



97年「聯合採購核心生物醫學電子資源計畫」執行成果

楊雅勳（技術服務股）

一、前言

近年來，隨著電子資源的蓬勃發展與訂購費用居高不下，圖書館聯盟採購企圖透過集體談判和大量採購之優勢，增進圖書館購置電子資源的效益，讓讀者成為最大的受益者。臺大醫圖（以下簡稱本館）即是基於前述聯盟採購之優勢，自93年起逐年向衛生署申請經費，執行「聯合採購核心生物醫學電子資源計畫（以下簡稱本計畫）」，俾使結合國內各大醫療機構圖書館（以下簡稱各合作館）組成聯盟，採用「部分補助、共同負擔」之原則，購置醫學界中的重要電子資源。

衛生署於97年繼續提供經費予本計畫之各合作館，並由本館統籌辦理徵集採訪、招標決標、教育訓練、線上查詢資料競賽、使用統計和訪談調查等相關工作，進而順利達成目標。本文將說明本計畫之實施成果，期能做為推動聯盟採購業務之參考，促進醫學圖書館界擴大館際合作之意願。

二、內容概述

本計畫的主要工作在於辦理館際合作中的聯合採購和人員訓練等兩個項目，首先向衛生署申請補助經費，其次再邀集國內19家醫學中心、衛生署與其29個附屬單位（以下簡稱署立醫院）等公私立機構成立合作採購聯盟，成員名單詳如表1和表2。至於資料庫使用者的教育訓練課程，亦由本館統籌舉辦相關課程，以節省各機構辦理訓練課程的行政成本，增加醫護藥師等人員檢索核心生醫資源之熟練程度。

本計畫標的物的選擇原則，主要是以學術品質、訂價模式與簡化驗收核銷程序為主要考量因素，俾能符合衛生署的補助原則和各機構能力所及的經費範圍。由於Micromedex醫療照護系列資料庫（以下簡稱MDX資料庫）是同儕評鑑、專家審視，並透過嚴謹的編輯過程而得到的綜合性專題文獻，具有一致的格式與標準，方便查找和使用，故能支援醫療決策，提昇醫療品質、照護病患及節省查詢者的時間，所以其學術品質符合本聯盟之要求。此外，MDX資料庫的21個子系統（如表3）可以分別訂購和付款，將能降低各合作館中異質行政系統複雜性的衝擊，進而加速辦理驗收與付費等工作時效，所以非常適合本計畫同時涵蓋公私立機構的合作採購機制。

我們遵循衛生署提出的「部分補助、共同負擔」原則，19家醫學中心自行支付他們欲訂購MDX資料庫子系統的訂費，本館則利用衛生署核定的補助費用協助他們再增訂兩個子系統。由於MDX資料庫各子系統皆有不同主題範圍和特色，因此由19家醫學中心自選兩個子系統，以發揮客製化服務精神，符合各合作館的需求。至於在署立醫院方面，本計畫則提供MDX資料庫21個子系統供表2的使用者檢索利用。



表1：「聯合採購核心生物醫學電子資源計畫」聯盟採購之成員～醫學中心

序號	醫學中心	序號	醫學中心
1	三軍總醫院	11	高雄榮總醫院
2	中國醫藥大學附設醫院	12	高醫附設醫院
3	臺中榮總醫院	13	成大附設醫院
4	臺北榮總醫院	14	國泰醫院
5	萬芳醫院醫院	15	彰基醫院
6	花蓮慈濟醫院	16	奇美醫院
7	林口長庚醫院	17	臺大醫院
8	高雄長庚醫院	18	亞東醫院
9	新光醫院	19	中山醫大附設醫院
10	馬偕醫院		

表2：「聯合採購核心生物醫學電子資源計畫」聯盟採購之成員～衛生署

序號	單位	序號	單位
1	署本部暨中部辦公室	16	旗山醫院
2	基隆醫院	17	屏東醫院
3	臺北醫院	18	臺東醫院
4	桃園醫院	19	玉里醫院
5	新竹醫院	20	花蓮醫院
6	竹東醫院	21	八里療養院
7	苗栗醫院	22	草屯療養院
8	豐原醫院	23	樂生療養院
9	臺中醫院	24	嘉南療養院
10	彰化醫院	25	桃園療養院
11	南投醫院	26	胸腔病院
12	嘉義醫院	27	金門醫院
13	朴子醫院	28	恆春旅遊醫院
14	臺南醫院	29	高雄市立聯合醫院
15	新營醫院		

表3：MDX資料庫21個子系統

序號	子系統英文名稱	子系統中文名稱
1	AltMed-REAX™ for the Patient System	另類藥物交互作用－病患篇
2	AltCareDex® System	另類照護索引系統
3	AltMedDex® System (includes AltMedPoints®)	另類藥物索引系統
4	LabAdvisor	實驗室數據



序號	子系統英文名稱	子系統中文名稱
5	CareNotes™ (separate disc) System	照護備忘錄系統
6	DISEASEDEX™ General Medicine	疾病索引－一般醫療
7	DISEASEDEX™ Emergency Medicine (includes ClincialPoints™)	疾病索引－緊急醫療
8	DRUGDEX® System (includes DrugPoints™)	藥物索引系統
9	DrugNotes Document	藥品小冊
10	DRUG-REAX® System (includes AltMedReax)	藥物交互作用系統
11	RPS Herbal Medicines	草藥：醫療照護專業人員指南
12	Index Nominum	國際藥物目錄
13	IV INDEX® System	靜脈注射相容性索引系統
14	KINETIDEX® 2.1 System (on Single User Win/LAN CD-Rom Only)	治療性藥品監測系統 只有單機版本，無網路版
15	Martindale	Martindale藥物參考書
16	P&T QUIK® Reports	藥事委員會報告
17	PDR® System	電子版醫師用藥參考書
18	Pharmaceutical MSDS	物質安全資料表
19	POISINDEX® System	毒物索引系統
20	REPRORISK® System	生殖危險性系統
21	TOMES® System	毒物職醫環境系統

三、實施成果

本計畫推動之聯盟採購業務涵蓋了十項行動方案，包括徵集採訪生物醫學方面的核心電子資源，以及推動聯合採購和合作教育訓練等具體項目。自97年4月到12月期間，在衛生署的指導協助和各合作館的同心協力下，已順利完成各項工作，謹說明其實施成果如表4。

表4：「聯合採購核心生物醫學電子資源計畫」行動方案與成果

行動方案之工作項目	實施成果
(一) 確認各參與機構對MDX資料庫21個子系統之需求和優先順序。	準時於計畫核准後20個工作天內完成調查各合作單位和現況需求調查表，並據以製作訂購系統的優先順序，辦理公開招標、比議價等談判工作。
(二) 蒐集本計畫所需報價單，依據補助經費確認訂購項目，以及各合作機關分攤經費的方式。	準時完成底價分析，確認訂購MDX資料庫的子系統種類，以及各醫學中心必須自行負擔2個子系統以外的子系統訂費。
(三) 辦理招標、決標作業，遵循政府採購法規定之底價分析作業和比較基礎，訂定合理可行之底價，俾益於採購成本之降低。	第一次招標於5月27日開標，惟因投廠商家數不足而無法決標，接著依據採購法辦理第二次招標作業，並於6月4日順利決標，各合作機關亦分別配合完成三次驗收作業。



行動方案之工作項目	實施成果
(四) 辦理推廣活動與使用者服務等作業，包括實施教育訓練、舉辦查資料比賽，俾能增進各參與機構使用者的檢索能力，提升檢索結果的精確率。	1.自8月25日到10月3日止，臺大醫圖分別在全國各地（北部、中部、南部和東部）辦理了10個梯次暨19場次的教育訓練課程，聘請專業素養豐富的三位資深醫護人員擔任講師。參加本項教育訓練活動的各機構使用者超過700人，並且根據576份回收問卷而分析學員們對師資課程之滿意度。 2.自10月21日到11月3日止辦理查詢MDX資料庫比賽，活動網址是 http://www.onlineplus.com.tw/exam2 ，共計274位讀者上網回答問題。
(五) 定期蒐集各參與機構的使用統計次數，做為計算成本效益的依據。	統計完成各機構使用MDX資料庫的次數，做為本報告分析成本效益的依據之一。
(六) 實訪問卷調查和資料庫效能評估，據以評鑑執行成果，並於期末報告時詳述調查和評估結果。	準時完成問卷調查與資料庫效能評估等工作，做為撰寫本報告相關內容的依據。
(七) 建置數位學習教材。	於本計畫採購案決標後一個月內建置完成，其網址是 http://www.onlineplus.com.tw
(八) 參加國際圖書館聯盟年會中關於圖書資訊服務之研習課程，做為發展本計畫徵集採訪核心生物醫學電子資源技巧，以及規劃資料庫網路教學之參考。	於8月9日至8月17日參加國際圖書館聯盟年會，出國報告書亦於9月1日和期中報告同時繳交。
(九) 邀請學者專家成立「諮詢小組」，並分別於全國北、中、南和東部地區召開1次座談會，俾能檢視本計畫服務架構與執行績效的合宜性，做為本計畫期末報告的結論之一。	分別於5月2日辦理北部暨南部地區的綜合座談會，6月23日辦理了中部地區的座談會。至於東部地區則因時間無法配合，所以請慈濟醫院、署立花蓮醫院和臺東醫院等機構圖書館轉達其學者專家對於本計畫之意見給我們參考。
(十) 研究探討公立醫院但具「教學醫院」身分者的核心生醫資訊需求，撰製相關報告，俾為明年納入這些醫院，進一步發揮本計畫「集中採購，部分負擔」效益之依據。	於10月完成這些機構對核心生醫資訊之現況需求，做為撰製相關內容的依據。

因為電子資源的種類繁多，檢索查詢的機制亦有不同的介面，所以圖書館必須經常舉辦資源介紹或使用指導等教育訓練課程，才能使讀者熟悉檢索方法，進而增加查詢結果的精準率和求全率。此外，使用次數和讀者滿意度等統計分析工作皆是瞭解採購效益之重要指標。本計畫皆將這些工作列入聯盟採購的業務，包括辦理多元化的推動活動，利用代理商和醫學中心伺服器的統計數字彙整參與機構每月的平均使用次數，以及分析參與機構中各種身分讀者對MDX資料庫之滿意程度，將可做為效益檢討和進一步建議的依據。



四、結論與建議

醫學界對電子資源的需求甚為殷切，卻苦於電子資源的訂費和漲幅，所以應該結合國內醫學機構，建立一個成功的聯合採購模式，以解決大家普遍面臨之困境，擴展專業人員資訊尋求的資源，提昇我國醫療研究之水準。本計畫即是以此為出發點，結合衛生署和醫學中心的團體力量，建構聯盟採購核心生物醫學電子資源的機制，協助各合作館處理共同的困難。根據業務統計資料和問卷調查結果，本文爰提出三點結論，供各界參考。

1. MDX 資料庫的 21 個子系統中，被醫學中心訂購最多的子系統，其前三名分別是 DRUGDEX® System (19家)、IV INDEX® System (17家) 和 DRUG-REAX® System (16家)。僅被 1 家醫學中心訂購的子系統則有 AltCareDex® System、LabAdvisor、Dosing&Therapeutic 和 KINETIDEX® 2.1 System 等 4 種。
2. 署立醫院使用次數偏低的單位包括八里、嘉南等兩所療養院，以及竹東醫院等單位，前兩者為 0 次，後者是 69 次。根據我們在竹東醫院對醫師訪談的結果顯示，使用次數偏低的原因是該院醫師不熟悉此資料庫，大部分的護理人員對於使用英文的資料庫有語文障礙，部分藥師習慣使用紙本資料，但受訪者明確表示這個資料庫仍有其必要性，益於醫療工作和研究活動之進行。所以我們若能繼續承辦本計畫，首先將要求廠商減免 0 次使用單位之收費計價，其次再請示該院首長是否需要加強在這些單位辦理推廣利用之訓練課程。
3. 本館使用滿意程度最高分是 5 分、最低分是 1 分的問卷對各合作館讀者進行抽樣調查，受訪者對資料庫品質的平均滿意度達到 3.89 分，對教育訓練之平均滿意度則有 4.08 分。

因為本計畫尚未將其他公立醫院納入聯盟體制，所以未來希望依據各合作館的需求與統計結果，進一步調整補助費用之分配方式，俾使其他公立醫院且具教學醫院特色者，亦能成為聯盟採購的成員，以擴大衛生署補助經費之效果。

參考書目

- 柯皓仁。「電子資源之聯盟選擇政策—以 CONCERT 為例」。在 數位時代圖書館館藏發展研討會論文集，臺中市，民國 95 年 1 月 16-17 日，國立中興大學圖書資訊學研究所編，頁 162-173。臺中市：編者，2006。
- 張慧銖、邱子恆。「臺灣地區醫院圖書館策略聯盟之發展」。在 數位時代圖書館館藏發展研討會論文集，臺中市，民國 95 年 1 月 16-17 日，國立中興大學圖書資訊學研究所編，頁 360-375。臺中市：編者，2006。
- 詹麗萍。「新世紀數位館藏發展的挑戰」。 興大人文學報 38 期（民國 96 年 3 月）：頁 397-413。
- 顏惠專。「從電子資源聯盟價格模式分析探討未來電子資源訂購趨勢」。 圖書與資訊學刊 53 期（民國 94 年 5 月）：頁 51-64。
- Crawford, G. A., White, G. W." Developing an electronic information resources collection development policy." Asian Libraries 6:1/2(1997): 51-56.