

المعايير الموحدة لمكتبات المستشفيات

م . عبد النبي شنتة فرج
كلية الآداب - جامعة البصرة

المخلص:

يهدف البحث إلى التعرف على المعايير الموحدة لمكتبات المستشفيات من خلال وجود العديد من الجهود المبذولة من قبل المنظمات والاتحادات والجمعيات المهنية على المستوى الدولي والمحلي لمحاولة وضع معايير موحدة لمكتبات المستشفيات أسوة بالمكتبات الأخرى بهدف الوصول إلى تقديم أفضل الخدمات من خلال هذه المكتبات للمجتمع الذي تخدمه . وعند البحث في أدلة المواصفات أسفرت النتائج عن وجود (٤) مواصفات ذات علاقة بموضوع البحث . وخلص البحث إلى استنتاجات مفادها أن هناك تفاوت في المعايير الصادرة عن الهيئات والجمعيات العلمية والمهنية في مجال مكتبات المستشفيات من حيث الحداثة ، والشمولية والتحديد الكمي للعناصر الواجب توفرها في مكتبة المستشفى .

مشكلة البحث :

- ١- ما هي معايير مكتبات المستشفيات أسوة بالمعايير الموحدة للمكتبات الأخرى .
- ٢- ما أنواع هذه المعايير وهل تناسب مكتباتنا العربية لان هذه المعايير مصممه للمكتبات الغربية .
- ٣- هل يوجد تفاوت بين معيار وآخر من ناحية الحداثة والشمولية والتحديد الكمي للعناصر .

أهمية البحث : تكمن أهمية البحث بالتأكيد على ضرورة وجود معايير موحدة لمكتبات المستشفيات أسوة بالمكتبات الأخرى إضافة إلى التركيز على المعايير التي تناسب مكتبات المستشفيات العراقية .

هدف البحث : يهدف البحث إلى التعرف على :

١- المعايير التي تناسب مكتبات المستشفيات العراقية .

٢- الجزئيات الخاصة بكل معيار .

٣- حداثة المعايير التي سنتطرق لها إضافة إلى الشمولية والتحديد الكمي للعناصر.

لمحة تاريخية : عندما توقفت نقابة أمناء مكتبات المستشفيات Guide Hospital

Librarian عام ١٩٥٣ حاول عدد من أمناء المكتبات المتحمسين في جنوب انكلترا

تنظيم اجتماعات لأمناء مكتبات المستشفيات ، وزاد عدد هؤلاء المكتبيين عام ١٩٦٢

بما يكفي لإنشاء جماعة مكتبات المستشفيات والقراء والمعاقين The Hospital and

Handicapped Readers Group والتي تولت مهمة وضع معايير مكتبات

المستشفيات ، وكان من نتاج هذا الاهتمام إصدار معيار عام ١٩٦٥ بعنوان Hospital

Libraries: Recommended Stander for Libraries innos وقد اشتمل على

توصية بضرورة تطوير مكتبات المستشفيات المتكاملة Integrated Hospital Librar

التي تضم ج ٢^(١).

وقد صدر عن جمعية المكتبات الأمريكية معيار عام ١٩٤٤ بعنوان : Objective and

Standards for Hospital Librarians الهدف منه هو تشجيع تأسيس مكتبات

للأطباء والعاملين بالمستشفيات ، وعليه فقد تضمن توصيات بأعداد الموظفين

ومؤهلاتهم وكذلك اختيار الكتب والميزانية وموقع المكتبة وخدماتها ومن الجدير

بالذكر احتواء المعيار على بنود خاصة بمجموعات الكتب لمكتبات المرضى . وقد

تزامن إصدار المعيار السابق مع إنشاء قسم مكتبات المستشفيات بجمعية المكتبات

الأمريكية وجماعة مكتبات المستشفيات والتمريض بجمعية المكتبات المتخصصة ، وقد

قاما بمراجعة معيار عام ١٩٤٤ وإعادة نشرة عام ١٩٤٨ بعنوان : Objectives and

Standards for Hospital Libraries وبالرغم من تركيز المعيار على الكتب والمواد

الثقافية التي تخص المرضى إلا انه أشار إلى مكتبة المستشفى التي تتضمن خدمات

الأطباء والجهاز الإداري بالمستشفى وكذلك كتب المرضى ومكتبات طلبة التمريض ،

وحدد المعيار الخصائص العددية للموظفين ومؤهلاتهم ومجموعات الكتب والخدمات والميزانية .

وفي عام ١٩٥٣ اصدر قسم مكتبات المستشفيات بجمعية المكتبات الأمريكية مواصفة بعنوان ((مكتبات المستشفيات:الأهداف والمواصفات)) Hospital Libraries Objective and Standards واعتمدت محتوياتها على تطوير جزئي للمعيار المعدل عام ١٩٣٧ استجابة للمتطلبات المتنامية من جانب الأنواع المختلفة من مكتبات المستشفيات ، وجاءت نتيجة لجهود تعاوني بين جمعية المكتبات الأمريكية ALA وجمعية المكتبات الطبية (MLA) وجمعية المكتبات المتخصصة (SLA) وذلك بتنسيق الجهود مع الكلية الأمريكية للجراحين وجمعية المستشفيات الأمريكية والجمعية المحلية للتمريض كل في مجال تخصصه ، وقد تم إعادة وطبع الإصدار المواصفة عام ١٩٦٢ بواسطة جمعية مكتبات المستشفيات الأمريكية ومؤسساتها (٢) . وتضمن المعيار ثلاثة مكونات هي مكتبة المرضى ومكتبة المستشفى الطبية ومكتبة مدرسة التمريض ، ومشتقاً على عناصر الأهداف والتوظيف والمجموعات والميزانية والموقع والتجهيزات لكل نوع من أنواع مكتبات المستشفيات إلى جانب توصيات كمية . كما أنشأت جمعية مكتبات المستشفيات والمؤسسات في منتصف الستينات لجنة خاصة بمواصفات مكتبة المستشفى وذلك بالتعاون مع جمعية المكتبات الطبية وجمعية المكتبات المتخصصة وبعض مؤسسات الرعاية الصحية ، وتركزت مهام هذه اللجنة في مراجعة معيار عام ١٩٥٣ وبناء عليه أصدرت معيار خدمات المعلومات بمؤسسات الرعاية الصحية Standards for Library Services in Health Care Institutions في مارس ١٩٧٠ وقامت جمعية المستشفيات الأمريكية بطباعة ٦٣٧٦ نسخة لكل المؤسسات الأعضاء بها . ومن أهم الاختلافات بين معياري عام ((١٩٥٣ و ١٩٧٠)) نجد تركيز معيار ١٩٧٠ على الخدمات المكتبية مما حدا به لاستخدام هذا المصطلح بدلاً عن مصطلح ((مكتبات)) الوارد في معيار ١٩٥٣ وفي ذات الوقت وسع المعيار من نطاق تطبيقه باستبداله مصطلح ((مستشفيات))

بـ ((مؤسسات الرعاية الصحية)) بالإضافة الى وضع المعايير الكمية لمكتبات المرضى ومكتبات علوم الصحة في جزء واحد هو إدارة الخدمات المكتبية. وبالرغم من أن شروط عضوية مكتبة طبية في الجمعية يعتبر في حد ذاته مواصفة ، حيث تشترط ان تقتني المكتبة أكثر من ألف مجلد ولا يقل عدد الدوريات أو السلاسل بها عن (٢٥) عنواناً إلا أنها ركزت جهودها في معايير الموظفين والعاملين بمكتبات المستشفيات أكثر من المكتبات ذاتها ، ومن ابرز جهودها في هذا المجال :-

١. عقد ندوة عن معايير المكتبات في الاجتماع السنوي للجمعية عام ١٩٦٢ شارك بها ممثلون عن لجنة اعتماد المستشفيات والجمعية الدولية للتمريض .
٢. مشاركة الجمعية للجنة معايير مكتبات المستشفيات ومساهمتها في معايير عام ١٩٧٠
٣. نشر قائمة مراجعة لمعايير مكتبات المستشفيات .

من جانب آخر أصدرت جمعية الطب النفسي الأمريكية American Psychiatric Association عام ١٩٦٩ معياراً بعنوان Standards for Psychiatric Facilities تضمن ضرورة وجود مكتبة متخصصة وفقاً لاحتياجات فريق العمل بالمستشفى تضم الكتب والدوريات الجارية وأوعية المعلومات الأخرى وتكون جاهزة للإتاحة .

أما الجمعية الطبية الأمريكية American Medical Association فقد ذكرت مكتبة المستشفى الطبية الدليل الصادر بعنوان Directory of Approved Internship Sand Residencies 1971 – 1972 وقد ورد به انه من الضروري وجود مكتبة طبية متاحة للعاملين بالمستشفى ، ولكي تقوم بوظيفتها يجب أن تحتوي على مجموعة من المراجع والدوريات الطبية الجارية تغطي معظم تخصصات المؤسسة الطبية التابعة لها إلى جانب اقتنائها لآخر الإصدارات من الكشاف الطبي Index Medicos – مع ضرورة وجود فرد مؤهل يتولى مهمة الفهرسة والتكشاف التي تسهل عملية الاسترجاع والإتاحة على أن تكون المكتبة بالمبنى الرئيسي للمستشفى بحيث تناسب مساحتها مع أعداد المترددين وكثافة الاستخدام من جانب المستشفى^(٣) . ولأكاديمية مدراء التعليم الطبي لتقويم العظام Academy of Osteopathic Medical

Education إسهما في معايير مكتبات المستشفيات ففي عام ١٩٧١ حدد المتطلبات الدنيا لمكتبة المستشفى ضمن AODME Recommendations من حيث الموظفين والمكان والتصنيف والتنظيم وبرنامج الاستبعاد والدوريات وعدد ساعات عمل المكتبات في مستشفيات أمراض العظام .

في حين أصدرت الجمعية الأمريكية للمستشفيات عام ١٩٦٩ بياناً عن دور مكتبة علوم الصحة بالمستشفى Statement on The Role of Health Science Library in The Hospital . هناك العديد من المواصفات التي صدرت والخاصة بمكتبات المستشفيات يأتي على رأسها مجموعتا المواصفات اللتان صدرتا عام ١٩٩٤ ؛ الأولى عن جمعية المكتبات الطبية والثانية عن اللجنة الفرعية للمؤسسات الصحية المعتمدة JCAHO . من خلال العرض يمكن القول هناك وجود العديد من الجهود المبذولة من قبل الاتحادات والجمعيات المهنية على المستويين الدولي والمحلي لمحاولة وضع معايير موحدة لمكتبات المستشفيات بهدف الوصول إلى تقديم أفضل الخدمات من خلال هذه المكتبات للمجتمع الذي تخدمه (٤) .

المواصفات والمعايير : نستعرضها فيما يلي :

(1) Standards for Library Services in Health Care Institutions / Hospital Library Standards Committee , Association of Hospital and Institution Libraries Chicago : American Library Association 1970 . P. 25 . (٥)

يعد هذا المعيار المراجعة الثالثة لمسودة المعيار الذي أعدته لجنة معايير مكتبات المستشفيات التابعة لجمعية مكتبات المستشفيات والمؤسسات سنة ١٩٦٨ ويستهل المعيار بتعريف لمكتبة علوم الصحة ومكتبة المستشفى ، ومؤسسات الرعاية الصحية . وحدد المعيار المفاهيم الأساسية التي بني عليها وهي :

- ١- المكتبي المتخصص المؤهل هو أساس البرنامج الناجح لخدمات المكتبات .
- ٢- تكامل وتعاون كل من مكتبات العلوم الصحية ومكتبات المستشفيات مع الوحدات الأخرى والخدمات بالمؤسسة والمؤسسات ذات الأهداف المتشابهة في المجتمع أو المنطقة الجغرافية

٣- دور هيئة المكتبات بالمدينة او المحافظة في التطوير المستمر لمكتبات مؤسسات الرعاية الصحية من خلال التعاون حتى يمكن الوصول للمعايير الموضوعية .
وينقسم المعيار الى ثلاثة أقسام :

- إدارة الخدمات المكتبية .
- مكتبة العلوم الصحية .
- مكتبة المستشفى .

أولاً : إدارة الخدمات المكتبية :

يعد هذا القسم مقدمة عامة على كلا القسمين التاليين ، فهو يتناول جوانب الإدارة والقوى العاملة بمكتبة العلوم الصحية . وقد حدد المعيار ضرورة تبعية كل برامج المكتبات في مؤسسات الرعاية الصحية لإدارة مركزية تتمثل في المكتبي المدير الذي يقوم بتقديم الخدمات المناسبة للاحتياجات المستمرة للمؤسسة ، ولتحقيق ذلك لا بد من التأكيد على الصلة المستمرة بالمستفيدين بالإضافة إلى ادعاء المهام الإدارية المعتادة ومن جانب آخر لابد من الاستعانة بلجان الإرشاد التي تقدم المساعدة للمكتبي والمدراء في عملية التقييم المستمر لأداء المكتبة على ان تضم لجنة إرشاد المكتبة العلوم الصحية ممثلين للأقسام الإدارية والبحثية والتعليمية والعلاجية ، في حين تضم لجنة إرشاد مكتبة المرضى أفراد لديهم المقدرة على تقييم دور المكتبة في علاج المرضى بالإضافة لوجود خبير خدمات مكتبات عامة ومن الممكن أن تضم أيضاً ممثلاً للمرضى . وفي ضوء ما سبق حدد المعيار مسؤوليات أمين المكتبة كما يلي :-

- ١ - صياغة وتطبيق سياسات تمثل أهداف برنامج طويل المدى وشامل لتطوير المكتبة على أن يكون قادراً على ملائمة التغير في مؤسسات الرعاية الصحية .
- ٢ - تحليل عوامل التغير والاتجاهات سواء داخل أو خارج المؤسسة قد يؤثر على المكتبة .
- ٣ - إنشاء وتطبيق السياسات لتغطية الأنشطة اليومية للمكتبة وتكاملها مع أنشطة الأقسام الأخرى وغيرها من الأنشطة المرتبطة بالمجتمع المحلي .
- ٤ - إقامة علاقات مع المكتبات الأخرى ومؤسسات المجتمع المحلي .

٥ - إعداد تقرير الميزانية التفصيلي لتكاليف الأجهزة لمدة خمس سنوات وتكاليف العمليات السنوية ، على أن تشمل الميزانية الرواتب والحوافز والشراء والصيانة لمواد المكتبة ، وشراء الأجهزة وعضوية جمعيات المكتبات ومصاريف العمليات والتنقلات والتدريب والتأهيل .

٦ - إعداد التقارير على المستويين الرسمي وغير الرسمي بما في ذلك البيانات الإحصائية للأنشطة والنفقات .

٧ - الاختيار والتدريب والإشراف لموظفي المكتبة .

٨ - انجاز وظائف الخدمات المكتبية بما في ذلك الاقتناء والتنظيم ومراجعة الفهارس والكشافات وتوفير المواد عن طريق الإعارة المتبادلة بين المكتبات وإرشاد استخدام المواد . أما فيما يتعلق بالمالك الوظيفي فقد حدد المعيار العوامل التي يعتمد عليها تحديد إجمالي عدد المتخصصين وغير المتخصصين كما يلي :

- عدد ونوع المستفيدين المحتملين .
- البرامج البحثية والتعليمية لمؤسسة الرعاية الصحية .
- زيادة البرامج المصممة لاحتياجات المرضى .
- العلاقات مع المكتبات الأخرى أما من حيث مؤهلات أمين المكتبة فهو لا بد أن يكون خريج مدرسة المكتبات معتمدة من جمعية المكتبات الأمريكية بالإضافة لعضويته لجمعية المكتبات الطبية وان يكون حاصلاً على تدريب في العلوم الحيوية مع خبرة لا تقل على عام في العمل في مكتبة العلوم الصحية . ذلك بالإضافة إلى بعض السمات الشخصية مثل الذوق وروح المبادرة والمرونة . أما بالنسبة لمؤهلات المكتبي المساعد فهي نفسها المؤهلات السابقة فيما عدا اشتراط الخبرة . وبالنسبة للمكتبي الذي يعمل في خدمات المرضى لا بد ان يكون ملماً بعلم نفس المرضى والصحة العقلية بالإضافة إلى الخبرة بالعمل بالمكتبات العامة أما غير المتخصصين (الكتابيين) فيكون حاصلاً على الأقل على تعليم ثانوي مع مهارات في التصنيف والكتابة .

ثانياً - مكتبة العلوم الصحية : تناولت العناصر التالية :

- ١- الأهداف :تحدد الهدف من مكتبة العلوم الصحية في دعم فلسفة وأنشطة مؤسسة الرعاية الصحية اليومية .
- ٢- الخدمات :لابد من أن تشمل الخدمات والوظائف الفنية المساعدة ما يلي :
 - ٢- ١- اختيار وتزويد وتنظيم وتصنيف وفهرسة وتبادل الإعارة وبث المعلومات ومواد المكتبة التعليمية والأدوات السمع بصرية .
 - ٢- ٢- إتاحة المواد المرجعية والبيبلوغرافية والخدمات ، خدمات الكشف والاستخلاص وغيرها من أدلة الإنتاج الفكري للعلوم الصحية .
 - ٢- ٣- تطوير العلاقات مع أقسام المؤسسة والمكتبات الأخرى والحفاظ عليها .
 - ٢- ٤- توجيه المستفيد للخدمات المكتبية ووظائفها بما فيها التدريب على استخدام مصادر المعلومات .
 - ٢- ٥- الترجمة العلمية .
 - ٢- ٦- تدريب المكتبيين الجدد في مجال العلوم الصحية .
- ٣- المجموعات :أكد المعيار على ضرورة النظر إلى الكيفية أكثر من الكمية مع ضرورة اعتماد الاختيار على سياسة مكتوبة ومحددة تشمل على التغطية الموضوعية وفترة الاحتفاظ بالوعاء وشروط قبول الإهداء والتنقية والاستبعاد . أما من حيث العوامل المؤثرة على تحديد حجم وعمق التغطية فهي عدد المستفيدين وتخصصاتهم ونوع مؤسسة الرعاية الصحية وإمكانية إتاحة الإعارة المتبادلة بين المكتبات والترتيبات التعاونية مع مكتبات الرعاية الصحية الأخرى في مجال التغطية المتخصصة للموضوعات أو المطبوعات وتتنوع المجموعات بحيث يمكن ان تشمل الكتب الدراسية والدوريات والمواد المرجعية والمواد السمعية والبصرية والكتيبات والمصغرات والأدوات المرتبطة بها ومطبوعات موظفي المؤسسة والكتب والمجلات التاريخية .

٤- المساحات والأدوات والأجهزة : أكد المعيار على ضرورة وجود المكتبة في موقع يسهل الوصول اليه من قبل الهيئة الطبية والتمريضية والطلاب والموظفين والمرضى ، ولا بد من التخطيط للمتطلبات المادية والمجموعات والخدمات والأنشطة على المدى الطويل ربما لفترة (٢٠ سنة) مع الأخذ في الاعتبار عوامل الأمن والأمان لمواد المكتبة ، والتهوية والإضاءة والخدمات المساعدة . وأشار إلى أن التخطيط لكل ما سبق يتوقف على عوامل ثلاثة رئيسية هي وظائف الخدمة ، الرفوف والمخازن للمكاتب والعمليات الفنية . وقد استعرض أنواع الأجهزة ونوعية المساحة المطلوبة ضمن كل عامل من العوامل الثلاثة .

ثالثا : مكتبة المستشفى .

١- الهدف : هو تقديم تعليم أو علاج فردي او جماعي للمرضى ، ولتحقيق ذلك نختار الكتب والبرامج المناسبة لحالة المريض . ويحدد اتجاه الخدمة بناء على عمر المريض ومدة الرقود وطبيعة المرض وأما إذا كان المريض أمياً أو متعلماً أو معاقاً قد يمنعه من القراءة .

٢- الخدمات : يتم تحقيق الأهداف السابقة من خلال الوسائل والخدمات الآتية :

٢ - ١ - إتاحة المواد العلاجية والتعليمية وإعادة التأهيل من خلال القراءة .

٢ - ٢ - إتاحة جماعات النقاش وأنشطة التدريب في المكتبة .

٢ - ٣ - المشاركة الفعالة وتشجيع برامج المكتبة المتعلقة بالخدمات التعليمية والعلاجية وإعادة التأهيل .

٢ - ٤ - المساعدة في خدمات توجيه وتأهيل المرضى .

٢ - ٥ - تنمية وصيانة المجموعات .

٢ - ٦ - خدمة الإحالة إلى مؤسسات الرعاية الصحية الأخرى والمكتبات العامة ومنظمات المجتمع الأخرى .

٢ - ٧ - خدمة إرشاد القراءة .

٣- المجموعات : لا بد من تبني سياسة اختيار واضحة والتي تتكامل مع البنود الواضحة " وتنوع أشكال ومحتويات مواد المكتبة بما يشبه ما يوجد في المكتبات العامة . ولا بد من ان يوضع في الاعتبار نوع مؤسسة الرعاية الصحية وحجمها والمجتمع الذي تخدمه عند تنمية المكتبات فلا بد أن تساعد مواد المكتبة في إعادة تأهيل وعلاج المرضى ومن ثم لا بد أن يكون التركيز على الإتاحة والعنوان أيا كان الوسيط وعدد النسخ واحتياجات المرضى . ومن الممكن ان يتم توفير بعض المواد من خلال المكتبات الأخرى على المستوى المحلي أو الإقليمي او على مستوى الولاية . ولا بد من استشارة مسئول العلاج في عمليات وأنشطة الاختيار للمواد ومعينات القراءة لمكتبات المستشفيات وتضم فئات المواد التي يجب اقتناؤها ، الكتب والدوريات والمواد المرجعية والجرائد اليومية والمواد السمعية والبصرية والكتيبات والمواد الأخرى مثل الإيضاحات.

٤- المساحة والأدوات : يفضل إن تقع المكتبة في مكان هادئ مناسب للمرضى وبالقرب من ردهاتهم . وفي المؤسسات الصحية الكبيرة من الضروري أن يتوافر أكثر من مساحة للمكتبة لخدمة الوحدات المتخصصة .

(2) Guide Line for Libraries Serving Hospital Patients and Disabled People in The Community / Compiled by a Working Group Chaired by Jean M. Clarke Under The Auspices of The Section of Library Services to Hospital Patients an Handicapped Readers – Hague IFLA. 1984 . P. 34 .^(٦)

أستهل الدليل بقائمة تعريفات المصطلحات المستخدمة به ، يليها مقدمة تضمنت الجهود المبذولة من قبل قطاع خدمات المكتبات للمرضى والقراء المعاقين في مجال إصدار المعايير . والتي ترجع إلى عام ١٩٦٠ والندوات التحضيرية لإصدار هذا الدليل الإرشادي والهدف منه شرح لمفهوم مصطلح ((مكتبة المستشفى)) المستخدم في عنوان الدليل .

ينقسم المعيار إلى ثلاثة أقسام :

١- تنظيم الخدمات المكتبية للمعاقين .

٢- مكتبات المستشفيات (غير الطبية) شاملة لخدمات الرقود طويلة المدى والمستشفيات والمعاهد المتخصصة .

٣- التعليم والتدريب . ٤ - التمثيل في جمعيات المكتبات القومية .

تناول المعيار في قسمه الأول احتياجات مجتمع المعاقين والظروف الخاصة بهم والتي تقف حائلاً دون الذهاب للمكتبة للقراءة ، مشيراً بما جاء في مخطط اليونسكو للمكتبات العامة من تحديد واضح لاحتياجات فئة المعاقين . ثم انتقل الحديث عن السمات المادية للمواد (الأوعية او الكتب سواء المطبوعة او السمعية والبصرية ، والأدوات المستخدمة لتسهيل عملية القراءة والاطلاع ، ومباني وموقع المكتبات العامة . يلاحظ في هذا القسم التركيز الواضح على المكتبة العامة ودورها في خدمة مجتمع المرضى . إن أكثر ما يهمننا في هذا العرض ما جاء بالقسم الثاني من المعيار والذي بدأ باستعراض القنوات المحتملة لتمويل مكتبات المستشفيات وإشكال تنظيمها سواء كانت فرعاً لمكتبة عامة أو مكتبة مستقلة داخل مؤسسة الرعاية الصحية . أما فيما يتعلق بالقوى العاملة فقد أشار لعدد من النقاط العامة حول تكاملية ودور أخصائي المكتبة مع أقسام المستشفى ، ثم انتقل للأنشطة التي لا بد ان تؤخذ في الاعتبار عند تأسيس مستويات القوى العاملة والعوامل المؤثرة في ذلك .

كما قسم مستويات الخدمة تبعاً لثلاث مستويات من أنواع المستشفيات هي : مستشفيات العلاج السريع (٤٠٠ - ٥٠٠ سرير ، ٧٠٠ - ١٠٠٠ هيئة علاجية) والتي يكفي لها أخصائي مكتبة واحد للقيام بالخدمات المكتبية ، إما ما يزيد عن (٥٠٠ سرير) فيحتاج لعدد إضافي من الأخصائيين ، والمستشفيات ومؤسسات الرقود الطويلة والمتخصصة ، والمستشفيات الصغيرة . أما بالنسبة للمجموعات فقد حدد أنواعها وخصائصها والحدود الدنيا من المواد وفقاً لعدد الأسرة ، فعلى سبيل المثال (٤٠٠ - ٥٠٠ سرير) ، و (٧٠٠ - ١٠٠٠) هيئة ترفيهية لا بد من توفير (٤٠٠٠ مادة) ، و (٢٠٠ - ٣٠٠ سرير) يحتاج (٢٠٠٠ مادة) ، أما اقل من ٢٠٠ سرير فتحتاج (٨٠٠ - ١٠٠٠) مادة كذلك اشار المعيار الى ضرورة توفير ميزانية سنوية لشراء المجموعات .

واختتم هذا القسم بالحديث عن عوامل تحديد مساحة المكتبة والموقع والمدخل وتخطيط المساحات والإضاءة والرفوف (كتب دوريات مواد سمعية وبصرية) والمساحات المخصصة للاستعارة ومساحات القراءة والاستماع والمشاهدة ومساحات الأطفال ومساحات الإعارة والخزن وغرف الموظفين ووحدات الرعاية الصحية الصغيرة .

أما باقي المعيار فما يعيننا منه عرض القسم الثالث حيث عرض المنهج التعليمي مقترح لتأهيل أخصائي المكتبات العاملين في حقل مكتبات المستشفيات والمعاقين والقسم الرابع الذي يؤكد على ضرورة وجود لجنة أو قطاع خاص بتمثيل مكتبات المستشفيات في جمعية المكتبات الوطنية أيا كان اسمها . والتي تهتم بمناقشة وتبادل الخبرات بين المكتبيين العاملين في هذا الحقل ، بالإضافة إلى عقد الاجتماعات والدورات للأعضاء وغيرهم من المهتمين .

(3) Standards for Hospital Libraries / Standards Committee , Hospital Libraries Section .Chicago : Medical Library Association ,1994 . P. 55 .

صدر المعيار من لجنة المعايير بقطاع مكتبات المستشفيات بجمعية المكتبات الطبية بهدف تزويد أخصائي مكتبات المستشفيات بمفاهيم خدمات المكتبات والمعلومات وإتاحة الفرصة لتطوير الخدمات المكتبية المتقدمة في مؤسسات الرعاية الصحية .

ويتألف المعيار من أربعة أقسام كما يلي :

١- معايير خدمات المكتبات والمعلومات المطبقة على مكتبات المستشفيات .

٢- قائمة مصطلحات تضم ٢٨ مصطلحاً .

٣- قائمة مراجعة توضح العلاقة بين معايير JCAHO ومعايير Medical Library Association .

٤- قائمة مراجعة لتقييم خدمات المكتبات والمعلومات بمكتبات الرعاية الصحية وهي نفس فئات العناصر الواردة في القسم الأول من المعيار ويضم حوالي ٥٦ سؤالاً من نمط نعم /لا ونستعرض فيما يلي العناصر الواردة في القسم الأول بالتفصيل . حددت أهداف هذا المعيار في توفير خدمات معلومات تتميز بالسرعة والكفاءة لمؤسسة الرعاية الصحية والتي تتطابق واحتياجات المعلومات لموظفي المستشفى

والفريق الطبي وغيرهم من الرواد مثل المرضى وأسرههم والطلاب . وقد أشار المعيار إلى مواصفات أخصائي المكتبات المسئول عن إدارة مكتبة المستشفى انه حاصل على درجة جامعية في علم المكتبات والمعلومات من احد البرامج المعتمدة من جمعية المكتبات الأمريكية ، وان يكون عضواً في أكاديمية أخصائي المعلومات الصحية . ويتولى أخصائي مكتبات المستشفيات المؤهل بالتعاون مع موظفي المؤسسة مسئولية التخطيط والتطبيق وإدارة خدمات المعلومات بالمكتبة ، وهي :

- ١- التنسيق بين وظيفة المكتبة والدور الأساسي للمؤسسة .
- ٢- تطوير وتطبيق السياسات .
- ٣- التوجيه بإعداد الأخصائيين والهيئة المعاونة والمساحة الكافية .
- ٤- تعيين وتقييم أداء موظفي المكتبة وتزودهم بالتدريب والتعليم اللازم .
- ٥- تطوير وتطبيق أساليب تقدير احتياجات المكتبة وبرامج تحسين الأداء لها .
- ٦- المشاركة في تطوير وظيفة إدارة المعلومات للمؤسسة .
- ٧- تسويق خدمات المعلومات للمؤسسة .
- ٨- تقييم تكنولوجيا المعلومات والعمل على تكاملها مع وظائف المكتبة وخدماتها .
- ٩- تنمية وإدارة ميزانية المكتبة .
- ١٠- المشاركة في أنشطة وتحسين الأداء على مستوى المؤسسة والمساهمة في التعليم المستمر وأنشطة الجمعيات المتخصصة .

التبعية الإدارية : أما التبعية الإدارية فأن الأفضلية لا بد أن تكون المكتبة قسماً مستقلاً ترفع تقاريره للإدارة العليا مباشرة في التنظيم الإداري ، مع التواصل المستمر مع رؤساء ومديري الأقسام لضمان التبادل الفعال للمعلومات هذه الخدمات . ويفضل أيضاً تكوين جماعات إرشاد وتبادل مكونة من ممثلي الأقسام المختلفة تعمل على إبداء النصح والتوجيه في صياغة السياسة وتطوير وتقييم الخدمات الجديدة أو الموجودة .

تقدير الاحتياجات : اما تقدير الاحتياجات فيجب أن تكون هناك خطة موثقة لتحديد احتياجات المستفيدين من المعلومات بانتظام إذ أنها الخطوة الأولى في تحسين الأداء وفي هذا الصدد أشار المعيار إلى ضرورة احتواء عملية التقدير على ما يلي :

١ - المعلومات عن بيئة المؤسسة من حيث المهام والأهداف طويلة وقصيرة المدى والأقسام والخدمات المقدمة من قبل المؤسسة وأنواع حالات المرضى والخدمات للمجتمع ، والبرنامج البحثي بها ، وإعداد الفريق الطبي والطلاب والكادر الوظيفي والإمكانات المادية والموقع ونظام المعلومات الداخلي .

٢ - تجميع وتوثيق المعلومات من مستفيد المكتبة الحاليين والمحتملين سواء من الداخل او الخارج وتشمل نوع الخدمات الضرورية والمتوقعة ومدى أهمية كل خدمة ، ومدى جودة الخدمات . وتستخدم المكتبة وسائل متعددة لجمع المعلومات السابقة بالبريد او التليفون أو بطاقات التعليقات او الاستبيانات ، أو المقابلة الشخصية أو إحصاءات استخدام المكتبة ، أو التقييمات المكتوبة ، او مناقشة لجنة المكتبة ، أو فعالية التكلفة للخدمات البديلة في معايير وأدلة إرشادية .

المجموعات : فيجب ان تعكس الاحتياجات الأساسية للمؤسسة ، وبناء على نص المعيار ضرورة وجود سياسة مكتوبة لتنمية المكتبات محدد بها أهداف ومحتوى وشكل الأوعية التي يتم اقتناؤها . ولا بد أن تضم المكتبة المصادر الأساسية من القواميس الطبية ، والأدلة والكشافات أو قواعد بيانات الإنتاج الفكري الطبي ، والتمريض ، والإدارة ، والصحة العامة ، وأدلة الممارسة ، وأدوات تحديد مصادر المعلومات خارج مجموعات المكتبة على ان تتميز هذه المواد بالحدثة مع التقييم المستمر . وبالنسبة للمجموعات الخاصة مثل مواد تعليم المرضى أو المصادر الإضافية غير المتوفرة في المكتبة ضرورة عمل الترتيبات اللازمة لتوفير الوصول إليها سواء من أقسام أخرى داخل المؤسسة او مكتبات أخرى .

التنظيم : وفيما يتعلق بالتنظيم فقد اقر المعيار تنظيم مجموعات الكتب والمواد الثقافية الأخرى وفقاً لنظم تصنيف وفهرسة " المكتبة القومية الطبية " و " مكتبة الكون كرس " مع استخدام الفهارس المطبوعة أو المحوسبة ذات نقاط الإتاحة المختلفة بالإضافة إلى استخدام الكشاف الطبي Index Medicos او قواعد البيانات مثل Medline ، CINAHC لتحديد محتويات الدوريات بالإضافة لأدوات البحث في مصادر

المعلومات المتوفرة في مكتبات أخرى . كما حدد المعيار أدوات العمل التي تساعد في الإعداد الفني للأوعية لتسهيل عملية التبادل والمشاركة أطلق عليها أدوات الضبط المعيارية : تصنيف المكتبة القومية الطبية ، وشكل مارك الاتصال للفهرسة ، وقائمة رؤوس الموضوعات الطبية MESH . ورموز تبادل الإعارة للمكتبة القومية الطبية والجمعية الأمريكية للمكتبات . أما الخدمات فقد قسمت إلى أساسية وتكنولوجية فالأساسية هي تلك الخدمات التي تفي باحتياجات المستفيدين من مكتبات الرعاية الصحية سواء الرعاية بالمرضى أو الأهداف التعليمية والبحثية وهي كالتالي :

- ١- إتاحة المعلومات من خلال ساعات خدمة منتظمة .
 - ٢- إتاحة منفذ الحاسب الآلي لاستخدامه من قبل موظفي المكتبة والمستفيدين .
 - ٣- إتاحة قواعد البيانات المعتمدة على المعرفة لتلبية طلبات المعلومات .
 - ٤- تدريب المستفيدين على البحث في قواعد البيانات .
 - ٥- الخدمات المرجعية .
 - ٦- إتاحة مجموعات المكتبات الأخرى على الخط المباشر .
 - ٧- إتاحة استخدام الشبكات المحلية والعالمية مثل الانترنت .
 - ٨- إتاحة احدث الإصدارات من الكتب والدوريات والبرمجيات بغض النظر عن الشكل
 - ٩- خدمات الإحاطة الجارية .
 - ١٠- إتاحة خدمات ومصادر تعليم المرضى .
 - ١١- خدمة التطوير .
 - ١٢- المساهمة في الشبكات التعاونية .
 - ١٣- تعليم وتدريب المستفيدين .
 - ١٤- إتاحة الأدوات السمعية والبصرية .
- أما الخدمات التكنولوجية فهي الخدمات التي تحتاج إلى أعداد كثيرة من الأخصائيين والمصادر وهي :

- ١- استخدام الأقراص الليزرية .

- ٢- برامج محو الأمية الحاسوبية .
 - ٣- برامج تدريب أخصائي مكتبة المستشفى .
 - ٤- المشاركة في نظام معلومات المستشفى المحوسب .
 - ٥- استخدام نظام معلومات متكامل .
 - ٦- المشاركة في ربط نظام المعلومات المبني على المعرفة ببيانات رعاية المرضى .
 - ٧- المشاركة في المشروعات البحثية الخاصة بالمكتبة .
- وقد أشار المعيار إلى ضرورة معرفة أخصائي مكتبة المستشفى باستخدام المصادر والشبكات المتاحة خارج المؤسسة لضمان الوصول إلى المعلومات الطبية خارج نطاق مجموعات المكتبة . ومن ثم فعلية المشاركة في شبكات تعاونية تسمح له بالحصول على مصادر المعلومات المختلفة التي تلبي احتياجات المستفيدين وغير المقتناة بالمكتبة . ذلك بالإضافة الى المشاركة في الجمعيات المهنية المتخصصة مثل جمعية المكتبات الطبية التي تتيح روابط خارجية وبرامج التعليم المستمر وفرص المنح الدراسية . يجب أن تقوم المكتبة بتقييم خدماتها وقياس مطابقتها للاحتياجات المطلوبة والتعرف على التعديلات الضرورية لتحسين الخدمات والمصادر . وتشمل الاستراتيجيات المقدمة لتطوير الكفاءة والجودة وتعليم الموظفين كيفية تحسين الجودة وتحديد توقعات المستفيدين وقياس توجيه الأداء وتطوير العمليات . ويمكن أن تشمل خصائص التقييم عناصر موزعة على محاور المواد والخدمات والقوى العاملة كما يلي :
- التحقق ، والدقة ، والتزامن والسرعة ، الملائمة ، الاكتمال ، الشكل ، الاستعداد لتقديم الخدمة ، الثقة في تقديم خبرات الملاك الوظيفي ، المرونة ، الحداثة ، الصدق . ويختتم المعيار بوصف التسهيلات الخاصة بالموقع والإمكانات المادية الواجب توافرها إلا انه لم يحدد مساحات معيارية وإنما أشار بان تكون المجموعات بكافة أشكالها مع تخصيص مساحات ومكان للقراء والعرض إضافة إلى مساحة وظيفية لهيئة المكتبة منفصلة عن المساحة العامة مع توفير أدوات للخدمات الالكترونية مثل الأسلاك والاتصالات .

(4) Canadian Health Libraries Association . Standards for library and information services in Canadian Healthcare facilities – 2nd . ed – Ontario : CHLA , 2005 . p.33^(٨) .

استعرض المعيار في مقدمته الظروف التي جعلت مراجعة معيار ١٩٨٩ ضرورياً والمعوقات التي واجهت جماعة العمل عند إعداد هذه الإصدارية قسم المعيار إلى أربعة محاور هي :

- ١- التخطيط والتطوير .
- ٢- التنظيم والإدارة .
- ٣- إدارة الموارد .
- ٤- خدمات المعلومات .

يعد التخطيط من العمليات اللانهائية التي تبنى عليها عمليات التطوير وذلك من خطواته التحديد الواضح لمهام وتوجهات خدمات المكتبات والمعلومات . وذلك في شكل عبارات مدونة تحدد أهداف وفلسفة تلك الخدمات جنباً إلى جنب مع العبارات التي تركز على التطلعات المستقبلية لتطوير الخدمات وفقاً للتغير في الاحتياجات . وفي هذا السياق وضع المعيار الاعتبارات الواجب مراعاتها عند صياغة تلك المهام مثل اتساق مهام الخدمات مع المهام العامة والتسهيلات ، واعتماد تطوير تلك المهام على التقدير الجيد واعتبارات الاحتياجات الحالية والمستقبلية للمستفيدين . أما العنصر الثاني في التخطيط فهو تحديد مجموعة المستفيدين التي تقوم المكتبة على خدمتهم ، والتي تشمل : الهيئة العلاجية ، الأطباء المقيمين والطلاب ، المرضى وعائلاتهم ، الإداريين ، الباحثين ، الفنانين ، المجتمع والكليات والمكتبات الأخرى .

وثالث عناصر التخطيط بالمعيار هو تقدير الاحتياجات من خلال الطرق الموثقة لتقدير وتحليل احتياجات المستفيدين المكتبة الحاليين او المحتملين من المعلومات ويعتمد تقدير الاحتياجات على الاعتبارات التالية : برامج المكتبة وخدماتها ، المهام والأهداف والمستفيدين ، الإتاحة وعائد تكلفة الخدمات البديلة . اما الوسائل المستخدمة في تقدير تلك الاحتياجات فتشمل : جمع وتحليل المعلومات الإحصائية ،

ودراسة المستفيد تقييم الخدمات ، جماعات الاهتمام .التخطيط الاستراتيجي هو رابع العناصراذ يجب على أخصائي المكتبة إعداد وتطبيق ومتابعة خطة لتطوير خدمات المكتبة تصف استراتيجيات تقدير احتياجات المستفيد والاستجابة لها ، وتحديد وتقديم المصادر الموارد البشرية والمالية والفنية والمادية المطلوبة ، وتعتمد الخطة الإستراتيجية على المهام والرؤى ، واحتياجات المستفيد ، والموارد المالية والبشرية والتكنولوجية التغيرات التكنولوجية والبيئية المتوقعة ، التعاون والمشاركة مع البرامج والخدمات الأخرى . خامس عناصر التخطيط هو الأهداف المدونة لمكونات خدمات المكتبات والمعلومات المعتمدة في تحديد وتحليل احتياجات المستفيد ، وقد أشار المعيار لسمات وخصائص تلك الأهداف بأنها واقعية وقابلة للقياس وتتوافق مع الأهداف العامة والممارسات المتوقعة للمكتبة تشمل خطط التنفيذ والخطوط الزمنية ، تتم المراجعة بشكل دوري ، وتحديد أساليب تقييم مدى النجاح في أهداف السنوات السابقة .

ويختتم هذا القسم بعنصر التقييم المستمر لتحسين جودة المصادر والخدمات المقدمة ، وذلك باستخدام جمع وتحليل المعلومات الإحصائية والمعايير واستعراض الأهداف ودراسات المستفيد وتحليل عائد التكلفة .ويعنى القسم الثاني بالتنظيم والإدارة لعناصر البنية التنظيمية والتعاون والاتصال ، كعناصر للعملية الإدارية الجيدة والتي تكفل كفاءة وفعالية الاستجابة لاحتياجات المستفيدين وقسم إلى أربعة محاور هي :

أولاً: الهيكل التنظيمي : ضرورة وجود خطة واضحة تصف تنظيم خدمات المكتبات والمعلومات وأقسامها المختلفة ، موضحاً بها العلاقات والمهام وخطوط الاتصال الرسمية داخل المكتبة وخارجها مع المكتبات الأخرى .

ثانياً: الاتصال والتعاون : على المكتبة تطوير آليات للربط بين المهام والتخطيط الاستراتيجي والخدمات والسياسات والإجراءات بالمستفيد كذلك لابد ان تساهم المكتبة في الجماعات المتخصصة بهدف تخطيط وتحسين المصادر والخدمات ، بالإضافة الى الاستفادة من الشبكات الخارجية والخدمات بالمكتبات الأخرى لتقديم مصادر

غير متاحة لديها . ولتحقيق ما سبق على المكتبة أن تكون على اتصال دائم ومنتظم بالمستفيد ، وتوثيق الترتيبات التعاونية من خلال موثيق مكتوبة .

ثالثاً : السياسات والإجراءات : لا بد أن تتسم سياسات وإجراءات المكتبة بالثبات والتوافق مع الممارسة الحالية بالمكتبة فتلك الإجراءات تقدم للمستفيد وللموظفين على حد سواء صورة واضحة عن حدود ومؤشرات المصادر والخدمات المقدمة على أن تراجع السياسات والإجراءات بانتظام ، وعند إجراء أي تعديل لا بد من مشاركة المستفيدين مع الموظفين وكل الأقسام والبرامج والخدمات ذات العلاقة سواء داخلياً أو خارجياً . وتشمل السياسات والإجراءات ما يلي : الأهداف ، الهيكل التنظيمي ، إدارة الموارد البشرية ، الإدارة المالية ، مصادر المعلومات ، الموارد التكنولوجية ، التعليم والتدريب ، المشاركة في الشبكات ، التسويق ، تحسين الجودة ، المعايير وتقنيات الممارسة ، اللوائح .

رابعاً : المسؤوليات القانونية والأخلاقية : يعتمد قيام الملاك الوظيفي في المكتبة بمهامهم على القوانين والمواثيق الأخلاقية والمعايير ، مثل القانون الكندي لحقوق النشر ، الميثاق الأخلاقي الكندي CLA code of Ethics . وقد انقسم القسم الثالث الخاص بإدارة الموارد الى خمسة محاور :

(١) **الموارد البشرية :** يتم التخطيط لها اعتماداً على احتياجات المستفيد والمهام والتخطيط الاستراتيجي والأهداف والمصادر المتاحة وتحدد مستويات الملاك الوظيفي وفقاً لعدد من الاعتبارات منها تقدير الاحتياجات ومستويات الخدمة والإفادة ومهارات عائد التكلفة ويتولى أخصائي مكتبات مؤهل إدارة خدمات المعلومات ، وقد حدد مستوى التأهيل على انه حاصل على درجة جامعية في علم المكتبات والمعلومات من احد المؤسسات المعتمدة لدى جمعيات المكتبات الأمريكية وبالنسبة لفني المكتبات ان يحصل على شهادة أو دبلوم في تكنولوجيا المكتبات والمعلومات وضرورة وجود وصف للوظائف لكل عضو عامل ، حيث يتم وصف المهام والواجبات المنوط بها . ويمكن ان يشمل الوصف ملخص الوظيفة وطبيعتها

والواجبات والمهام والمسئوليات العامة والخاصة والأداء المتوقع والمؤهلات المطلوبة .
كذلك لا بد من وجود بنود مكتوبة لتقييم الأداء وبرامج تطوير وتدريب الكادر
الوظيفي في المكتبة .

(٢) الموارد المالية : وجود خطة مالية بخدمات المكتبات والمعلومات شاملة التخطيط
المستقبلي والصيانة للخدمات والمصادر . على أن يوضع بالاعتبار احتياجات
المستفيدين وإتاحة المصادر ومعدلات عائد التكلفة والتغيرات المتوقعة والمؤثرة في
المجتمع المحيط ويقوم كل من الموظف الإداري وأخصائي المكتبة والمستفيد بالتعاون
والمشاركة في تطوير الخطة المالية .

(٣) التجهيزات : لا بد من توفر المساحات والأدوات والأجهزة بما تحقق بيئة آمنة
وصالحة للعمل ولتقديم الخدمات والاستفادة منها ، مثل وجود نظام للأمن والأمان
ضد السرقة والحرائق .

(٤) الموارد التكنولوجية : تستخدم المكتبة ما يتناسب من الأجهزة والبرمجيات وغيرها
من المساعدات التكنولوجية اللازمة لإتاحة مصادر المعلومات الالكترونية بالإضافة
للنظام الآلي للمكتبة الذي يدعم إدارة وعمليات المكتبة . ومن المصادر التي تحتاج
للموارد التكنولوجية على سبيل المثال : الشبكات والاتصال عن بعد ، والنشر
الالكتروني وبرمجيات الوسائط المتعددة والإعارة المتبادلة وتوصيل الوثائق . أما
الموارد التكنولوجية نفسها فقد تشمل النظام الآلي المتكامل والخدمات البيوغرافية
والاتصال بشبكة الانترنت ونظم إدارة التقارير والميزانية

(٥) مصادر المعلومات : ضرورة توفر مصادر المعلومات في كافة أشكالها والتي تلبى
احتياجات المستفيدين وتعكس أهداف المكتبة . على أن يتم تنظيم هذه المصادر بما
يسر إتاحتها والوصول إليها . وبناءً على ذلك فمن الضروري وجود سياسة تنمية
مقتنيات مكتوبة تصف الهدف والمحتوى ومجال المواد المقتناة . وعلى المكتبة زيادة
مجال مقتنياتها بشكل متوازن معتمدة في ذلك على التحليل احتياجات المستفيد

والإحصائيات اللازمة ، ويتم تقييم المجموعات من حيث الحداثة والدقة والشكل والتحقق والمصادقية .

استخدام أدوات الفهرسة المعيارية مثل التقنين الانكلو أمريكي للفهرسة AACR₂ او شكل الاتصال المعيارى MARC ، واستخدام نظام التصنيف مثل تصنيف المكتبة القومية الطبية مع عمل الكشافات المطبوعة أو الالكترونية لضبط المصادر الداخلية والخارجية .

القسم الرابع : خدمات المعلومات والتي قسمت إلى محاور ثلاثة : أولها خدمات الاسترجاع التي وصفها بالفعالة ، والكفاءة في استرجاع وبث المعلومات للمستخدمين ، سواء اعتمدت على الإمكانيات الداخلية والاتفاقيات الرسمية مع المصادر الخارجية لا بد من تأمين حصول المستخدم على المعلومات المطلوبة بسهولة وفي الوقت المناسب ، وتلك الخدمات هي : بحث الإنتاج الفكري سواء في المصادر الالكترونية أو المطبوعة ، وإتاحة معلومات الحقائق ، والخدمات المرجعية ، والإحاطة الجارية والبث الانتقائي للمعلومات ، وخدمة التصوير ، وخدمات الإعارة المتبادلة والإمداد بالمصادر . مع الإشارة إلى الوسائل المتبعة لتقييم استرجاع المعلومات وبثها من مؤشرات الأداء ودراسات المستخدم وتفقد أداء مقدمي الخدمة . وثاني المحاور هو التعليم والتدريب إذ أن للمكتبة دوراً فعالاً في تطوير برامج تعليم وتدريب المستخدمين لتزويدهم بالمهارات الأساسية للوصول للمعلومات وتقييمها ، مثل التعليم البيلوغرافي وإدارة الملف الشخصي والبحث في قواعد البيانات والتدريب على استخدام مصادر المعلومات وحقوق النشر والتأليف . وثالثها التسويق ووجود

خطة الاستنتاجات :

- أ- قلة المعايير الموحدة التي تتناول مكتبات المستشفيات .
- ب- تقادم الزمن على المعايير الموحدة حيث كان احدث معيار ٢٠٠٧ .
- ت- تفاوت بالمعايير من حيث الحداثة والشمولية والتحديد الكمي للعناصر .
- ث- ملائمة معايير مكتبات المستشفيات الكندية مكتبات المستشفيات العراقية .

المقترحات :

- ١- التأكيد على ضرورة وجود معايير تتناول مكتبات المستشفيات ولا تتحدد بالمعايير الآتية.
- ٢- التأكيد على المعايير التي تتناول مكتبات المستشفيات والتي تتسم بالحدثة .
- ٣- ضرورة وجود معايير موحدة تتناول أكثر من جانب لا يتحدد بجانب واحد من مكتبات المستشفيات .
- ٤- ضرورة ملائمة أكثر من معيار لمكتبات المستشفيات العراقية ولا تتوقف على معيار واحد ينطبق على المكتبات العراقية .

مصادر البحث :

- (١) Forrest . Margret E. S. OP. Cit. P. 270 .
- (2) Yest . Helen . Standard for Library Service in Institutions Part B. in The Health Care Setting . – Library Trends. Vol. 21, No. 2 (October 1972) P. 267– 268.
- (3) Yeast . Helen . Op. Cit. P. 271 .
- (٤) Evans , G. Edward Developing Library Collection .- Colorado : Libraries Unlimited , 1979 . □
- (٥) S tandards for Library Services in Health car Institutions / Hospital Library Standards committee , Association of hospital and Institution Libraries . Chicago : American Library Association , 1970 . P. 25 .
- (٦) Guide Line for Library Serving Hospital Patient and Disabled People in The Community / Compiled be A Working Group Chaired by Jean M. Clarke Under The An spices of The Section of Library Services to Hospital Patient and Handicapped Readers – Hague : IFLA , 1984 . P. 34 .
- (7) Standards for Hospital Libraries / Standards CoumittceHospital Libraries Section . Chicago : Medical Library Association , 1994 . P. 55 .
- (8) Canadian Health Libraries Association . Standards for Library and Information Services in Canadian Health Care Facilities – 2nd – ed. Ontario: CHLA , 2007 . P.

Abstract Research

Research aims you know on standards United Hospitals Libraries by having many Giraud Expensive From before organization and Union and Professional associations At the International and local levels Attempting mode standard Standards black The other libraries with a view to reaching to submit Best services through these Libraries Community which you serve when you search at the specification guides in the results . have yielded about