料來源：筆者根據註 6 之內容繪製。

在此架構之下，無論圖書館的實體館舍與紙本館藏之多寡，只要透過互惠的合作機制，其使用者就能夠即時取用所需資源，滿足其資訊需求。本文所介紹的「臺北醫學大學數位圖書館聯盟」（以下簡稱 TMU DiLib 聯盟），就是在這種理念下，結合中小型醫院圖書室所組成的合作網。下文首先簡述臺灣地區現有的醫學圖書館聯盟，之後再詳細說明 TMU DiLib 聯盟的現況與發展。

## 二、臺灣地區現有之醫學圖書館聯盟

臺灣地區目前有六個規模較大的醫學圖書館聯盟（含本文所介紹的 TMU DiLib 聯盟），以下依各聯盟成立的先後，循序介紹其他五個較大型的醫學圖書館聯盟之緣起、資源與現況。

### (一)臺灣地區醫學電子館藏資源共享聯盟<sup>[7]</sup>

臺灣地區醫學電子館藏資源共享聯盟（Consortium for Medical Electronic Resources in Taiwan，以下簡稱 MERIT）乃臺灣大學醫學圖書館（以下簡稱臺大醫圖）自民國 89 年 6 月起，著手研擬建置的電子館藏資源共享聯盟計畫。該計畫原先僅規劃與臺大醫院之策略聯盟醫院建立合作關係，提供資訊資源服務給輪調至那些醫院服務的醫事同仁；然有感於國內除大型醫學圖書館有能力自給自足外，其它地區醫院及小型醫院因經費及人力上之不足，無法建立完整之圖書、期刊及電子資源館藏，使得醫療服務與醫學研究品質無法進一步提升，遂於 90 年 10 月將該計畫擴大成爲「臺灣地區醫學電子館藏資源共享聯盟」。MERIT 的服務對象爲臺灣地區各醫學圖書館暨相關醫療院所，由臺大醫圖出面與電子資源廠商以聯盟的優勢先行議價，參與的各級醫院再視自身財務狀況決定採購內容。該聯盟可謂臺灣地區醫學圖書館數位聯盟之先驅，國內各級醫學圖書館多年來受惠其談判結果，得以省去個別議價的繁複程序，用最優惠的經費購得健康科學領域的核心電子資源。

### (二)行政院衛生署電子圖書館

行政院衛生署電子圖書館（網址：<http://sp1.cto.doh.gov.tw/info/elibrary/elibrary.php?Alreadylogin=A>）爲因應網際網路時代，配合無紙化辦公室之政策，行政院衛生署推動電子圖書館計畫，以提供醫療臨床研究及醫院經營管理相關之電子期刊、圖書、和資料庫。該聯盟的創始經費爲新臺幣 620 萬元，由衛生署所屬醫院醫療藥品基金統籌款及該署醫政處共同補助。電子圖書館的形成則是由臺大醫圖擔任顧問，負責期刊需求之調查與對資源廠商的議價及談判；署立臺北醫院負責需求期刊之篩選；而衛生署中部辦公室則負責經費管控與計畫網站之設計

[7] 〈「臺灣地區醫學電子館藏資源共享聯盟研討會」紀實〉，《國立臺灣大學醫學院圖書分館館訊》，54（2001），頁 22-23。

〈「臺灣地區醫學電子館藏資源共享聯盟」工作進度報告〉，《國立臺灣大學醫學院圖書分館館訊》，56（2001），頁 21。

及管理。該電子圖書館於民國 92 年成立時，服務的對象包括、衛生署中部辦公室、署立醫療體系的 28 家綜合醫院與 7 家專科醫院的全體同仁；到了 94 年，其服務的醫療機構則增加了署本部、醫院管理委員會及所屬醫院全體同仁及高雄市立聯合醫院等。<sup>[8]</sup> 第一年電子館藏之建立，內容主要涵蓋各署立醫院重點醫療科及精神科。執行團隊首先調查各醫院醫學期刊之需求，以越多家醫院需求者列為優先採購，並邀集部分署立醫院共同討論；最後決定採購期刊內容為 Ovid 公司的 86 種及 Elsevier 出版社的 73 種電子期刊。<sup>[9]</sup> 同年，該電子圖書館增加了中文電子期刊與健全科學相關的資料庫等資源，目前該聯盟的資源有：Ovid Medline 醫學書目型資料庫、Micromedex 藥物資料庫、Cochrane Library 實證醫學評論性文獻、MD Consult 臨床醫學全科資料庫、Pubmed 醫學書目型資料庫、CEPS 中文期刊服務、National Guideline Clearinghouse 以及核心醫學電子期刊 436 種。<sup>[10]</sup>

### (三) 榮民醫院醫學資源數位化合作網

行政院國軍退除役官兵輔導委員會六處委託臺北榮民總醫院規劃「榮民醫院醫學數位化資源合作網」（網址：<http://vhnet.vghtpe.gov.tw/>），希望以三所榮總圖書館（臺北、臺中、高雄）的資源為基礎，結合 12 所榮民醫院之各院之醫療特色、需求，共同建置數位合作網。<sup>[11]</sup> 該合作網於民國 92 年 10 月由臺北榮總開始規劃，首先寄發問卷並統計分析 3 所榮總與 12 所榮院圖書期刊資源之現狀，於 93 年 1 月確立名稱，同年 8 月完成了系統建置、測試、開始教育訓練並開放使用。94 年 7 月，臺北市立關渡醫院及署立宜蘭醫院亦加入了該合作網。<sup>[12]</sup> 該聯盟的資源涵蓋購買與免費蒐集而來的資料庫、電子期刊、電子書、與其它醫學資源；此外，除核心必備資源之外，另有精神科學、老人醫學、護理學等電子資源。目前採購的資源有：EBSCO 的 Biomedical Reference Collection : Expanded、Psychology & Behavioral Sciences Collection、Medline 資料庫；Ovid 的

[8] 〈行政院衛生署電子圖書館〉。上網日期：2005.9.30。網址：<http://sp1.cto.doh.gov.tw/info/elibrary/elibrary.php?Alreadylogin=A>。

[9] 張慧銖、林愉珊，〈建置署立醫院電子圖書館的省思〉，《王振鵠教授八秩榮慶論文集》（臺北：臺灣學生，2004），頁 235-244。

[10] 同註 7。

[11] 〈榮民醫院醫學資源數位化合作網網站簡介〉。上網日期：2005.9.30。網址：<http://vhnet.vghtpe.gov.tw/er/1.htm>。

[12] 同註 12。

LWW 電子期刊資料庫、Medline 資料庫和 Scholar MD 臨床專家資源；ProQuest 的 ProQuest Medical Library、Medline 資料庫以及華藝的 CEPS 中文電子期刊服務系統等。<sup>[13]</sup>

#### (四)國軍醫院數位圖書館聯盟

國防醫學院自民國 79 年至 91 年為止，負責代購各軍醫院部分西文紙本醫學期刊；而各軍醫院亦運用各自的民診基金另行購置其它所需的醫學期刊。但由於醫學紙本期刊訂價昂貴，每年的漲幅更是驚人，加上匯率波動及代理商服務費等因素，訂購單位所需付出的成本相當高，因此各軍醫院圖書室在維持館藏量與儲存空間上逐漸感到不勝負荷。隨著時代進步與科技發展，期刊文獻的出版與檢索產生結構性改變，電子期刊成為許多醫學圖書館的新選擇。國軍體系的各醫院在電子期刊資源的需求上有其共通性，因此身為國軍醫院中規模最大的國防醫學院圖書館，基於資源共享的理念，著手規劃「國軍醫院數位圖書館聯盟」（網址：<http://210.60.119.10/mlibs/plan.htm>）。<sup>[14]</sup>該聯盟於 94 年成立，94 和 95 年所需之經費由軍醫局全額支應<sup>[15]</sup>，服務的對象包括：國防部軍醫局、國防醫學院圖書館以及 13 家軍醫體系的醫院。<sup>[16]</sup>94 年時，購買了 ProQuest 的 Medical Bundle；在各軍醫院原有資源的共享方面，則採館際合作的方式，因此也統一採購了 Ariel 全文影像傳輸軟體、HP 掃瞄器、影印紙和印表機耗材等。95 年預計要採購之資源包括：ProQuest 資料庫之 PML Bundle 和 Health & Medical Complete，以及 EBSCOHost 資料庫、Nature 電子期刊等。

#### (五)中南部電子資源聯合採購聯盟<sup>[17]</sup>

近年來臺灣地區醫學圖書館界各種數位圖書館聯盟紛紛成立，讓各種類型與不同規模的醫學圖書館得以因為加入聯盟，而以更合理的價格享用更豐富的電

[13] 1. 卓玉聰，〈榮民醫學資源數位化合作網〉。上網日期：2005.9.30。網址：<http://vhnet.vghtpe.gov.tw/er/4/intro.ppt>。

2. 〈94 年 8 月各級榮院電子資源使用量：廠商提供統計數據〉。上網日期：2005.9.30。網址：[http://vhnet.vghtpe.gov.tw/er/4/9408\\_Publisher.xls](http://vhnet.vghtpe.gov.tw/er/4/9408_Publisher.xls)。

[14] 〈國軍軍醫聯盟：緣起〉。上網日期：2005.9.30。網址：<http://210.60.119.10/mlibs/plan.htm>。

[15] 國防大學國防醫學院圖書館，〈國軍軍醫院數位圖書館聯盟計畫討論會議〉（2005.8.12）。上網日期：2005.9.28。網址：<http://library.ndmctsg.edu.tw/mlibs/ml-download/940812/n1.ppt>。

[16] 〈國軍軍醫聯盟：參與館〉。上網日期：2006.9.30。網址：<http://210.60.119.10/mlibs/lib.htm>。

[17] 「中南部電子資源聯合採購聯盟說明文件」。（臺北醫學大學圖書館內部文件）。

子資源，使得資訊服務廠商也開始正視此一趨勢。金珊資訊公司理解到臺灣地區醫療體系經費成本緊縮的現實狀況，也考慮到城鄉之間資訊落差的問題，特別向國外出版社取得諒解及支持，邀請國立成功大學醫學圖書館一起籌組「中南部電子資源聯合採購聯盟」。該聯盟自民國 94 年下半年起，陸續發文邀請中南部醫學校院與各級醫院參加說明會，提供以聯盟為基礎的優惠價格，使聯盟成員能以較低的經費，獲得更豐富的電子館藏及研究資源。目前提供選擇的資源包括：Blackwell Science 的電子期刊全文資料庫— Medicine and Nursing Collection (Health Science)、MD consult、First Consult 等臨床諮詢資料庫、Cochrane 實證醫學圖書館、AccessMedicine 電子書、Thieme 電子期刊以及 BMJ 電子期刊等。由於該聯盟正在起步的階段，未來的發展與運作很值得持續關注。

### 三、臺北醫學大學數位圖書館聯盟之現況

臺北醫學大學數位圖書館聯盟 (Taipei Medical University Digital Library Consortium, 以下簡稱 TMU DiLib) 是國內醫學圖書館界繼 MERIT 與行政院衛生署電子圖書館之後成立的第三個策略聯盟。TMU DiLib 是國內唯一由私立醫學院所主導的策略聯盟，是由臺北醫學大學與其他中小型醫院圖書室團結合作、共享資源的結晶，以下就該聯盟的建置、推廣、資源、與服務等方面介紹之。

#### (一) TMU DiLib 之建置與推廣<sup>[18]</sup>

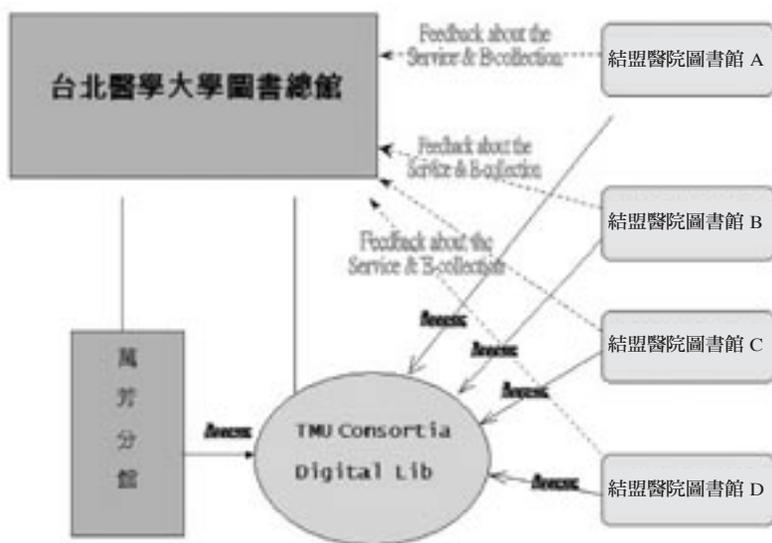
TMU DiLib 聯盟緣起於民國 92 年底，當時臺北醫學大學的建教合作醫院和校友經營之醫院向校長提出要求，希望能夠投注經費共享該校相對豐富的電子資源，在校長的主導之下，將理念具體化成為一個「專案」，組成專案規劃團隊，成員包括：校長、圖書館館長、資訊服務中心主任、總務長、主任秘書與會計主任等；在規劃團隊之下，成立一執行小組，由圖書館副館長與資訊服務中心副主任領導，負責該聯盟的推廣與服務。

有鑑於各醫學中心圖書館的資源已相當豐富，該聯盟的服務對象因此設定為資源較匱乏的區域醫院與地區醫院。TMU DiLib 聯盟的運作模式為每年度由臺北醫學大學圖書館（以下簡稱北醫圖）邀請健康科學領域資源的主要廠商，因應北醫圖提出的基本需求，規劃為會員量身訂做的資源組合，暑假期間再由聯盟的執

[18] 邱子恆，「TMU DiLib 專案現況報告與 2006 年計畫說明」（2005）。（臺北醫學大學圖書館內部文件）。

行小組召開結盟說明會；聯盟提供的每個專案都各有其定額費用與資源組合，結盟會員可依其資訊需求與經費預算選擇加入不同的專案；再委由北醫圖統一負責選定資源的採購、設定、管理、與安排教育訓練等相關事宜。

TMU DiLib 聯盟的組織架構為北醫圖總館組成一個數位圖書館，將數位資源集中於一個電子資訊管理 (Electronic Resources Management, 以下簡稱 ERM) 平台，北醫萬芳分館以及加入聯盟的各結盟醫院可以直接使用此一數位圖書館，系統會以 IP 認證各單位可以使用的資源，而聯盟成員對於服務與數位資源若有建議時，則可向北醫圖的總館反映，其關係如圖二所示。



圖二：TMU DiLib組織架構示意圖

民國 93 年 1 月該聯盟正式成立，至 94 年時已有臺北市立聯合醫院 (9 個院區)、敏盛醫療體系、童綜合醫院、大里仁愛醫院、恩主公醫院等結盟醫院。到了 95 年，大里仁愛醫院因為資源的使用率不高，而未再繼續參與。聯盟提供的數位資源，第一年時有 Ovid 的 LWW，以及 EBSCO 的 Blackwell Science 等電子期刊資料庫；第二年，增加了 Springer 的 Medical collection，以及 BMJ Journals Online 和 Thieme Package 等電子期刊資料庫，而且 Ovid 公司亦針對區域醫院的需求，量身訂做 LWW Custom 120 的資源組合，並搭贈了 Ovid Medline。此外，為紓解地區醫院人力、經費、空間等資源不足的情況，亦於 94 年底推出「卓越研究會員計畫」，將 Medline 資料庫、免費電子期刊、電子書，以及快速優質的

文獻傳遞服務結合於一個平台，提供地區醫院級會員一個新的選擇。而康寧醫院與樹林仁愛醫院在 95 年初加入，成為本聯盟中第一批卓越研究計畫的成員。

一個數位圖書館的成功與否，除了要具備優質的資源與服務之外，推廣活動是不可或缺的一環。唯有透過一系列的推廣活動，將聯盟成立的理念與願景廣為宣傳，才可能吸引更多合作伙伴的加入結盟，達到成立聯盟、追求「共好」的目標。民國 93 年時，TMU DiLib 招募結盟會員的流程為：

1. 以校長室的名義傳真說明文件至各區域醫院院長室
2. 針對回傳意願書的醫院寄前置作業調查表
3. 北醫圖專案成員會同本校資服中心同仁前去實地訪視與說明
4. 北醫圖專案成員撰寫訪視摘要與評估報告
5. 在專案規劃團隊小組會議時由進行個案討論與評估
6. 專案規劃團隊審核通過後，追蹤該院加入聯盟的意願
7. 簽約、付款並開始提供服務

到了第二年，專案規劃團隊認為由圖書館的同仁各別到有興趣的醫院進行說明，在時間上比較不經濟，決定改由舉辦說明會的方式來推廣。因此民國 94 年起，TMU DiLib 招募結盟會員的流程進一步修正為：

1. 學校發文邀請各醫院派員參加數位圖書館專案說明會
2. 與會代表回院後填寫意願書及說明會中發送之相關表單
3. 北醫圖專案成員再會同資服中心同仁前去實地訪視
4. 北醫圖專案成員撰寫訪視摘要與評估報告
5. 在專案規劃團隊小組會議時，進行個案評估與審核
6. 簽約、付款並開始提供服務

## (二)TMU DiLib之資源與服務

在民國 92 年底一系列的醫院訪視之後，發現一些臺灣地區中小型醫院圖書室在經營上的普遍困境，說明如下：

### 1. 訂閱紙本期刊之問題

當時醫院評鑑的標準規定，非醫學中心的教學醫院要訂有 120 種專業期刊，而且必須妥善保存管理過刊（Back Issues），以利後續取用與查詢。但是臺灣地區區域醫院的圖書室通常是在百坪以內，典藏不斷成長的紙本期刊的空間有限，且紙本期刊的管理，事前需要需求調查、彙整清單、招標採購，訂了之後要點收、

催缺、上架、裝訂，整個程序相關耗費人力；在使用上，醫事人員又因受限於實體圖書室之開放時間，閉館時無法取用期刊，而且缺乏使用統計；更有甚者，醫學類專業期刊的訂費每年漲幅 10-20%。以上種種因素，使得要維持一個充足又便於醫事人員利用的紙本期刊館藏，成為中小型醫院在人力與經費上的沉重負擔。

## 2. 轉型改訂電子期刊之問題

隨著科技的進步與網路的普及，醫學院校與醫學中心的圖書館多朝訂閱電子期刊的方向發展，然而中小型的醫院在轉型的過程中，也會面臨一些問題。就電子期刊本身來說，必須先考慮院區資訊基礎建設 (Information Infrastructure) 的程序，之後要面對的是經費的挑戰。出版商通常會採用電子期刊與紙本期刊互綁之行銷策略，因此院方在增訂電子期刊的同時，仍必須支付原來就有訂閱之紙本期刊的訂費；此外在館藏選擇上也出現了新的兩難問題，即單本的訂閱醫事人員需要的電子期刊價位太高，但若以套裝的方式選訂全文電子期刊資料庫，表面上好像訂到很多的期刊種數，但其中濫竽充數的期刊又為數不少；而且同一種期刊可以由不同的套裝或來源獲得，有的使用帳號密碼、有的採用 IP 認證、有的甚至有同一機構同時上線人數的限制……等，種種新的遊戲規則常使得缺乏專業館員的中小型醫院不知所措。另外導入電子期刊之後，院方仍需要一段時間來宣導與進行教育訓練，改變醫事人員的使用習慣。最後，也要擔心醫院評鑑的委員們是否認同這種新的館藏媒體與服務模式。

因此，北醫圖再次確認了組織中小型醫院數位圖書館聯盟的必要性，唯有將中小型醫院的資源整合起來，大家資源共享，並以聯盟的力量集團採購，才有與資源廠商議價的籌碼。此外北醫圖也深信要組織一個策略聯盟，不應該只侷限在聯合採購的層次，根據數位圖書館聯盟 (Digital Library Federation, 簡稱 DLF) 的定義，理想的「數位圖書館」不只是電子資源的彙積，而應該是個「具備專業的服務人員與精選的電子資源，並為特定使用者社群提供便利且具經濟效益的服務之組織」。<sup>[19]</sup> 因此，TMU DiLib 聯盟的特色是為結盟醫院提供資源、設備、諮詢與管理之整合性圖書資訊服務。

民國 93 年 TMU DiLib 聯盟推出了包含：資源代購、硬體架設、與優質服務的兩個專案：專案 A 為「醫學中心級」結盟會員 (依醫學中心與區域甲級醫院評

---

[19] The Digital Library Federation, "A Working Definition of Digital Library (1998)," (March 23, 2006), Retrieved March 30 2006, from <http://www.diglib.org/about/dldefinition.htm>.

鑑標準規劃資源量)；專案 B 為「區域醫院級」結盟會員 (依區域乙級醫院評鑑標準規劃資源量)。專案內容簡述於下：

#### 1. 滿足醫院評鑑需求：代購套裝電子期刊

- (1) 為醫學中心級結盟會員以套裝的模式代購 500 種以上的電子期刊 (TMU DiLib 聯盟亦負責吸收各院被互綁的紙本期刊訂費)。
- (2) 為區域醫院級結盟會員以套裝的模式代購 120 種以上的電子期刊 (TMU DiLib 聯盟亦負責吸收各院被互綁的紙本期刊訂費)。
- (3) 網路專業人員現場看察結盟醫院資訊基礎建設，並提供改善之建議。

#### 2. 滿足醫事人員資訊需求：提供文獻代印服務

- (1) 結盟醫院編制內所有的醫事人員，皆可以用電子郵件或傳真的方式提出書目清單。
- (2) 北醫圖在開館時間的 2 個工作小時內，以 Ariel 系統回覆代印之文獻全文。
- (3) 北醫圖沒有典藏之文獻，若為國內圖書館所典藏，亦代為申請館際互印服務。

#### 3. 共用整合性查詢介面

- (1) 以北醫圖的 ERM 系統為入口網頁。
- (2) 為各結盟醫院所訂之電子期刊做字母順的排序整理。
- (3) 結盟醫院使用者可由此得知所訂閱電子期刊之起迄日期。
- (4) 結盟醫院使用者可由此得知所訂閱之電子期刊之基本資料。
- (5) 結盟醫院使用者可由此使用北醫圖所蒐集的免費電子資源。
- (6) 結盟醫院使用者可由此查詢北醫圖之電子館藏，進一步申請文獻代印服務。
- (7) ERM 已和北醫圖館藏目錄及全國期刊聯合目錄做連結，結盟醫院使用者可由此查詢其他圖書館館藏。

#### 4. 提供資源之使用統計

- (1) TMU DiLib 聯盟每月會提供結盟醫院圖書室各項資源的使用統計，做為後續推廣服務之參考。
- (2) 除總使用次數之外，亦可依使用者的身分別 (主治醫師、住院醫師、實習生、護士、技術人員、行政人員等) 分析之。

### 5. 提供資料庫代檢與專題選粹服務 (SDI)

- (1) 結盟醫院編制內所有的醫事人員，皆可用電話或傳真的方式，不限次數請北醫圖的專業參考館員提供資料庫之代檢服務。
- (2) Medline 和 CINAHL 等資料庫之檢索結果若切合需求，亦可申請加入 SDI 服務，系統會按時以電子郵件通報資料庫中符合其資訊需求的新到文獻之書目與摘要。
- (3) 結盟醫院使用者在閱讀 SDI 通報內容後，可進一步勾選有興趣的文章，向北醫圖提出文獻代印申請，取得所需資料之全文。

### 6. 建構文獻傳遞工作站

- (1) TMU DiLib 聯盟無償借用文獻傳遞工作站、雷射印表機等硬體一組，以利結盟醫院圖書室接收代印之文獻全文。
- (2) 連續參加聯盟三年後，第四年起硬體轉為結盟醫院之財產。
- (3) 使用全新電腦硬體設備，皆在廠商保固期之內，無後顧之憂。
- (4) TMU DiLib 聯盟代購文獻傳遞 Ariel 軟體，負責安裝、設定，並提供操作之教育訓練。

### 7. 舉辦館員與醫事人員之教育訓練

- (1) 北醫圖與廠商代表至各結盟醫院舉辦代購電子資源之使用者教育訓練。
- (2) 北醫圖至各結盟醫院舉辦 ERM 系統之使用講習，並提供教材，方便結盟醫院圖書館員日後在該院之推廣。
- (3) 北醫圖與廠商代表至各結盟醫院進行文獻傳遞系統之使用講習，務使館員可以順利操作系統，收件後可立即印出文獻。
- (4) 北醫圖亦提供關於館藏發展、醫院評鑑等方面之電話諮詢服務。

自民國 94 年起，爲了加強對 TMU DiLib 聯盟內會員的服務，在原有的服務項目上，對續約會員再增加了 CEPS 中文電子期刊服務系統儲值點數（醫學中心級 9,000 點、區域醫院級 3,000 點），以及北醫圖結盟醫院借書證（醫學中心級 10 張 50 冊、區域醫院級 3 張 15 冊）等兩項；如此結盟醫院的使用者除可使用原本的西文電子期刊資料庫之外，亦可使用儲值點數，直接下載所需的中文期刊全文，還可進一步利用結盟醫院借書證，分享北醫圖 17 萬冊的圖書。

到了民國 95 年，TMU DiLib 聯盟的運作已邁向第三年，在既有的基礎之下，規劃了兩個新專案，分別是：滿足地區醫院醫事人員資訊需求的「卓越研究

會員計畫」(亦稱為專案 C 或 C++) 與以個別醫事人員為服務對象的「文獻代檢尊榮卡」(亦稱為專案 D)。專案內容簡述於下：

#### 1. 專案 C：卓越研究會員計畫 (含資源整理與優質服務)

由於地區醫院相對來說經費較為不足，導致圖書館缺乏專業人力，不易建立完善的館藏，因此基層的醫事人員之資訊需求常無法被滿足；TMU DiLib 聯盟為提供地區醫院之研究能量，與飛資得資訊公司合作，推出此一專案。在資源方面，結盟醫院可以使用電子資源檢索及文獻申請整合系統，在此一平台之中包括了 OVID Medline 全科醫學文獻書目資料庫，以及特別蒐集整理的 350 種以上健康科學全文網路免費電子期刊連結與 10 本電子書；在服務方面，有北醫圖專業參考館員的資訊代檢服務，以及 3,000 頁的文獻代印服務，使結盟醫院的醫事人員可以輕鬆快速地獲得所需的期刊論文之全文。

#### 2. 專案 C++：卓越研究會員計畫 Plus (含資源代購、資源整體與優質服務)

專案 C 的規劃，主要在滿足基層醫事人員的資訊需求，但是地區教學醫院在面臨評鑑時，亦有期刊總數的規範。為因應此方面的需要，TMU DiLib 聯盟特別規劃了專案 C++，除專案 C 的原有的服務、資源、與平台之外，另外增加資源代購服務。此一專案提建議的資源包括：Springer Medicine 的 223 種全文電子期刊、BMJ、JAMA、Lancet 和 NEJM 等權威性的單本電子期刊 (四選二)，再加上 CEPS 中文電子期刊資料庫點數 (一年內可無限續點)。

#### 3. 專案 D：文獻代檢尊榮卡 (優質服務)

專案 D 是以個別醫事人員為服務對象，設計的概念是「個人專屬的醫學資訊秘書」。使用者在開卡後的一年內，可不限次數提出健康科學相關文獻之代檢索與專題選粹服務申請，並在使用期限內享有免費贈送的 300 點文獻代印服務點數，代印點數用完後，可再另行加值使用。

### 四、臺北醫學大學數位圖書館聯盟之成果

TMU DiLib 聯盟的運作現在已邁入了第三年，北醫圖的工作團隊除了按月寄送相關資源與服務使用統計給結盟醫院圖書室之外，也在民國 94 年底針對結盟醫院的圖書館工作人員與使用者進行了滿意度調查，做為提升聯盟服務之參考。

#### (一)資源與服務之使用統計

TMU DiLib 聯盟提供的服務主要包括：資源代購、文獻傳遞、資料庫代

檢、SDI 服務以及教育訓練等項。表一和表二呈現電子資源與各項服務在民國 93 與 94 年的使用數據，整體來說，除了 SDI 服務的件數減少之外，其他服務的使用次數都有大幅的成長。

表一：民93年TMU DiLib聯盟各項服務之使用統計

結盟醫院	文獻申請 / 提供件數	文獻傳遞 頁數	ERM 登入次數	資料庫 代檢件數	SDI 件數	教育訓練 (場 / 人數)
臺中大里仁愛醫院 (93.2-12)	48 46	377	1,339	0	0	1 3
敏盛醫院 (93.2-12)	1,219 997	8,745	588	20	24	2 192
童綜合醫院 (93.3-12)	322 211	1,690	1,191	1	0	1 126
臺北市立聯合醫院 (93.5-12)	1,483 886	7,188	2,314	111	52	13 1,115
總 計	3,072 2,140	18,000	5,432	132	76	17 1,436

表二：民國94年TMU DiLib聯盟各項服務之使用統計

結盟醫院	文獻申請 / 提供件數	文獻傳遞 頁數	ERM 登入次數	資料庫 代檢件數	SDI 件數	教育訓練 (場 / 人數)
臺中大里仁愛醫院 (94.1-12)	56 51	644	1,121	0	0	2 50
敏盛醫院 (94.1-12)	1,128 1,034	15,497	586	12	0	2 51
童綜合醫院 (94.1-12)	283 204	1,714	901	28	0	1 38
恩主公醫院 (94.2-11)	549 352	3,117	1,130	1	2	1 68
臺北市主聯合醫院 (94.1-12)	2,087 1,599	15,556	15,785	657	1	20 1,573
總 計	4,103 3,240	36,528	19,223	698	3	26 1,780

## (二)館員滿意度調查<sup>[20]</sup>

為持續提升 TMU DiLib 聯盟之服務品質，並檢討現行服務項目及服務品質之良窳，因此北醫圖的服務團隊對結盟醫院圖書室業務承辦人進行滿意度調查。此次調查使用滿意度問卷，以聯盟現有之主要服務項目，包括：電子資源代購、電子資源整合檢索平台（ERM 系統）、文獻傳遞、資料庫代檢、SDI 服務、館員及醫事人員教育訓練以及專案執行團隊服務品質等七大項做為調查範圍，期望了解結盟醫院的館員對主要服務項目之使用經驗、滿意程度以及該項服務之期望符合程度。評等方式採李科特量表（Likert Scale），將每個測量項目分為五種等級，依序為「非常滿意（1）」、「滿意（2）」、「普通（3）」、「不滿意（4）」和「非常不滿意（5）」。

調查時間為民國 94 年 11 月 28 日至 12 月 2 日，共計一週，委由受過研究方法基礎訓練之第三者擔任訪問員，以電話調查方式向 94 年度參與 TMU DiLib 聯盟的結盟醫院圖書室業務負責人員進行滿意度調查。調查結果簡述如下：

### 1. 受訪者基本資料

本次調查以電話訪問童綜合醫院、敏盛醫院、大里仁愛醫院以及臺北市立聯合醫院各院區等 14 家醫院圖書室之業務承辦人，因臺北市立聯合醫院婦幼院區的圖書室已撤除，因此總共回收 13 份問卷，表三為受訪者的基本資料。

表三：受訪者基本資料

性 別	女性		男性	
	11 (85%)		2 (15%)	
職 稱	行政人員	技術人員	醫事人員	
	10 (76%)	2 (16%)	1 (8%)	
圖書資訊學相關背景	有		無	
	5 (38%)		8 (62%)	
工 作 年 資	1-5年	6-10年	11-15年	15年以上
	4 (31%)	3 (23%)	2 (15%)	4 (31%)
圖書室相關工作年資	不滿1年	1-5年	6-10年	15年以上
	6 (46%)	4 (1%)	2 (15%)	1 (8%)
圖書館工作全職 / 兼職情形	全職		兼職	
	7 (54%)		6 (46%)	

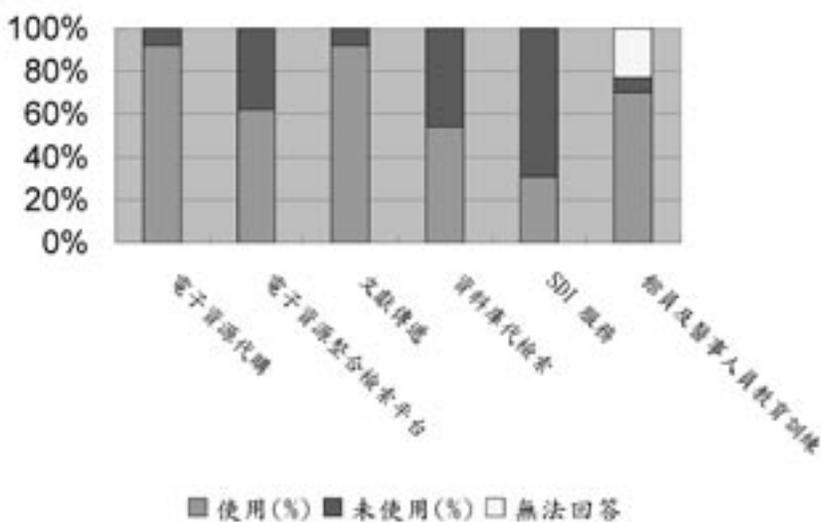
[20] 楊彥緒，「94 年度數位圖書館專案結盟醫院館員滿意度調查報告」（2006）。（臺北醫學大學圖書館內部文件）。

## 2. 滿意度調查結果

本次的調查項目中，最廣為使用的服務為「電子資源代購」和「文獻傳遞」兩項，最不常被使用的是「SDI 服務」；除了「電子資源代購」的服務的滿意程度為「普通」，其餘的項目皆為「滿意」，其中又以「文獻傳遞」服務為最常被使用且滿意度最高的項目。各項結果詳見表四和圖三。

表四：各項服務利用比率及總體滿意度結果

項 目	使用(%)	未使用(%)	無法回答	中位數	滿意程度
電子資源代購	92%	8%	NA	2	滿意
電子資源整合檢索平台	62%	38%	NA	2	滿意
文獻傳遞	92%	8%	NA	1.5	介於非常滿意與滿意之間
資料庫代檢	54%	46%	NA	2	滿意
SDI 服務	31%	69%	NA	2	滿意
館員及醫事人員教育訓練	70%	7%	23%	2	滿意
專案執行團隊服務品質	NA	NA	NA	2	滿意



圖三：各項服務利用比率

### (三)文獻傳遞服務之使用者滿意度調查<sup>[21]</sup>

依據聯盟的統計資料看，結盟醫院的使用者最常使用「文獻傳遞」服務，因此北醫圖的服務團隊鎖定此項服務，進一步做深入的調查。此次調查亦是使用滿意度問卷，依據文獻傳遞服務之主要面向，包括：中文文獻複印回傳時效、中文文獻複印得到全文回傳比率、英文文獻複印回傳時效、英文文獻複印得到全文回傳比率、文獻傳遞服務、文獻複印全文回傳品質以及服務團隊之服務熱忱等做為調查範圍，期望了解使用者之使用經驗、滿意程度以及該項服務之期望符合程度。評等方式與採用的量表與前言提及的館員之滿意度調查相同。調查時間為民國 94 年 11 月 25 日至 12 月 9 日，共計兩週，負責同仁事先以電話及電子郵件通知各結盟醫院圖書室業務承辦人，取得同意後將問卷寄至各結盟醫院圖書室，由圖書室業務承辦人協助發放及回收問卷，寄回北醫圖。調查結果簡述如下：

#### 1. 受訪者基本資料

本次問卷調查的對象設定為 TMU DiLib 聯盟之 14 家結盟醫院的使用者。其中大里仁愛醫院的文獻傳遞服務是由該院的專業圖書館員統籌管理，一般使用者並可知道文獻的來源，因此不對其使用者進行調查；此外，臺北市立聯合醫院婦幼院區之圖書室已撤除，而昆明和林森院區在 94 年度皆未提出申請件，而和平院區始終無法聯絡上承辦人，因此總共發出問卷給 9 個醫院，共發出了 149 份問卷，回收 89 份，回收率為 59.7%（其中臺北市立聯合醫院仁愛院區的問卷在郵寄過程中遺失）。以下為受訪者的基本資料：

- (1) 所屬醫院：臺北市立聯合醫院 37 位 (41.6%)、敏盛醫院 23 位 (25.8%)、恩主公醫院 14 位 (15.7%)、童綜合醫院 15 位 (16.9%)。
- (2) 所屬部門：內科部 14 位 (15.7%)、外科部 10 位 (11.2%)、中醫部 4 位 (4.5%)、藥劑部 3 位 (3.4%)、護理部 20 位 (22.5%)、婦幼醫療部 2 位 (2.3%)、精神醫療部 9 位 (10.1%)、醫療技術部 7 位 (7.9%)、行政部門 12 位 (13.5%)、其他 5 位 (5.6%)、沒有填答者 3 位 (3.4%)。
- (3) 職稱：院長 1 位 (1.1%)、醫師 38 位 (42.7%)、藥師 3 位 (3.4%)、護理人員 27 位 (30.3%)、醫技人員 3 位 (3.4%)、行政人員 12 位 (13.5%)、其他 4 位 (4.5%)、沒有填答者 1 位 (1.1%)。

[21] 魏怡君，「94 年度數位圖書館專案文獻傳遞服務使用者滿意度調查報告」(2006)。(臺北醫學大學圖書館內部文件)。

## 2. 滿意度調查結果

本次調查發現，超過半數（56%）的使用者是不定期使用文獻傳遞服務；在中文文獻方面，65%的使用者對「回傳時間」與「回傳篇數比率」持肯定（「滿意」和「很滿意」）的看法；而在英文文獻方面，78%的使用者對回傳時間持肯定看法，但是只有15%的使用者表示對回傳篇數比率滿意；而在「回傳文獻的畫面品質」方面，得到近八成（79%）使用者的肯定；而服務團體的表現，更得到95%使用者的肯定。詳見表五所示。

北醫圖的服務團隊檢討「英文文獻回傳篇數比率」滿意度不佳的原因，發現因為每家結聯醫院所參與的專案與加入聯盟的時間不同，因此有些醫院之文獻服務只限於北醫圖館藏的代印，所以回傳篇數比率偏低，導至影響使用者的滿意度。經 TMU DiLib 聯盟的服務團隊小組會議開會後決定，自民國 95 年起，所有 TMU DiLib 聯盟的結盟醫院，在文獻傳遞服務上都享有國內所有圖書館館藏的代印服務，如此不但可以提高各聯盟醫院使用者申請代印的文獻之回傳篇數比率，亦可因為服務團隊的作業流程趨於一致，而再縮短文獻回傳時間。

表五：文獻傳遞服務之整體滿意度

項 目	每週數次	每月數次	很少使用	不定期使用	
文獻代印服務的使用頻率	3%	22%	19%	56%	
項 目	很滿意	滿意	不滿意	很不滿意	沒有使用過
中文文獻回傳時間之滿意度	12%	53%	9%	25%	1%
中文文獻得到全文回傳篇數比率之滿意度	11%	54%	9%	0%	26%
英文文獻回傳時間之滿意度	16%	62%	10%	1%	11%
英文文獻得到全文回傳篇數比率之滿意度	4%	11%	18%	1%	66%
文獻回傳畫面品質之滿意度	5%	74%	20%	1%	
服務團隊展現的服務熱忱之滿意度	33%	62%	4%	1%	

## 五、結語

一般來說，數位圖書館聯盟發展的主要原因有三：藉由虛擬聯合目錄或文獻傳遞服務，互相利用館藏共享資源；由 TMU DiLib 聯盟與廠商談判，取得較單獨購買更優惠之價格，以節省圖書館的經費；以 TMU DiLib 聯盟的力量影響廠商的計價政策、版權法，或向廠商施壓減少資訊漲幅。<sup>[22]</sup>TMU DiLib 就是依此理念建構的專屬於中小型醫院的數位圖書館策略聯盟，對結盟醫院、醫事人員、以及北醫大圖書館來說是創造了「三贏」的局面，茲說明如下：

### (一)對結盟醫院

符合醫院評鑑標準。圖書室節省訂購、維護、與管理紙本期刊之人力成本；減少圖書室紙本期刊的儲存空間；資源、服務、硬體一次到位；定期獲得使用統計，便於決策與評鑑；與知名醫學大學結盟，提升醫院形象等好處。

### (二)對醫事人員

快速且方便地獲得所需文獻，立即提升資訊獲取率，以及經由北醫圖書館提供的整合性介面，享受醫學中心級的資源與服務等好處。

### (三)對北醫大圖書館

統購之資源量龐大，形成經濟規模，增加與廠商議價之籌碼；結盟會員越多，可分攤主辦此聯盟時已投下之人力成本；兼為投身於各地區域及地區醫院服務之校友提供優質的資訊服務，增強其對母校之向心力等好處。

TMU DiLib 聯盟目前正積極規劃更多的推廣工作，包括：成立網頁、至各結盟醫院進行服務宣導、製作文宣品（包括：海報、便利貼、聯盟名片卡等）以及發表文章與研討會論文等，期望可以吸引更多志同道合的中小型醫院加入，成為合作夥伴。若能匯集更多的資源與專才，聯盟就可以達到：結合更多中小型醫院之力量，以合理的價格獲得高品質的電子期刊；電子資源方面可擴及到資料庫和電子書，並提供整合性的檢索；為臺灣地區區域與地區醫院之醫事人員，打造更優質的資訊使用環境等願景。

（收到日期：95.8.8；修訂接受日期：95.11.30）

[22] 潘淑惠，〈海峽兩岸電子資源共享聯盟比較〉，《圖書與資訊學刊》，52（2005），頁 42-57。

## 參考文獻

- 〈94年8月各級榮院電子資源使用量：廠商提供統計數據〉。上網日期：2005.9.30。網址：[http://vhnet.vghtpe.gov.tw/er/4/9408\\_Publisher.xls](http://vhnet.vghtpe.gov.tw/er/4/9408_Publisher.xls)。
- 〈行政院衛生署電子圖書館〉。上網日期：2005.9.30。網址：<http://spl.cto.doh.gov.tw/info/elibrary/elibrary.php?Alreadylogin=A>。
- 〈國軍軍醫聯盟：參與館〉。上網日期：2006.9.30。網址：<http://210.60.119.10/mlibs/libs.htm>。
- 〈國軍軍醫聯盟：緣起〉。上網日期：2005.9.30。網址：<http://210.60.119.10/mlibs/plan.htm>。
- 〈榮民醫院醫學資源數位化合作網網站簡介〉。上網日期：2005.9.30。網址：<http://vhnet.vghtpe.gov.tw/er/1.htm>。
- 「中南部電子資源聯合採購聯盟說明文件」。(臺北醫學大學圖書館內部文件)。
- 卓玉聰。〈榮民醫學資源數位化合作網〉。上網日期：2005.9.30。網址：<http://vhnet.vghtpe.gov.tw/er/4/intro.ppt>。
- 邱子恆。「TMU DiLib 專案現況報告與 2006 年計畫說明」(2005)。(臺北醫學大學圖書館內部文件)。
- 胡述兆、王梅玲。《圖書館新定義》(臺北：中華民國圖書館學會出版，2005)，頁 i。
- 國防大學國防醫學院圖書館。〈國軍軍醫院數位圖書館聯盟計畫討論會議〉(2005.8.12)。上網日期：2005.9.28。網址：<http://library.ndmctsg.edu.tw/mlibs/ml-download/940812/n1.ppt>。
- 張慧銖、林愉珊。〈建置署立醫院電子圖書館的省思〉，《王振鵠教授八秩榮慶論文集》(臺北：臺灣學生書局，2004)，頁 235-244。
- 楊彥緒。「94 年度數位圖書館專案結盟醫院館員滿意度調查報告」(2006)。(臺北醫學大學圖書館內部文件)。
- 〈「臺灣地區醫學電子館藏資源共享聯盟」工作進度報告〉，《國立臺灣大學醫學院圖書分館館訊》，56 (2001)，頁 21。
- 〈「臺灣地區醫學電子館藏資源共享聯盟研討會」紀實〉，《國立臺灣大學醫學院圖書分館館訊》，54 (2001)，頁 22-23。
- 潘淑惠。〈海峽兩岸電子資源共享聯盟比較〉，《圖書與資訊學刊》，52 (2005)，頁 42-57。
- 魏怡君。「94 年度數位圖書館專案文獻傳遞服務使用者滿意度調查報告」(2006)。(臺北醫學大學圖書館內部文件)。

The Digital Library Federation, “A Working Definition of Digital Library (1998),” (March 23, 2006), Retrieved March 30 2006, form <http://www.diglib.org/about/dldefinition.htm>.

Gorman, Michael, “What is the Future of Cataloguing and Cataloguers?” *63rd IFLA General Conference– Conference Programme and Proceedings* (Aug 31- Sept. 5, 1997), Retrieved March 1 2006, form <http://www.ifla.org/IV/ifla63/63gorm.htm>.

Lee, Hur-li, “What is a Collection?” *Journal of the American Society for Information Science* 51:12 (2000), pp.1107-1109.

# The Establishment and Promotion of Medical Library Consortia: a Case Study of the TMU DiLib Consortium

Tzu-heng Chiu

## Abstract

Nowadays, libraries pay much attention to electronic resources because of the advancement of information technologies and the wide spreading of the internet connections. Libraries in different types are evolving toward the direction of digital libraries. As a result, a new definition of a modern library is proposed – a library is an institution to establish access points of information and to provide services for its users. In the meantime, an ideal digital library should not only be the accumulation of electronic resources, but also an organization provides the resources including the specialized staff and qualified collections of digital works; therefore, they are readily and economically available for use by a defined community or set of communities. Based on the above ideas and cooperating the resources and powers of small and middle size hospital libraries, the Taipei Medical University Digital Library Consortium (TMU DiLib) was founded. To begin with, this article briefly introduces

---

**Keywords (關鍵詞) :** Library Consortium ; Digital Libraries ; TMU DiLib Consortium  
圖書館策略聯盟 ; 數位圖書館 ; 臺北醫學大學數位圖書館聯盟

Tzu-heng Chiu : Associate Professor, Center of General Education & Associate Director of Library,  
Taipei Medical University ; E-mail: tzchiu@tmu.edu.tw

five major medical library consortia in Taiwan, and then describes the current status, service performance, and future development of the TMU DiLib consortium. The author hopes to serve as a reference for establishment and promotion of other digital library consortia.