

Positioning Health Libraries and Librarians in the health professional workforce and future skills requirements for health librarians

*Suratsawadi Ditsakul **

The author translated and presented country data for the study of Dr. Hallam, adjunct professor at the Queensland University of Technology, Brisbane, Australia. The study had investigated the scope of work for the librarianship in the country in order to establish the core competency and basic requirements associated with the librarianship for future improvement.

The study suggested that it was unclear scope of responsibility leading to lack of the specialty in the field. Lack of knowledge in health sciences is also a major weakness since the national board registration does not require this specific set of knowledge relating to health science.

Rigor in professional services in the librarianship working with health area especially in the rapid changing world are needed in the area such as academic skills, management skills, and professional service quality. These skill set may provide improved organizational productivity. As a result, a certificate training to address the need in those skills should be a requirement for all librarian working in the field of medical sciences.

The final suggestions are that the scope of professional work description should be clarified as well as a specific competency set should be established to address the quality of services in the medical area. Continuous self-improvement and administrative management skill are also key necessity enabling the medical librarian to harmoniously work toward the organizational strategic goals. This may yield the improvement in service quality and providing an established professional position of medical librarianship in the Australian's health care.

*Chief librarian, ASEAN Institute for Health Development Library, Mahidol University

ทางรอดของห้องสมุดทางการแพทย์ : บรรณารักษ์และสมรรถนะที่คาดหวัง กับบทบาทใหม่ที่สร้างมูลค่าเพิ่มแก่วิชาชีพ

สุรัสวดี ดิษฐสกุล

ผู้เขียนได้ถอดความและนำเสนอข้อมูลของประเทศไทยต่องานวิจัยของ ดร.จิลเลียน ฮาแลม ศาสตราจารย์วุฒิคุณ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีควีนสแลนด์ เมืองบริสเบน ประเทศออสเตรเลีย งานวิจัยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาขอบเขตงานของบรรณารักษ์วิชาชีพในออสเตรเลีย เพื่อนำมาใช้เป็นตัวกำหนดสมรรถนะหลักด้านความรู้พื้นฐาน และสมรรถนะเฉพาะตำแหน่งอันเป็นคุณสมบัติที่พึงประสงค์ของบรรณารักษ์ในอนาคต

ผลการวิจัยนี้พบว่า บรรณารักษ์ทางการแพทย์ในประเทศออสเตรเลียมีขอบเขตภาระงานกว้างเกินไป และต้องทำงานหลายอย่าง ทำให้ขาดความเชี่ยวชาญเฉพาะทางในเชิงลึก ยิ่งไปกว่านั้น ยังขาดพื้นฐานความรู้ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ เนื่องจาก ในการขึ้นทะเบียนวิชาชีพไม่มีข้อกำหนดคุณสมบัติด้านความรู้ทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ ivenอกจากนี้ ยังขาดกระบวนการบังคับให้บุคลากรในสายอาชีพมีการพัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องจึงทำให้ บรรณารักษ์ขาดความมุ่งมั่นที่จะคงความเข้มแข็งทางวิชาชีพและสิ่งสำคัญที่สุดนั้น พบว่า บรรณารักษ์ทางการแพทย์ขาดความรู้ความเชี่ยวชาญที่จำเป็นสำหรับงานบรรณารักษ์ทางการแพทย์

การเพิ่มมูลค่าแก่บรรณารักษ์ทางการแพทย์ นั้นเป็นสิ่งจำเป็นเร่งด่วนที่ต้องทำเพื่อความอยู่รอดท่ามกลางสิ่งแวดล้อมด้านบริการสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว บรรณารักษ์จึงจำเป็นต้องแสดงบทบาทใหม่ให้เห็นถึง ประสิทธิภาพเชิงกลยุทธ์ของบรรณารักษ์ที่มีต่อองค์กร ทั้งด้านการศึกษา การบริหาร และการบริการ ทำตนให้เป็นที่ยอมรับดุจสมาชิกคนสำคัญของทีมอาชีพในวงการแพทย์ และกลไกหนึ่งซึ่งสมาคมวิชาชีพพยายามทำอยู่เพื่อช่วยสร้างมูลค่าเพิ่มก็คือ ความพยายามสร้างหลักสูตรประกาศนียบัตรรับรองความเชี่ยวชาญเฉพาะทางและผลักดันให้กำหนดเป็นหลักสูตรภาคบังคับซึ่งบุคลากรห้องสมุดทางการแพทย์ทุกคนจำเป็นต้องผ่านการเรียนจบหลักสูตรนี้มาก่อน

บรรณารักษ์ทางการแพทย์ที่ถูกวาดหวังไว้ในอนาคต ควรมีขอบเขตภาระงานชัดเจน มีสมรรถนะเฉพาะตำแหน่ง มีพื้นฐานความรู้ทักษะที่ช่วยส่งเสริมงานบริการและนำส่งบริการสารสนเทศคุณภาพสูงได้จำเป็นต้องเป็นคนที่พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องไม่หยุดนิ่ง สามารถถ่ายทอดและปฏิบัติงานด้านบรรณารักษ์ได้อย่างเป็นระบบแบบแผนเดียวกัน ต้องสามารถทำงานสอดประสานกับกิจกรรมหลักขององค์กร และตอบสนองเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ขององค์กรได้และบรรณารักษ์ทางการแพทย์จะต้องมีตำแหน่งที่ยืนที่สำคัญในวงการแพทย์ของประเทศออสเตรเลียต่อไป

ทางรอดของห้องสมุดทางการแพทย์ : บรรณารักษ์และสมรรถนะที่คาดหวัง กับบทบาทใหม่ที่สร้างมูลค่าเพิ่มแก่วิชาชีพ

สุรัสวดี ดิษฐสกุล*

ดร.จิตเลี่ยน ฮาแลม ศาสตราจารย์วุฒิคุณมหาวิทาลัยเทคโนโลยีควีนสแลนด์ เมืองบริสเบน ประเทศออสเตรเลีย ได้บรรยายในการประชุมสมาชิกเครือข่ายสารนิเทศสาขาแพทยศาสตร์ จัดโดย หอสมุดและคลังความรู้มหาวิทยาลัยมหิดลในโอกาสวันครบรอบสถาปนาหอสมุด ปี 2556 ในหัวข้อเรื่อง **“Positioning Health Libraries and Librarians in the health professional workforce and future skills requirements for health librarians”** กล่าวว่า หากบรรณารักษ์ทางการแพทย์มีสมรรถนะไม่พอ จะทำให้เกิดความเสี่ยงต่อสถานภาพของห้องสมุดและตัวบรรณารักษ์เอง รวมถึงได้เสนอแนวทางแก้ไขและเพิ่มมูลค่าแก่บรรณารักษ์ทางการแพทย์ให้เป็นที่ยอมรับในบทบาทที่สำคัญและอยู่ในตำแหน่งที่เหมาะสมยิ่งขึ้นต่อไปในอนาคตผู้เขียนจึงได้ถอดความและนำเสนอข้อมูลของประเทศไทยประกอบ ดังต่อไปนี้

งานวิจัยชิ้นนี้ (Hallam et al., 2010) ได้รับความสนใจอย่างมาก ทำให้ได้รับทุนสนับสนุนจาก 2 หน่วยงาน คือ สมาคมห้องสมุดแห่งออสเตรเลีย (ALIA) และ สมาคมห้องสมุดแพทย์แห่งออสเตรเลีย (HLA) จุดประสงค์ก็เพื่อทำการศึกษาและพัฒนาขอบเขตงานในวิชาชีพให้ชัดเจน เพื่อใช้กำหนดสมรรถนะหลักของบรรณารักษ์ทางการแพทย์โดย ดร.ฮาแลมและทีมวิจัยทำงานประสานกันแบบเครือข่ายกระจายครอบคลุมทุกพื้นที่ของประเทศออสเตรเลีย

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับงานวิจัยนี้ได้แก่ ผู้ปฏิบัติงาน อาจารย์ผู้สอนวิชาบรรณารักษ์ สมาคมวิชาชีพ บุคลากรอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องทางวิชาชีพสุขภาพ (ที่ไม่ใช่บุคลากรห้องสมุด)

1. กลุ่มผู้ปฏิบัติงาน หรือ ผู้ประกอบการงาน อยากทราบว่า คุณภาพการศึกษาแบบใดที่ต้องการและโอกาสในการเข้ารับการศึกษาของบุคลากรห้องสมุดทางการแพทย์ในโรงพยาบาล และสถานศึกษาภาครัฐมีมากน้อยเพียงใด

2. กลุ่มอาจารย์ผู้สอนวิชาบรรณารักษ์ อยากทราบว่า หลักสูตรใดที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้ปฏิบัติงานห้องสมุดทางการแพทย์ได้

3. สมาคมวิชาชีพ ทำหน้าที่เป็นผู้รับผิดชอบการฝึกงานตามมาตรฐานวิชาชีพอย่างเป็นทางการ และเป็นผู้สนับสนุนให้ทุนวิจัย

4. บุคลากรวิชาชีพทางการแพทย์อื่นๆ (ที่ไม่ใช่บุคลากรห้องสมุด) มีส่วนช่วยสร้างทีมข้ามสาขาอาชีพ ให้ทำงานร่วมกันได้ตามลักษณะงานและสมรรถนะของแต่ละคนโดยมีบรรณารักษ์เข้าร่วมทีมอยู่ด้วย

*บรรณารักษ์ ผู้อำนวยการพิเศษ ห้องสมุดสถาบันพัฒนาสุขภาพอาเซียน มหาวิทยาลัยมหิดล

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ใช้แบบสำรวจออนไลน์และการสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้าง โดยสำรวจกลุ่มตัวอย่างทางออนไลน์ 2 กลุ่ม กลุ่มที่ 1. สสำรวจบรรณารักษ์ทางการแพทย์ (ได้รับผลสำรวจคืน 162 ชุด) กลุ่มที่ 2. สสำรวจผู้บริหารห้องสมุดทางการแพทย์ (ได้รับผลสำรวจคืน 51 ชุด) และใช้วิธีการสัมภาษณ์แบบกึ่งโครงสร้างในกลุ่มลูกจ้างห้องสมุดทางการแพทย์ (จำนวน 15 คน)

กรอบแนวคิดการวิจัย

เนื่องด้วยหน่วยงานทางสาธารณสุขของประเทศออสเตรเลีย (The Australian Health Practitioner Regulation Agency) ได้ปรับปรุงกฎระเบียบการสาธารณสุขของประเทศขึ้นใหม่ โดยบังคับให้แรงงานในประเทศลงทะเบียนสุขภาพและกำหนดให้ 10 สาขาอาชีพที่เกี่ยวข้องด้านการแพทย์เป็นผู้รับผิดชอบเรื่องนี้ ต่อมาปี 2012 ได้เพิ่มอีก 4 สาขา รวมเป็น 14 สาขา แต่เป็นที่น่าสังเกตว่า**บรรณารักษ์ทางการแพทย์ไม่ได้จัดอยู่ใน 14 กลุ่มสาขาอาชีพสำคัญดังกล่าวนี้** สถานการณ์ดังกล่าวเป็นความเสียหายอย่างยิ่ง และแสดงให้เห็นว่า สาขาอาชีพบรรณารักษ์ทางการแพทย์ยังไม่ได้รับการรับรองคุณภาพระดับชาติ และไม่มี การขึ้นทะเบียนรับรองวิชาชีพ ดังนั้นบรรณารักษ์ทางการแพทย์จึงมีความเสี่ยงที่จะถูกมองข้ามความสำคัญ และถูกมองเป็นแค่เพียงงานเสมียนหรืองานธุรการเท่านั้น

นอกจากนี้ ในด้านพัฒนาการที่ก้าวไปข้างหน้าของสาธารณสุขออนไลน์ (e-health) ที่เกิดจากการผลักดันนโยบายสุขภาพแรงงานในออสเตรเลียจะทำให้วงการแพทย์ได้รับความสะดวกรวดเร็ว แพทย์สามารถใช้ประวัติคนไข้เพื่อรักษาร่วมกันได้ รวมถึงการใช้ข้อมูลสารสนเทศต่างๆ เพื่อช่วยการตัดสินใจรักษาคนไข้ในสถานพยาบาลเดียวกันซึ่งมีเพียงบรรณารักษ์ทางการแพทย์เท่านั้นที่มีความสามารถคัดสรรข้อมูลสารสนเทศเหล่านี้ได้อย่างเหมาะสมพอดี บรรณารักษ์ยังช่วยให้แพทย์ประสบความสำเร็จในการรักษาผู้ป่วยศักยภาพดังกล่าวนี้ถือว่าเป็นบทบาทใหม่ที่จำเป็นอย่างยิ่งสำหรับบรรณารักษ์ห้องสมุดทางการแพทย์ ดังนั้น บรรณารักษ์ผู้บริการสารสนเทศทางสุขภาพ จึงต้องพัฒนาทักษะความรู้ความเชี่ยวชาญใหม่ๆ ที่เกี่ยวข้องอยู่ โดยรอบเพิ่มเติมให้ทันสมัยอยู่เสมอ

บทบาทบรรณารักษ์กับบริบททางการแพทย์ของประเทศออสเตรเลีย

ประเด็นที่ 1 : ประเทศออสเตรียมีแผนสุขภาพแห่งชาติบังคับให้แรงงานลงทะเบียนสุขภาพและมุ่งนโยบายการให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน

บทบาทบรรณารักษ์ : 🌟 บรรณารักษ์ทางการแพทย์ควรทบทวนสมรรถนะหลักของตน และฝึกทักษะที่จำเป็นให้ชำนาญ ตัวอย่างเช่นด้านการรู้สารสนเทศทางสุขภาพ (health informatics) เพื่อทำให้วิชาชีพบรรณารักษ์ทางการแพทย์เป็นที่ยอมรับ ด้วยการมีส่วนร่วมกับทีมงานในสายอาชีพทางการแพทย์ต่างๆ ทำให้เป็นที่ยอมรับว่า ความช่วยเหลือของห้องสมุดนั้นมีผลอย่างยิ่งต่อรูปแบบการศึกษาทางการแพทย์

ประเด็นที่ 2 : แผนสุขภาพแห่งชาตินี้มีผลกระทบต่อความเปลี่ยนแปลงในโรงพยาบาล เช่น การนำระบบควบคุมจากศูนย์กลางมาใช้ การให้ทุนสนับสนุนโดยใช้กิจกรรมเป็นฐาน และการแต่งตั้งให้มีคณะกรรมการโรงพยาบาลท้องถิ่น

บทบาทบรรณารักษ์ : 🌟 ห้องสมุดที่ช่วยสนับสนุนภารกิจด้านการดูแลผู้ป่วยควรอยู่ในข่ายสมควรได้รับทุนสนับสนุนด้วยเช่นกัน

ประเด็นที่ 3 : แผนยุทธศาสตร์แห่งชาติด้านสาธารณสุขออนไลน์ (e-health) ทำให้แพทย์สามารถใช้แฟ้มประวัติคนไข้ร่วมกันได้บนระบบอิเล็กทรอนิกส์ รวมถึงการใช้สารสนเทศออนไลน์เพื่อช่วยในการตัดสินใจร่วมกัน ณ จุดที่ทำการรักษา

บทบาทบรรณารักษ์ : 🌟 ห้องสมุดสามารถทำหน้าที่เป็นเว็บท่า (portal) ของคลังความรู้สุขภาพแห่งชาติได้ บรรณารักษ์ห้องสมุดยังมีบทบาทด้านการพัฒนาฐานข้อมูลทรัพยากรห้องสมุด ด้านพัฒนาระบบ ด้านความเชี่ยวชาญการอ้างอิง ด้านการประสานงานกับทางคลินิกช่วยการรักษาด้านการจัดฝึกอบรมให้ความรู้ด้านการแพทย์ เป็นต้น

ผลการสำรวจห้องสมุดทางการแพทย์ในประเทศออสเตรเลีย

การวิจัยนี้ พบว่า บรรณารักษ์ทางการแพทย์ในออสเตรเลียต้องปฏิบัติงาน (work setting) ในขอบข่ายที่กว้างเกินไปการทำงานหลายอย่างทำให้ขาดความเชี่ยวชาญเชิงลึกเฉพาะด้าน นอกจากนี้บรรณารักษ์ทางการแพทย์ยังขาดคุณสมบัติเฉพาะทางการแพทย์เนื่องจากไม่มีข้อบังคับด้านคุณสมบัติเฉพาะเกี่ยวกับความรู้ทางการแพทย์ตอนขึ้นทะเบียนวิชาชีพขาดวิธีการบังคับให้คนในวิชาชีพได้พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่องทำให้ไม่มีความต้องการดำรงรักษาไว้ซึ่งความเชี่ยวชาญทางวิชาชีพและที่สำคัญยิ่งกว่านี้พบว่า ยังขาดความเชี่ยวชาญและความรู้ที่จำเป็นสำหรับงานบรรณารักษ์ทางการแพทย์

บรรณารักษ์ทางการแพทย์กับบทบาทใหม่ที่ต้องพัฒนาให้เกิดขึ้น

1. บรรณารักษ์ทางการแพทย์ ควรมีบทบาทในด้านการเรียนการสอน และการศึกษาทางคลินิก (CILIP, 2004; Kibbon, Ann, & Bayley, 2004)
2. บรรณารักษ์ทางการแพทย์ ควรมีบทบาทในการมีส่วนร่วมทำงานกับหลายสาขาอาชีพหรือทำงานข้ามทีมกัน

3. บรรณารักษ์ทางการแพทย์ ควรมีบทบาทในการบริหารความรู้
4. บรรณารักษ์ทางการแพทย์ ควรพัฒนาไอที (เทคโนโลยี) และใช้ไอทีเป็นเครื่องมือทำกลยุทธ์ (CILIP, 2004)
5. บรรณารักษ์ทางการแพทย์ ควรมีบทบาทในสนับสนุนบริการทางการแพทย์และให้ความรู้ทางการแพทย์ (Hill, 2008)
6. บรรณารักษ์ทางการแพทย์ ควรมีบทบาทในการสอน EBM¹/PBL² เมื่อเริ่มต้นพื้นฐานทางคลินิก ควรมีบทบาทด้านการศึกษาวิจัยทางการแพทย์ มีบทบาทหน้าที่ให้ข้อมูลด้านสุขภาพแก่ผู้ใช้บริการ(Shipman, 2004)

องค์กรในวิชาชีพกับบทบาทความรับผิดชอบที่กำลังขับเคลื่อน

ด้านสมาคมห้องสมุดแพทย์ (MLA - Medical Library Association) ได้กำหนดกรอบสมรรถนะ สำหรับบรรณารักษ์ทางการแพทย์ ไว้ 7 ข้อสำหรับส่งเสริมการเรียนรู้ตลอดชีวิต และเพื่อสร้างความสำเร็จในวิชาชีพ ดังมีรายละเอียดต่อไปนี้

- ข้อ 1. ต้องมีความเข้าใจในเรื่องวิทยาศาสตร์สุขภาพ การดูแลสุขภาพ นโยบายสุขภาพ เรื่องต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพและมีแนวโน้มส่งผลกระทบต่อสุขภาพ
- ข้อ 2. ต้องมีความเข้าใจหลักทฤษฎีและปฏิบัติ ที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการสารสนเทศที่ตอบสนองความต้องการของผู้ใช้ได้
- ข้อ 3. ต้องมีความเข้าใจการบริหารจัดการทรัพยากรสารสนเทศทางการแพทย์ในหลากหลายรูปแบบ
- ข้อ 4. ต้องรู้และเข้าใจเกี่ยวกับ ภาวะผู้นำ การเงิน การสื่อสาร และการจัดการทางทฤษฎีและทางเทคนิค
- ข้อ 5. ต้องมีความเข้าใจในระบบคอมพิวเตอร์และสามารถใช้เทคโนโลยี เพื่อการจัดการสารสนเทศในทุกรูปแบบ
- ข้อ 6. ต้องมีความเข้าใจด้านการวางแผนหลักสูตรและวิธีการสอน และมีความสามารถในการสอนวิธีการเข้าถึง การจัดการ และการใช้สารสนเทศ
- ข้อ 7. ต้องมีความเข้าใจในกระบวนการวิจัยทางวิทยาศาสตร์และมีความสามารถในการวิเคราะห์ การประเมินและการคัดกรองวรรณกรรมทางวิจัยจากสาขาอาชีพต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง

ผู้วิจัยขอเพิ่มข้อ 8. อีกหนึ่งข้อ คือต้องเป็นผู้มีความรู้ที่ทันสมัยในวิชาชีพ และในทางปฏิบัติ

อธิบายศัพท์

¹ EBM (Evidence-based medicine) หมายถึง การรู้ชานพื้นฐานของหลักฐาน เป็นการรักษาที่ได้รับการพิสูจน์โดยการศึกษาวิจัยแล้วว่าการรักษาเป็นอย่างไร รักษาแบบนี้แล้วมีโอกาสหายเท่าไรรักษาแบบนี้แล้วเกิดประโยชน์อย่างไร ฯลฯ กล่าวคือการเลือกวิธีการรักษาแนวทางใดต้องมีหลักฐานข้อมูลช่วยให้การวินิจฉัยโรคและการรักษากระทำได้อย่างถูกต้องการใช้เพียงความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับพยาธิสรีรวิทยานั้นไม่พอ (<http://www.bloggang.com/viewblog.php?id=marquez&date=10-11-2006&group=7&gblog=1>)

² PBL (Problem-based Learning) หมายถึงการเรียนรู้อาศัยปัญหาเป็นหลัก และให้ผู้เรียนเป็นศูนย์กลาง (http://pirun.kps.ku.ac.th/~b5127043/link%2017_5.html)

สรุปผลการวิจัย

ผู้ใช้บริการของห้องสมุดทางการแพทย์ คือ โรงพยาบาล มหาวิทยาลัย ศูนย์วิจัย และภาควิชาต่างๆ ของรัฐบาล จำนวนบุคลากรห้องสมุด พบว่า ส่วนใหญ่มีบุคลากรทำงานเต็มเวลาเพียงคนเดียว รองลงมา มีบุคลากร 2-5 คนและบางห้องสมุดต้องจ้างคนเพิ่มเต็มบางช่วงเวลา บุคลากรห้องสมุดส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 36 ถึง 60 ปี ส่วนน้อยอายุ 18 ถึง 35 ปี ซึ่งให้เห็นแนวโน้มขาดแคลนบรรณารักษ์ทางการแพทย์ในอนาคต สถานภาพการทำงานของบุคลากรในปัจจุบัน ส่วนใหญ่ (เกือบ 60%) เป็นบุคลากรประจำว่าจ้างเต็มเวลา รองลงมา (เกือบ 30%) เป็นบุคลากรประจำจ้างไม่เต็มเวลา ส่วนที่เหลือเป็นบุคลากรชั่วคราวจ้างเป็นครั้งคราว อายุงานของบุคลากรในห้องสมุดสูงสุดเรียงตามลำดับดังนี้คือ 11-15 ปี, 6-10 ปี, >20 ปี ที่เหลือมีอายุงาน 3-5 ปี พบว่ามีช่องว่างด้านอายุ ซึ่งอาจมีผลให้เกิดการขาดแคลนบุคลากรได้ในอนาคตคุณสมบัติทางการศึกษาพบว่า บรรณารักษ์ห้องสมุดทางการแพทย์ส่วนใหญ่จบการศึกษาบรรณารักษีในระดับประกาศนียบัตรบัณฑิต (เกือบ 50%) รองลงมาจบการศึกษาระดับปริญญาตรี (เกือบ 30%) และจบปริญญาโท (เกือบ 10%) ด้านคุณสมบัติทางวิทยาศาสตร์พบว่า บุคลากรห้องสมุดทางการแพทย์ถึง 68% ไม่มีความรู้ทางวิทยาศาสตร์/สุขภาพ/การแพทย์ และมีเพียง 15% เท่านั้นที่มีความรู้ทางวิทยาศาสตร์/สุขภาพ/การแพทย์ ในระดับปริญญาตรีส่วนที่เหลือตอบว่า มีความรู้ทางวิทยาศาสตร์บ้างเพียงเล็กน้อย

อภิปรายผล ด้านบุคลากรห้องสมุดทางการแพทย์ส่วนใหญ่ไม่มีความรู้ทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ ซึ่งเป็นศาสตร์พื้นฐานที่จำเป็นสำหรับการให้บริการของห้องสมุดทางการแพทย์ นอกจากนี้ เมื่อดูสัดส่วนด้านจำนวนและอายุของบุคลากร จะเห็นว่ามีจำนวนบุคลากรเพิ่มขึ้นน้อยมาก แสดงว่า งานห้องสมุดมีความเติบโตอย่างช้าๆ ซึ่งอาจไม่สอดคล้องกับสิ่งแวดล้อมรอบด้านที่กำลังเติบโตอย่างรวดเร็ว ในขณะที่เกิดช่องว่างระหว่างวัย อายุงาน และความชำนาญงาน สัดส่วนของบุคลากรทดแทนบุคลากรเกษียณงานไม่เหมาะสมกับภาระงานอาจเป็นเหตุให้เกิดวิกฤตการณ์ขาดแคลนบรรณารักษ์ทางการแพทย์ขึ้นได้ในอนาคต

ด้านภาระงานของบรรณารักษ์ ผลการสำรวจพบว่าบรรณารักษ์ส่วนใหญ่ (66% ขึ้นไป) มีหน้าที่ให้บริการสารสนเทศที่ผู้ต้องการและมีหน้าที่ด้านการจัดการทรัพยากรสารสนเทศทางการแพทย์ในขอบเขตและรูปแบบกว้างๆ บรรณารักษ์ จำนวน 60% มีความเข้าใจเรื่องการใช้เทคโนโลยีและระบบการจัดการสารสนเทศ เมื่อถามถึงความคิดเห็นที่มีต่อบทบาท 3 ถึง 5 ปีในอนาคต ต่างมีความเห็นว่า ต่อไปผู้ใช้บริการจะมีความต้องการบริการสารสนเทศสูงขึ้นขณะเดียวกันจะเกิดแหล่งทรัพยากรใหม่ๆ เพิ่มขึ้น มีระบบเทคโนโลยีใหม่ๆ เพิ่มขึ้น และบรรณารักษ์จำเป็นต้องทำความเข้าใจหลักสูตรและการสอนเพิ่มขึ้นด้วยดังนั้นสิ่งที่ควรสังเกตและจับตามองมีอยู่ 3 สิ่ง คือ 1. การเติบโตของบริการสารสนเทศ 2. ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ และ 3. การออกแบบหลักสูตร

ด้านความต้องการศึกษาต่อของบรรณารักษ์ ผลการสำรวจพบว่า จำนวนบุคลากรห้องสมุดที่สนใจศึกษาเพิ่มเติม ในหลักสูตรหลังปริญญาตรี (post-graduate) มีอยู่ 61% และบุคลากรห้องสมุดที่สนใจศึกษาต่อในหลักสูตร CPD (Continuing Professional Development) มี 47% ในขณะที่บุคลากร 20% ตอบว่ายังไม่แน่ใจว่าจะศึกษาต่อหลักสูตรหลังปริญญาตรี 14% ตอบว่าไม่แน่ใจว่าจะศึกษาต่อหลักสูตร CPD หรือไม่ ส่วนที่เหลือยังไม่สนใจศึกษาต่ออะไรเลย

อย่างไรก็ตามผลการสำรวจได้พบว่า บุคลากรห้องสมุดมีความต้องการสร้างคุณภาพงาน ต้องการผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง และผู้ชำนาญงานทั่วไปที่รื้อรอบในหลายสาขาวิชา

ผลที่ได้จากการสัมภาษณ์

สรุปความเห็นได้ว่า บรรณารักษ์ทางการแพทย์จำเป็นต้องสร้างยุทธศาสตร์ที่สำคัญเพื่อสนับสนุนองค์กรด้วยการฝังตัวลงไปในการสอนและการวิจัยให้มากขึ้นทำตัวให้กลมกลืนกับระบบทางการแพทย์ ต้องทำให้เห็นว่าห้องสมุดทางการแพทย์และบรรณารักษ์ทางการแพทย์สามารถทำให้เกิดผลกระทบที่เป็นประโยชน์เกินความคาดหมายขึ้นบ่อยๆ มากกว่าการรอตั้งรับความต้องการของผู้ใช้ห้องสมุดเพื่อระดมความอยู่รอดนายจ้างค่อนข้างคาดหวังในบทบาทและความเชี่ยวชาญทางวิชาชีพของบรรณารักษ์สูงกว่าที่ได้รับ มุมมองของนายจ้างคิดว่าควรปรับปรุงความรู้ทักษะให้แก่บรรณารักษ์รุ่นเก่าโดยให้จัดอบรมเพื่อเพิ่มความรู้และทักษะต่างๆ

บริการด้านสุขภาพที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วนี้ นับเป็นโอกาสสำคัญที่บรรณารักษ์ทางการแพทย์จะแสดงให้เห็นประสิทธิภาพเชิงกลยุทธ์ที่มีต่อองค์กรได้มากขึ้น บรรณารักษ์ทางการแพทย์จะเติบโตคงอยู่ได้ต่อไปในอนาคตนั้น จำเป็นต้องเพิ่มทักษะความรู้ ทำตัวกลมกลืนกับองค์กร และประกาศตัวให้การสนับสนุนเป้าหมายเชิงกลยุทธ์องค์กรอย่างชัดเจนแบบตรงไปตรงมา นอกจากนี้ ภารกิจสำคัญสำหรับอนาคตซึ่งจำเป็นต้องทำคือ ด้านการเรียนการสอน การฝึกอบรม การสนับสนุนทำวิจัยทางวิทยาศาสตร์และทางคลินิกอย่างไรก็ตาม พบว่าบรรณารักษ์ห้องสมุดทางการแพทย์ยังกังวลต่อความเปลี่ยนแปลงรอบด้านที่อาจเกิดขึ้นได้ กังวลต่อความเสี่ยงต่อการเผชิญหน้าของการหยุดนิ่งในวิชาชีพดังนั้นบรรณารักษ์ห้องสมุดทางการแพทย์ในออสเตรเลียจะต้องประกาศตนอย่างชัดเจนให้รับรู้ถึงความเชี่ยวชาญในการเป็นผู้นำส่งสารสนเทศทางสุขภาพที่มีศักยภาพสูง

ผลการศึกษาของสมาคมห้องสมุดแห่งออสเตรเลีย (ALIA) และสมาคมห้องสมุดแพทย์ (HLA)

จากการศึกษาของทั้งสองสมาคม (ALIA/HLA) ยืนยันว่าจำเป็นอย่างยิ่งที่บรรณารักษ์ทางการแพทย์ควรมีส่วนร่วมในเรื่องต่างๆ และร่วมกิจกรรม เพื่อพัฒนาวิชาชีพและดำรงอยู่ท่ามกลางความเปลี่ยนแปลงที่มีผลกระทบต่อการทำงาน บรรณารักษ์ทางการแพทย์ต้องทำให้ตนให้เป็นที่ยอมรับในฐานะสมาชิกคนสำคัญในทีมวิชาชีพต่างๆ ทางกายภาพ ดังนั้น บรรณารักษ์

ทางการแพทย์ต้องมุ่งมั่นที่จะสร้างเครื่องมือที่รับรองความเชี่ยวชาญ เช่น ประกาศนียบัตรความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง (specialist certification) ให้เป็นประกาศนียบัตรภาคบังคับที่บุคลากรห้องสมุดทางการแพทย์ทุกคนจำเป็นต้องมี โดยบังคับให้เรียนหลักสูตร CPD (Continuing Professional Development) 3 ปีต่อหนึ่งซึ่งจะช่วยให้ห้องสมุดต่างๆ สมาคมห้องสมุดแห่งออสเตรเลีย บรรณารักษ์ห้องสมุดทางการแพทย์ สมาคมวิชาชีพทางการแพทย์อื่นๆ ซึ่งต่างมีกฎเกณฑ์เฉพาะของตนนั้น สามารถดำเนินการด้วยมาตรฐานเดียวกันได้

การสำรวจคุณค่างานบริการห้องสมุดทางการแพทย์และบริการสารสนเทศ

ผลการสำรวจความพึงพอใจบุคลากรห้องสมุด ด้านความเชี่ยวชาญ พึงพอใจ 99% ด้านการอำนวยความสะดวก พึงพอใจ 94% ด้านเนื้อหาสารสนเทศพึงพอใจ 93% ด้านบริการสารสนเทศ พึงพอใจ 93%

ข้อคิดเห็นอื่นๆ ที่ได้รับ ได้แก่ การลดจำนวนชั่วโมงทำงานของเจ้าหน้าที่ห้องสมุดส่งผลกระทบต่อบริการ งบประมาณจัดหาทรัพยากรทั้งสิ่งพิมพ์และอิเล็กทรอนิกส์ไม่เพียงพอ ห้องสมุดต้องมองภาพบริการในสภาพแวดล้อมดิจิทัล แต่ปัญหาความต้องการต่อเนื่อง สำหรับทรัพยากรสิ่งพิมพ์ยังมีอยู่ ปัญหาอนาคตที่ไม่แน่นอน ปัญหาผู้ให้บริการขาดความเข้าใจคุณค่าของงานบริการในระดับสูง (senior level)

ผลสำรวจความต้องการหลักสูตรอบรมเพื่อเพิ่มสมรรถนะบรรณารักษ์

สรุปประเด็นความรู้ที่ต้องการให้บรรจุไว้ในหลักสูตรการอบรมเพื่อเพิ่มศักยภาพบรรณารักษ์ห้องสมุดทางการแพทย์ ได้ดังต่อไปนี้

1. **ความรู้ด้านการบริหาร** เช่น การบริหารจัดการองค์กร ภาวะผู้นำ ทักษะการบริหารทรัพยากรบุคคล ทักษะการสืบค้นสารสนเทศ
2. **ความรู้ด้านเทคโนโลยี** เช่น เทคโนโลยีเว็บ 2.0 เทคโนโลยีในบริบทห้องสมุดทางการแพทย์ เทคโนโลยีเพื่อให้นำส่งบริการทางอิเล็กทรอนิกส์ เป็นต้น
3. **ความรู้ด้านวิธีการสอน** ในระดับต่างๆ เช่น การฝึกสอน (training) การให้คำปรึกษา (advisor) การติดตามเฝ้าดู (mentoring) การแลกเปลี่ยนงาน (rotation)
4. **ความรู้ด้านงานในวิชาชีพ** ให้คำปรึกษาด้านวิชาชีพ การพัฒนาวิชาชีพการวางแผนวิชาชีพการสะท้อนผลการปฏิบัติงาน
5. **ความรู้ด้านการบริหารการเงิน**
6. **ความรู้ด้านการบริหารโครงการ**
7. **ความรู้ด้านการตลาดและการส่งเสริมการตลาด**

หลักสูตรเพื่อพัฒนาบุคลากรวิชาชีพโดยสมาคมห้องสมุดแห่งออสเตรเลีย (ALIA PD scheme – Professional Development Scheme)

หลักสูตรเพื่อพัฒนาบุคลากรวิชาชีพโดยสมาคมห้องสมุดแห่งออสเตรเลียกำหนดคุณสมบัติผู้มีสิทธิ์สมัครเข้าอบรมไว้ 4 ข้อ คือ

1. ผู้เข้าอบรมต้องเป็นสมาชิกของสมาคม
2. ผู้เข้าอบรมต้องร่วมทำกิจกรรมกับ PD เพื่อเก็บคะแนน อย่างน้อยปีละ 30 คะแนน หรือ ภายใน 3 ปี ต้องเก็บคะแนนได้อย่างน้อย 120 คะแนน
3. ผู้เข้าอบรมต้องเขียนบันทึกสะท้อนถึงสิ่งที่เรียน โดยสามารถเลือกวิธีบันทึกได้ตามต้องการหรืออาจใช้ “MyPD” ที่สมาคมห้องสมุดแห่งออสเตรเลีย (ALIA) สร้างขึ้น เป็นเครื่องมือที่ใช้บันทึกและสะท้อนสิ่งที่เรียนโดยการ login ผ่าน WebSite ซึ่งจะได้พื้นที่บันทึกงาน หรือทำ e-portfolio ซึ่งเป็นการเรียนแบบไม่เน้นหน่วยกิต

ความเชี่ยวชาญเฉพาะทางของห้องสมุดทางการแพทย์ (Health library specialization)

บุคลากรห้องสมุดทางการแพทย์ควรมองหาโอกาสแสดงตนว่าเป็นผู้มีความรู้ความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง ด้วยการเข้าร่วมพิจารณาร่างหลักสูตรเพื่อพัฒนาบุคลากรวิชาชีพของสมาคมห้องสมุดออสเตรเลีย (ALIA Professional Development scheme) แสดงให้เห็นผลตอบรับจากผู้เข้าร่วมงานว่าพวกเขามีความต้องการจะเป็นสมาชิกของสมาคมห้องสมุดออสเตรเลียและต้องการลงทะเบียนเข้าร่วมอบรมหลักสูตรเพื่อพัฒนาบุคลากรวิชาชีพของสมาคมห้องสมุดออสเตรเลีย (ALIA PD scheme) และพวกเขาก็ต้องการใช้ MyPDtool

แหล่งข้อมูลอื่นๆ ที่ช่วยเสริมสร้างความเชี่ยวชาญเฉพาะทางแก่ห้องสมุดทางการแพทย์ (Resources for the health library specialization)

1. บทสรุปของหลักสูตรเพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะทางแก่บุคลากรวิชาชีพของสมาคมห้องสมุดออสเตรเลีย (ALIA PD Scheme Health Specialization Summary)
2. รายการสำหรับตรวจนับทักษะความเชี่ยวชาญเฉพาะทางการแพทย์ (Health Specialization Skills Audit Checklist)
3. คำถามที่พบบ่อย เกี่ยวกับหลักสูตรเพื่อพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะทางแก่บุคลากรวิชาชีพ ของสมาคมห้องสมุดออสเตรเลีย (ALIA PD Scheme Health Specialization FAQs)

บทสรุปที่ได้จากการวิจัย

กรอบสมรรถนะทางวิชาชีพที่บรรณารักษ์ทางการแพทย์ทุกคนจำเป็นต้องมี :

1. กำหนดขอบเขตงานที่ปฏิบัติให้ชัดเจน
2. กำหนดสมรรถนะเฉพาะตำแหน่ง เช่น ความรู้และทักษะพื้นฐานที่ช่วยสนับสนุนให้สามารถกำหนดรูปแบบบริการและนำส่งบริการที่มีคุณภาพสูงได้
3. บรรณารักษ์ทางการแพทย์ ต้องเป็นคนที่พัฒนาตนเองอย่างต่อเนื่อง ไม่หยุดนิ่งหรือสูญหายไปพร้อมกับบริการห้องสมุดและสารสนเทศ ต้องสามารถถ่ายทอดและปฏิบัติงานด้านบรรณารักษ์ได้อย่างเป็นระบบแบบแผนเดียวกัน ต้องสอดคล้องประสานกับกิจกรรมหลักขององค์กรได้ และตอบสนองเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ขององค์กรได้
4. กำหนดให้บรรณารักษ์ทางการแพทย์มีตำแหน่งที่ยืนที่สำคัญในวงการสาธารณสุขของออสเตรเลียต่อไป

เส้นทางพัฒนาสายอาชีพบรรณารักษ์ทางการแพทย์ของประเทศไทย

ในบริบทของประเทศไทยนั้น พบว่า มีความต้องการพัฒนาศักยภาพบุคลากรห้องสมุดทางการแพทย์เช่นเดียวกับประเทศออสเตรเลีย และผลักดันให้เกิดการอบรมเพื่อมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพให้กับบรรณารักษ์และผู้ปฏิบัติงานห้องสมุดด้านการแพทย์และสาธารณสุขขึ้น ภายใต้ชื่อหลักสูตร “การเพิ่มมูลค่าบรรณารักษ์แพทย์ : Value Added for Medical Librarian” ขึ้น โดยผู้อยู่เบื้องหลังความสำเร็จดังกล่าว คือคุณประภา จินนิกุล บรรณารักษ์ชำนาญการ หัวหน้าห้องสมุดโรงพยาบาลเลิดสิน และมีที่ปรึกษาคือนายแพทย์ สุทัศน์ ดวงดีเด่น ประธานศูนย์พัฒนาคุณภาพและหัวหน้าฝ่ายทรัพยากรบุคคล โรงพยาบาลเลิดสิน กรมการแพทย์ เป็นผู้มีบทบาทสำคัญในการริเริ่มสนับสนุนและผลักดันให้จัดการอบรมดังกล่าวมาแล้วทั้งหมด 5 รุ่น ตั้งแต่ปี 2552 เป็นปีแรก จนถึงปัจจุบัน ในปีแรกนั้นมีผู้เข้าร่วมอบรมเพียง 64 คน เข้าร่วมเฉพาะบุคลากรห้องสมุดโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น จนกระทั่งปีนี้ มีผู้เข้าร่วมอบรม 106 คน การจัดการอบรมได้ขยายวงกว้างครอบคลุมไปถึงห้องสมุดเฉพาะสาขาในระดับมหาวิทยาลัยของรัฐทั่วประเทศด้วย ผู้จัดการอบรมได้พัฒนาหลักสูตรขึ้น โดยแบ่งเนื้อหาสาระสำคัญในหลักสูตรอบรมเป็น 2 ส่วน คือ ส่วนที่เป็นความรู้ทักษะในวิชาชีพบรรณารักษ์ และส่วนที่ 2 เป็นเรื่องความรู้ทั่วไปทางการแพทย์ นอกจากนี้ ยังมีการศึกษาดูงานห้องสมุดโรงพยาบาล และมหาวิทยาลัยที่มีชื่อเสียงในต่างประเทศ ซึ่งไปมาแล้ว 2 แห่ง คือ ประเทศสิงคโปร์ และเขตบริหารพิเศษฮ่องกง หลักสูตรการเพิ่มมูลค่าบรรณารักษ์แพทย์ ซึ่งห้องสมุดโรงพยาบาลเลิดสินจัดขึ้นนี้ เป็นหลักสูตรอบรมหลักสูตรแรกและหลักสูตรเดียวที่มีการจัดขึ้นอย่างต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน เท่าที่ผู้เขียนทราบ ยังไม่มีหน่วยงานใดในประเทศไทย จัดการอบรมให้กับบุคลากรห้องสมุดทางการแพทย์เช่นเดียวกับที่ห้องสมุดโรงพยาบาลเลิดสินทำอยู่ในขณะนี้ นับว่าเป็นการเริ่มต้นอย่างก้าวที่สำคัญที่สมควรชื่นชมและให้กำลังใจ

บทบาทก้าวต่อไปคือ การขับเคลื่อนให้เกิดชมรมห้องสมุดทางการแพทย์ขึ้น เพื่อหาทีมคนทำงานหลักสำหรับขับเคลื่อนการจัดกิจกรรมอย่างต่อเนื่องและร่วมคิดร่วมสร้างให้ห้องสมุดทางการแพทย์อยู่ได้ยั่งยืนถาวรต่อไปในอนาคต ในโอกาสที่มีการอบรมหลักสูตรการเพิ่มมูลค่าบรรณารักษ์แพทย์ ครั้งที่ 3 ในวันที่ 3 สิงหาคม 2554 ณ ห้องประชุมชั้น 25 โรงพยาบาลเลิดสินนี้ ได้มีผู้เสนอให้จัดตั้งชมรมห้องสมุดทางการแพทย์ขึ้น ข้อเสนอดังกล่าวได้รับความสนใจจากบรรณารักษ์ นักเอกสารสนเทศ ผู้เข้ารับการอบรมดังกล่าว และท้ายสุดมีมติเห็นชอบในหลักการ

ผู้เสนอให้ตั้งชมรมห้องสมุดทางการแพทย์ คือ คุณรุ่งทิพย์ ท่อวโนทยาน ขณะนั้นดำรงตำแหน่งหัวหน้าห้องสมุดนงเยาว์ชัยเสรี (วิทยาศาสตร์สุขภาพ) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ได้กล่าวว่าความคิดที่จะก่อตั้งชมรมห้องสมุดทางการแพทย์มีมานานแล้วแต่ไม่ได้รับการสนองตอบจนกระทั่งปัจจุบัน เห็นว่าน่าจะเป็นจังหวะและโอกาสที่เหมาะสมที่จะนำเรื่องนี้มาพิจารณาอีกครั้ง ได้เสนอประเด็นการก่อตั้งชมรมห้องสมุดทางการแพทย์ขึ้นและได้รับความเห็นชอบจากผู้เข้าร่วมประชุมในวันนั้น และมีการเสนอชื่อตัวแทน โดยใช้วิธีนับคะแนนเสียงข้างมาก จนกระทั่งได้ตัวแทนจำนวน 9 คน จากกระทรวงสาธารณสุขและ มหาวิทยาลัยต่างๆ เพื่อทำหน้าที่เป็นคณะกรรมการบริหารชมรมห้องสมุดทางการแพทย์ (ผู้ก่อตั้ง) และในการอบรมหลักสูตรเพิ่มมูลค่าบรรณารักษ์ทางการแพทย์ล่าสุด ครั้งที่ 5 นี้ เริ่มมีการรับสมัครสมาชิกชมรมฯ และแสดงแผนการดำเนินการชมรมห้องสมุดแพทย์แห่งประเทศไทย พ.ศ. 2554-2557 ให้ผู้เข้าร่วมประชุมอบรมฯ ได้รับทราบ

เส้นทางพัฒนาวิชาชีพบรรณารักษ์ห้องสมุดทางการแพทย์ในประเทศไทยกำลังเริ่มต้นเท่านั้น ยังต้องอาศัยความเสียสละและการมีส่วนร่วมของคนในวิชาชีพในการช่วยเหลือสร้างเครือข่ายห้องสมุดทางการแพทย์ที่เข้มแข็ง เพื่อช่วยเหลือเกื้อกูลซึ่งกันและกัน เพื่อสร้างความเข้มแข็งในเส้นทางสายอาชีพ เพื่อสนับสนุนส่งเสริมการเพิ่มมูลค่า เต็มศักยภาพ พัฒนาวิชาชีพให้เกิดการยอมรับในคุณค่าความสำคัญและมีที่ยืนที่ควรค่ากับคุณค่าในอนาคต

บรรณานุกรม

- Australian Library and Information Association. 2008. (Retrieved 2014 March 28). Professional development scheme. URL: <http://www.alia.org.au/education/pd/scheme.html>
- Australian Library and Information Association. 2012. (Retrieved 2014 March 28). Investigation into the value of health library and information services in Australia. URL: <http://www.alia.org.au/sites/default/files/documents/advocacy/HLI-ALIAValuingHealthInformationServicesReport2012v2.pdf>
- Bury, R., Martin, L., & Roberts, S. (2006). Achieving change through mutual development: supported online learning and the evolving roles of health and information professionals. *Health Information and Libraries Journal*. 23(Suppl.1): 22-31.
- CILIP. 2004. (Retrieved 2014 March 26). Future proofing the profession. In report of the CILIP Health Executive Advisory Group. London, CILIP. URL: <http://www.cilip.org.uk/professionalguidance/sectors/health/futureproofprof.htm>

- Haines, M. (2005). Future proofing the health library and information profession through research: the CILIP agenda. *Library & Information Research*. 30(94): 3-9.
- Hallam, G. 2009. (Retrieved 2014 March 28). neXus. An investigation into the library and information services workforce in Australia: The institutional perspective. Final report prepared for the Australian Library and Information Association a National and State Libraries Australia. URL: <http://eprints.qut.edu.au/29051/>
- Hallam, G., Ritchie, A., Hamill, C., Lewis, S., C, N.-S., Kammermann, M., & O'Connor, P. (2010). Australia's health libraries: A research-directed future. *Library Trends*. 59(1): 350-372.
- Harrison, J., & Beraquet, V. (2009). Clinical librarians, a new tribe in the UK: roles and responsibilities. *Health Information and Libraries Journal*. 27(2): 123-132.
- Hill, P. 2008. (Retrieved 2014 March 28). Report of a national review of NHS health library services in England: from knowledge to health in the 21st century: National Library for Health. URL: http://www.libraryservices.nhs.uk/document_uploads/NHS_Evidence/national_library_review_final_report_4feb_081.pdf
- Holst, R., Funk, C. J., Adams, H. S., & K, R. (2009). Vital pathways for hospital librarians: Present and future roles. *Journal of the Medical Libraries Association*. 97(4): 285-292.
- Kibbon, M., Ann, K., & Bayley, L. (2004). Health professional education, evidence-based health care, and health sciences librarians. *Reference Services Review*. 32(1): 50-53.
- National Health Service. 2012. (Retrieved 2014 March 28). Standards and quality assurance. URL: http://www.libraryservices.nhs.uk/document_uploads/LQAF/LQAF_Version_2.2_April_2012_90e8f.pdf
- Scherrer, C. S. (2004). Reference librarians' perceptions of the issues they face as a cademic health information Professionals. *Journal of the Medical Libraries Association*. 92(2): 226-232.
- Shipman, J. P. (2004). Why emerging roles for health sciences librarians? *Reference Services Quarterly*. 32(1): 9-12.
- Steyn, C., & Wee, J. A. d. (2007). The naked librarian: health librarians in the modern era. *Library Review*. 56(9): 797-802(796).
- Sutton, A., & Booth, A. (2012). What type of leader am I?: a training needs analysis of health library and information managers. *Health Information and Libraries Journal*. 29(1): 39-46.
- University of British Columbia. 2012. (Retrieved 2014 March 28). Top ten librarian competencies in evidence-based Practice. URL: <http://blogs.ubc.ca/dean/2012/04/top-ten-10-librarian-competencies-in-evidence-based-practice>
- Wilkinson, A., Papaioannou, D., Keen, C., & Booth, A. (2009). The role of the information specialist in supporting knowledge transfer: a public health information case study. *Health Information & Libraries Journal*. 26(2): 118-125.

