

امانت بین کتابخانه‌ای در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور:

چالش‌ها و عوامل مؤثر

فرزانه امین‌پور^۱

چکیده

پژوهش حاضر با توجه به اهمیت دسترسی پژوهشگران علوم پزشکی به منابع اطلاعاتی و سامان نیافتن طرح امانت بین کتابخانه‌ای در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور انجام شده است. هدف آن تعیین عوامل مؤثر بر امانت بین کتابخانه‌ای در این گونه دانشگاه‌هاست. این پژوهش به روش پیمایشی توصیفی انجام شد. نتایج نشان می‌دهد که عوامل فناورانه مهم‌ترین عوامل مؤثر بر امانت بین کتابخانه‌ای بود و عوامل سازمانی در رتبه دوم قرار گرفت. عوامل انسانی و عوامل اقتصادی به ترتیب سومین و چهارمین عامل مؤثر بر امانت بین کتابخانه‌ای در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور بودند.

کلیدواژه‌ها

کتابخانه، امانت بین کتابخانه‌ای، دانشگاه‌های علوم پزشکی

مقدمه

یک کتابخانه می‌توانند به طور غیرمستقیم به منابع اطلاعاتی دیگر کتابخانه‌ها دسترسی پیدا کنند. به این صورت که یک کتابخانه، مدارک مورد نیاز مراجعه کننده را که در مجموعه‌اش وجود ندارد از کتابخانه‌های دیگر درخواست می‌کند و در اختیار کاربر قرار می‌دهد (۱۴؛ ذیل "Inter-libraryloan"). موریس گلفلند^۲ معتقد است: « حتی کتابخانه‌های بزرگ هم باید در نظام امانت بین کتابخانه‌ای مشارکت داشته

در عصر حاضر، کتابخانه‌ها و مراکز اطلاع‌رسانی برای مقابله با مشکلات و محدودیت‌های مالی و فیزیکی خود راهی جز اشتراک منابع^۳ و اتخاذ سیاست دسترسی به منابع^۴ به جای سیاست قدیمی مالکیت منابع^۵ ندارند. یکی از شیوه‌های اشتراک منابع، امانت بین کتابخانه‌ای^۶ است که امکان استفاده از منابع کتابخانه‌ها را در سطح یک کشور، یک منطقه و یا حتی بین‌المللی فراهم می‌آورد (۱۳؛ ۹۹-۱۰۰). در نظام امانت بین کتابخانه‌ای مراجعان

به نظر می‌رسد که انجام پژوهش در زمینه عوامل مؤثر بر امانت بین کتابخانه‌ای، نخستین و ضروری‌ترین اقدام برای بررسی عینی و دقیق علل و عوامل نارسانی‌ها باشد. پژوهش حاضر برای پاسخ به این نیاز، عوامل مؤثر بر امانت بین کتابخانه‌ای را از دیدگاه مدیران کتابخانه‌های مرکزی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور که مجریان اصلی طرح امانت بین کتابخانه‌ای در دانشگاه‌ها و مراکز علمی هستند، بررسی می‌کند تا با شناسایی عوامل و موانع، راهکارها و راه حل‌های لازم را برای برطرف کردن موانع و تقویت عوامل مؤثر ارائه دهد و در نهایت بستر مناسبی برای اجرای نظام امانت بین کتابخانه‌ای در سطح دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور فراهم آورد.

مروجی بر مطالعات پیشین

تاکنون درباره امانت بین کتابخانه‌ای پژوهش‌های بسیاری انجام شده است اما درباره عوامل مؤثر بر امانت بین کتابخانه‌ای آن‌هم در حیطه کتابخانه‌های علوم پزشکی، تاکنون نه در سطح ملی و نه در سطح بین‌المللی پژوهشی انجام نشده است.

حسینی در پژوهش خود وضعیت و آین نامه^۱ امانت بین کتابخانه‌های ایران^۲، اجرای طرح آزمایشی و پیشرفت آن را طی سال‌های ۱۳۵۰ و بررسی کرده است. نتایج نشان می‌دهد که کتابخانه‌های دلیل عواملی چون محدودیت‌های اداری و جنبه اموالی داشتن کتاب و همچنین نداشتن فهرست‌های مشترک، مواد کتابخانه‌ای را به یکدیگر امانت نمی‌دادند^(۱). نشاط نیز در پژوهش خود به بررسی وضعیت همکاری میان کتابخانه‌های دانشگاهی و تخصصی در ایران پرداخته است. این پژوهشگر عواملی چون نبود فهرست‌های مشترک روزآمد، نبود تخصص در مدیران، کمبود امکانات و تجهیزات موردنیاز، وجود مقررات اداری و سازمانی را از مهم‌ترین دلایل نبود همکاری در کتابخانه‌ها می‌داند^(۶). نولتینگ^۷ موانع همکاری بین کتابخانه‌ها در امریکا را به پنج دسته کلی تقسیم کرده است که عبارتند از: موانع روانشناختی، نبود اطلاعات و تجربه، موانع تاریخی و فرهنگی، موانع فیزیکی و جغرافیایی، و همچنین موانع قانونی و اجرایی^(۵-۲).

بوآزا^۸ نیز موانع همکاری بین کتابخانه‌ها در کشورهای در حال توسعه را به چهار دسته عوامل اقتصادی، عوامل

باشند زیرا امروزه کتابخانه‌ای که بتواند در همه زمینه‌های دانش بشری جامعیت داشته باشد وجود ندارد»^(۹). امروزه امانت بین کتابخانه‌ای در کشورهای مختلف کمابیش در سطوح و درجات مختلفی در حال اجراست. از آنجا که کشورهای جهان سوم همواره از نظر مجموعه منابع اطلاعاتی کتابخانه‌های خود با کمبودهای بسیار مواجه بوده‌اند و همچنین از نظر اعتبارات مالی محدودیت داشته‌اند، از امانت بین کتابخانه‌ای در این کشورها استقبال زیادی شده است^(۸).

امروزه امانت بین کتابخانه‌ای در کشورهای مختلف کمابیش در سطوح و درجات مختلفی در حال اجراست. از آنجا که کشورهای جهان سوم همواره از نظر مجموعه منابع اطلاعاتی کتابخانه‌های خود با کمبودهای بسیار مواجه بوده‌اند و همچنین از نظر اعتبارات مالی محدودیت داشته‌اند، از امانت بین کتابخانه‌ای در این کشورها استقبال زیادی شده است

هر چند که امانت بین کتابخانه‌ای در کشور ما از سال‌ها پیش توجه مسئولان و صاحب‌نظران علوم کتابداری را جلب کرده بود ولی عملأً تأسیل ۱۳۴۸ ناشناخته بود. طرح امانت بین کتابخانه‌ای پس از گذشت زمانی طولانی، و مباحث و مساعی بسیار از نیمة دوم ۱۳۷۹ با عنوان «طرح امین» در سطح کتابخانه‌های وزارت علوم، تحقیقات و فناوری به اجرا درآمد^(۲-۱).

نظام امانت بین کتابخانه‌ای در سطح کتابخانه‌های وزارت بهداشت، درمان و آموزش پژوهشکی نیز هنوز به اجرا در نیامده است. برای تحقق این هدف، «طرح گسترش خدمات کتابخانه‌های علوم پزشکی کشور» در ۱۳۷۸ از سوی اداره کل اطلاع‌رسانی و کتب و نشریات وابسته به معاونت پژوهشی وزارت بهداشت درمان و آموزش پژوهشکی پیشنهاد شد. این طرح در اندیشه ایجاد امکان دستیابی دانشجویان و استادان هر یک از دانشگاه‌های علوم پژوهشکی کشور به منابع کتابخانه‌های دیگر دانشگاه‌های مذکور بود. لیکن، به رغم تدوین ضوابط و آین نامه‌های اجرایی اولیه تاکنون به اجرا در نیامده است^(۴).

است. ابزار گردآوری داده‌های این پژوهش، پرسشنامه‌ای با ۲۸ سؤال و با مقیاس ۵ گزینه‌ای لیکرت بود که سؤالات آن با توجه به مطالعات قبلی و مرور متون و همچنین نظرات کارشناسان تهیه شد. پرسشنامه پژوهش علاوه بر سؤالات اصلی دارای ۴ سؤال دموگرافیک و یک سؤال بازبود.

با مطرح کردن سؤالات آن با تنتی چند از کارشناسان و استادان علوم کتابداری و اطلاع‌رسانی روابط ظاهری^۱ پرسشنامه سنجیده شد. روابط محتوایی^۲ پرسشنامه نیز با توجه به اهداف و سؤالات پژوهش و مطابقت آنها با سؤالات پرسشنامه؛ و پایابی^۳ آن نیز از طریق محاسبه آلفای کرونباخ معادل ۰/۷۱، برآورد گردید. پرسشنامه‌ها به دو صورت حضوری و پستی به مدیران کتابخانه‌های مرکزی ارائه شدند. داده‌های گردآوری شده در نرم‌افزار آماری علوم اجتماعی^۴ (ویرایش دهم) وارد شد و تحلیل اطلاعات صورت گرفت.

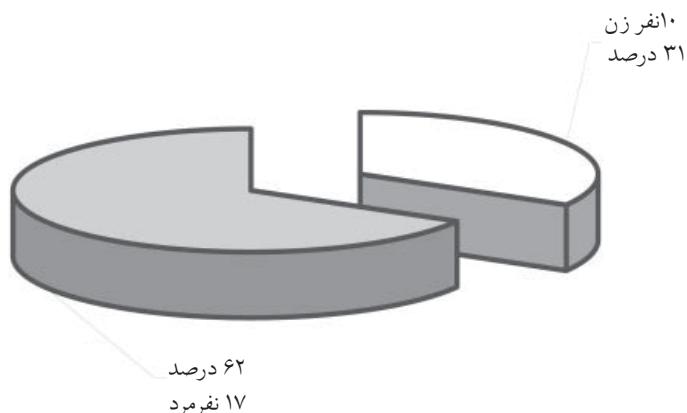
سیاسی، عوامل انسانی و فنی، و عوامل فرهنگی و اجتماعی تقسیم کرده است.^۵ (۳۷۳: ۳۸۷).

ابراهیم پس از بررسی وضعیت امانت بین کتابخانه‌ای در کشورهای حوزه خلیج فارس بیان می‌کند که وجود فهرست‌های مشترک از موجودی کتابخانه‌های عضو، اختصاص واحدی به نام امانت بین کتابخانه‌ای در هر یک از این کتابخانه‌ها و وجود سازوکار مناسب برای تحويل مدارک از ضروریات اجرای نظام امانت بین کتابخانه‌ای در کشورهای حوزه خلیج فارس است.^۶ (۱۲).

گاررو^۷ وضعیت امانت بین کتابخانه‌ای در امریکای لاتین را بررسی کرده و معتقد است ایجاد فهرست‌های مشترک از منابع کتابخانه‌ها، تعیین مراکز ملی برای مدیریت و نظارت بر امانت بین کتابخانه‌ای و برگزاری همایش‌ها و دوره‌های آموزشی در این حوزه از عوامل مهم بهبود نظام امانت بین کتابخانه‌ای در کشورهای امریکای لاتین به شمار می‌رود.^۸ (۱۳: ۱۷-۱۷).

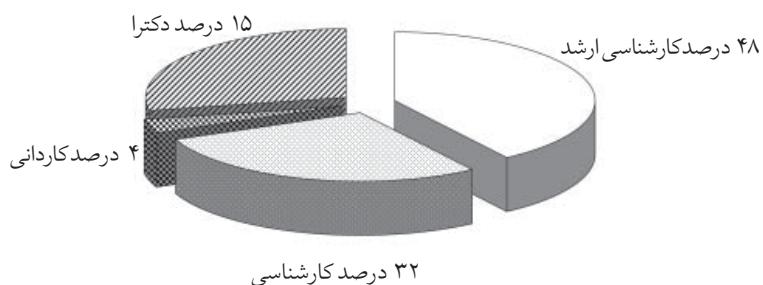
روش پژوهش

این مطالعه به روش پیمایش توصیفی و در تابستان ۱۳۸۲ اجرا شد. جامعه مورد مطالعه، مدیران کتابخانه‌های مرکزی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور وابسته به وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی بودند و دانشگاه‌های علوم پزشکی دیگر نظری شاهد، بقیه الله، بهزیستی و نظایر آنها در این پژوهش مدنظر نبوده‌اند. روش نمونه‌گیری سرشماری بود و تحقیق بر روی کل جامعه انجام شده



نمودار ۱. توزیع فراوانی جنسیت مدیران کتابخانه‌های مرکزی دانشگاه‌های علوم پزشکی

نمودار ۲ به توزیع فراوانی سطح تحصیلات مدیران کتابخانه‌های مرکزی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور مرتبط است.



نمودار ۲. توزیع فراوانی سطح تحصیلات مدیران کتابخانه‌های مرکزی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور

جدول ۱. توزیع فراوانی تجربه کتابداری مدیران کتابخانه‌های مرکزی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور

درصد	تعداد	سال
۴۰/۸	۱۱	۰-۵
۲۲/۲	۶	۵-۱۰
۱۴/۸	۴	۱۰-۱۵
۷/۴	۲	۱۵-۲۰
۳/۷	۱	۲۰-۲۵
۱۱/۱	۳	۲۵-۳۰
۱۰۰	۲۷	جمع

در جدول ۱ توزیع فراوانی تجربه کتابداری مدیران کتابخانه‌های مرکزی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور دیده می‌شود. در این جدول تجربه کارکتابداری مدیران به شش گروه تقسیم شده است.

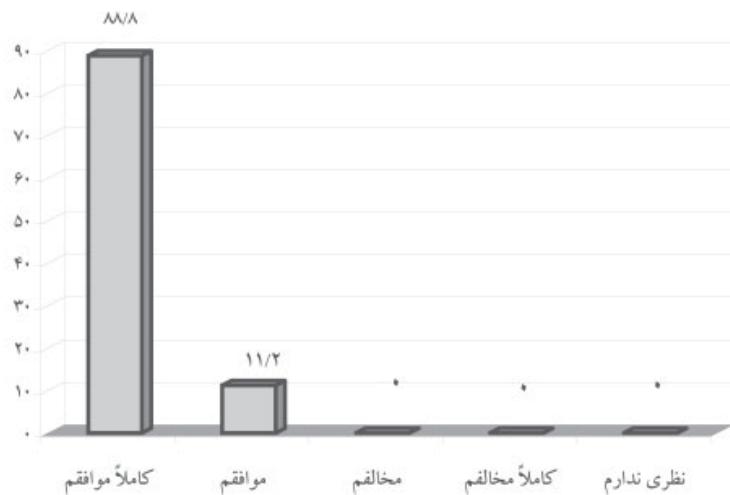
جدول ۲ حاکی از توزیع فراوانی سابقه مدیریت مدیران کتابخانه‌های مرکزی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور است. در این جدول سابقه مدیریت جامعه پژوهش در کتابخانه‌ها به پنج گروه تقسیم شده است.

نمودار ۳ دیدگاه‌کلی مدیران را نسبت به لزوم اجرای طرح امانت بین کتابخانه‌ای در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور بیان می‌کند.

تهیه یک فهرستگان روزآمد از منابع کتابخانه‌های علوم پزشکی کشور و تدوین خط مشی مدون و مصوب برای اجرای نظام امانت بین کتابخانه‌ای مهم‌ترین عامل مؤثر بر نظام امانت بین کتابخانه‌ای در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور است.

جدول ۲. توزیع فراوانی سابقه مدیریت مدیران کتابخانه‌های مرکزی دانشگاه‌های علومپژوهشی کشور در کتابخانه‌ها

درصد	تعداد	سال
۷۷/۸	۲۱	۰-۵
۷/۴	۲	۵-۱۰
۳/۷	۱	۱۰-۱۵
۳/۷	۱	۱۵-۲۰
۳/۷	۱	۲۰-۲۵
۳/۷	۱	بدون پاسخ
۱۰۰	۲۷	جمع



نمودار ۳. توزیع فراوانی نظرات مدیران کتابخانه‌های مرکزی درباره اهمیت امانت بین کتابخانه‌ای در تأمین نیازهای اطلاعاتی کاربران

۶۳ درصد از مدیران دارای تحصیلات کارشناسی ارشد و یا بالاتر بوده، و ۳۷ درصد دارای تحصیلات پایین‌تر از کارشناسی ارشد هستند.

جدول ۳ توزیع فراوانی عوامل انسانی مؤثر؛ جدول ۴ عوامل اقتصادی مؤثر؛ جدول ۵ عوامل فناورانه مؤثر؛ و جدول ۶ عوامل سازمانی مؤثر بر امانت بین کتابخانه‌ای در دانشگاه‌های علومپژوهشی کشور را از دیدگاه مدیران کتابخانه‌های انسانی دیده.

جدول ۳. توزیع فراوانی عوامل انسانی مؤثر بر امانت بین کتابخانه‌ها در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور از دیدگاه مدیران کتابخانه‌ها

امنیت معمار	منابع معارف	دیدگاه						تمسک پرسش
		نماینده درصد	نماینده درصد	نماینده درصد	نماینده درصد	نماینده درصد	نماینده درصد	
۰/۵۰۹	۰/۱۵۱۹	-	-	-	-	-	-	۱۳
۰/۸۰۰	۰/۷۷۸۸	۱	۰/۶۹۶	۸	۰/۵۵۶	۱۵	۰/۷۴	۲
۰/۹۹۷	۰/۹۲۳	۱	۰/۳۷	۱	۰/۱۸۵	۵	۰/۴۴۳	۱۲
						۰/۶۲	۰/۲۶	۸

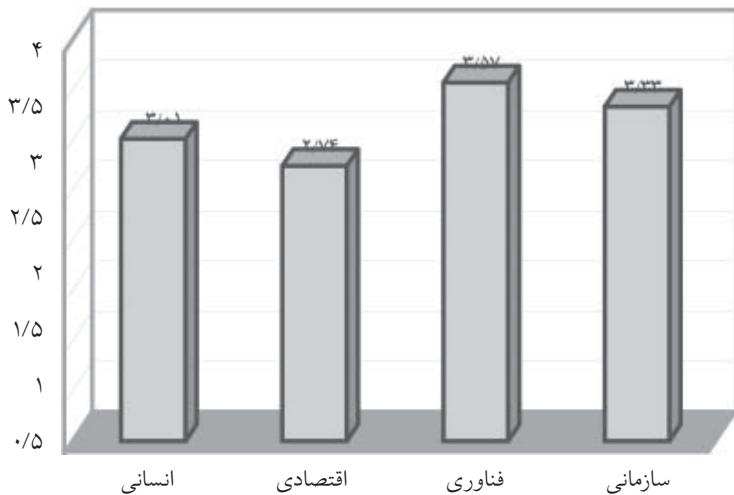
جدول ۳. توزیع فراوانی عوامل انسانی مؤثر بر امانت بین کتابخانه‌ها در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور از دیدگاه مدیران کتابخانه‌ها

امنیت معمار	منابع معارف	دیدگاه						تمسک پرسش
		نماینده درصد	نماینده درصد	نماینده درصد	نماینده درصد	نماینده درصد	نماینده درصد	
۰/۵۰۹	۰/۴۸۳	-	-	-	-	-	-	۲
۰/۳۷۹	۰/۷۳۷	۱	-	-	-	-	-	۳
۰/۹۴۹	۰/۷۸۵	۲	۰/۲۵۹	۷	۰/۷۸۵	۲	۰/۷۴۱	۵
۰/۵۳۳	۰/۷۷۲	-	-	-	-	۱	۰/۷۷	۱
۰/۸۳۹	۰/۶۸۳	-	-	-	-	۱	۰/۷۷	۰
۰/۰۵۵	۰/۹۵۳	۲	۰/۷/۴	۷	۰/۷/۴	۲	۰/۷/۴	۱
۰/۴۶۵	۰/۷۷۷	-	-	-	-	۱	۰/۷۷	۰
۰/۱۱۲۱	۰/۷۷۷	۲	۰/۷/۴	۷	۰/۷/۴	۲	۰/۷/۴	۱
۰/۸۸۷	۰/۳۳۳	-	-	-	-	۱	۰/۷/۷	۱
۰/۵۸۲	۰/۴۴۲	-	-	-	-	۱	۰/۷/۷	۱
۰/۱۸۳	۰/۸۳	-	-	-	-	۱	۰/۷/۷	۰

جدول ع. توزیع فرم اولانی، عوامل، سازمانی، مؤثرات بر امانت نیز، کتابخانهای در دانشگاه‌ها و علمی‌بودشک، کشور از مددگار مدیران کتابخانه‌ها

جدول ۲. توزیع نفوذ اوراق، عده اما، فشار و اوراق مؤثث در امانت نسبت به کتابخانه های دور دانشگاه های علوم پزشکی، کشاورزی و دین کارهای مدنی از کتابخانه ها

ردیگار	میانگین	نظری نذارم	کاملًا مخالفم	کاملًا مخالفم	موافق	کاملاً موافق	دیدگاه		شماره پرسش
							تعارض	تعارض	
۱۰/۱۹۲	۳۶۵/۳	-	-	-	۱	۲۷	۲۶	۲۶	۱۶
۰/۳۶۲	۳۱۸/۵۲	-	-	-	۴	۱۴/۹	۲	۲۰/۸۷	۱۷
۰/۴۶۵	۳۲۰/۷۰	-	-	-	۸	۲۴/۶	۷/۴	۲۳	۱۸
۰/۱۰۸	۳۲۰/۷۲	۱	۲۷	۲۷	۱۱	۴۰/۷	۱۱	۳۷	۱۹
۰/۹۱۰	۳۲۰/۷۴	۱	۲۷	۲۷	۱۱	۴۰/۷	۲	۷/۷	۲۰
۰/۹۱۲	۳۲۰/۷۵	۱	۲۷	۲۷	۱۱	۴۰/۷	-	-	۲۲



نمودار ۴. مقایسه میانگین عوامل مؤثر بر امانت بین کتابخانه‌های از دیدگاه مدیران کتابخانه‌های مرکزی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور براساس مقیاس لیکرت

تجربه کار کتابداری آنان ۹/۳۷ سال است. این نتایج نشان‌دهنده نارسایی در نیروی انسانی شاغل در پست مدیریت کتابخانه‌های علوم پزشکی کشور است.

جدول ۲ نشان می‌دهد که ۷۷/۸ درصد از مدیران کتابخانه‌های مرکزی سابقه مدیریت کتابخانه‌ای کمتر از ۵ سال دارند، به طوری که میانگین سابقه مدیریت ایشان ۴/۳۹ سال محاسبه شده است. به این ترتیب، در حالی که میانگین تجربه کار کتابداری مدیران ۹/۳۷ سال گزارش شده، میانگین مدت سابقه مدیریت آنان ۴/۳۹ یعنی حدود نصف مدت زمان تجربه کار کتابداری ایشان است. این امر نشان می‌دهد که مدیران کتابخانه‌ها یا پس از مدت کوتاهی از شروع به کار، به سمت مدیریت منصوب شده‌اند و یا پیش از این، در مشاغل دیگری غیر از کتابداری مشغول به کار بوده‌اند و به این نکته که مدیران کتابخانه‌ها باید افرادی با تجربه مفید و مرتبط به کار باشند، اهمیتی داده نشده است.

نمودار ۳ نشان می‌دهد که ۱۰۰ درصد از مدیران کتابخانه‌های مرکزی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور با مؤثر بودن نقش امانت بین کتابخانه‌ای در تأمین نیازهای اطلاعاتی کاربران موافق هستند. بدیهی است که نگرش مثبت مجریان و مدیران مسئول یکی از عوامل مهم در روند هر کار اجرایی محسوب می‌شود. خوشبختانه، همه مدیران کتابخانه‌های مرکزی به ضرورت اجرای طرح امانت

نمودار ۴ به مقایسه میانگین عوامل مؤثر بر امانت بین کتابخانه‌های در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور از دیدگاه مدیران کتابخانه‌های مرکزی براساس مقیاس لیکرت می‌پردازد.

با توجه به این نمودار ملاحظه می‌شود که میانگین کلی سؤالات مربوط به عوامل انسانی ۳/۰۱، عوامل اقتصادی ۲/۷۴، عوامل فناورانه ۳/۵۷، و عوامل سازمانی ۳/۳۳ است.

بحث و نتیجه‌گیری

با توجه به نمودار ۱ مشخص می‌شود که بیشتر مدیران کتابخانه‌های مرکزی دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور را مردان تشکیل می‌دهند.

نمودار ۲ نشان می‌دهد که ۶۳ درصد از مدیران دارای تحصیلات کارشناسی ارشد و یا بالاتر بوده، و ۳۷ درصد دارای تحصیلات پایین‌تر از کارشناسی ارشد هستند. باید دانست که احراز دستکم مدرک کارشناسی ارشد، یکی از شرایط حرفه‌ای بودن محسوب می‌شود. به این ترتیب مدیریت نزدیک به ۴۰ درصد از مدیران فاقد شرایط تحصیلی لازم، نشان‌دهنده ضعف در نیروی انسانی شاغل در پست مدیریت کتابخانه‌های علوم پزشکی کشور است. با توجه به جدول ۱ مشخص می‌شود که سبقه کار کتابداری ۴۰/۸ درصد از مدیران کمتر از ۵ سال و میانگین

با تأثیر عوامل فناورانه بر امانت بین کتابخانه‌ای در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور موافق هستند. در این میان، تهیه یک فهرستگان روزآمد از منابع کتابخانه‌های علوم پزشکی کشور برای اجرای نظام امانت بین کتابخانه‌ای کاملاً ضروری است. این عامل با میانگین ۳/۹۶ مهم‌ترین عامل در میان عوامل فناورانه و دیگر عوامل مؤثر بر امانت بین کتابخانه‌ای بوده و ۱۰۰ درصد از مدیران کتابخانه‌ها تهیه آن را از ضروریات این نظام دانسته‌اند که متأسفانه هنوز این نخستین ابزار ارتباط کتابخانه‌های پزشکی در ایران تهیه نشده است. حسینی و نشاط نیز در پژوهش‌های خود بر اهمیت وجود فهرستگان اشاره کردند^(۱). نولتینگ در پژوهش خود بر بنود ابزارهای کنترل کتابشناختی اشاره می‌کند و بوآزا در حیطه عوامل فنی پژوهش خود، این عامل را یکی از عوامل مؤثر بر همکاری بین کتابخانه‌ها در کشورهای در حال توسعه می‌داند^(۲): ۳۷۳؛ ۵-۲: ۵؛ ۷: ۳۷۳-۳۸۷. ابراهیم نیز در پژوهش خود وجود فهرست‌های ملی را از ضروریات نظام امانت بین کتابخانه‌ای در کشورهای حوزه خلیج فارس برمی‌شمارد^(۳). گاررو وجود فهرستگان در منطقه امریکای لاتین را از عوامل مؤثر در پیشبرد نظام امانت بین کتابخانه‌ای در کشورهای این منطقه قلمداد می‌کند و گریناوی^(۴) نیز بر اهمیت وجود این فهرستگان و نقش آن در موفقیت نظام امانت بین کتابخانه‌ای در استرالیا تأکید کرده است^(۵): ۱۳-۱۷؛ ۱۰۳-۱۰۷.

بررسی یافته‌های مربوط به عوامل سازمانی مؤثر بر امانت بین کتابخانه‌ای نشان دهنده آن است که همه مدیران کتابخانه‌ها با تأثیر عوامل سازمانی بر امانت بین کتابخانه‌ای موافق هستند. در این میان، وجود یک خطمشی مدون و مصوب با میانگین ۳/۸۲ مهم‌ترین عامل در حیطه عوامل سازمانی محسوب می‌شود. بدیهی است که کار مشترک و گروهی امانت بین کتابخانه‌ای مستلزم تدوین خطمشی مصوب مشترکی برای همه اعضاست. حسینی نیز در پژوهش خود تدوین آئین‌نامه و خطمشی امانت بین کتابخانه‌ای توسط انجمن کتابداران ایران را به عنوان راهبردی برای ساماند دهی وضعیت امانت بین کتابخانه‌ای در کشور مطرح کرده است^(۶). بوآزا در مطالعه خود به نقش انجمن‌های کتابداری در زمینه تدوین خطمشی امانت بین کتابخانه‌ای اشاره کرد؛ و گاررو ایجاد مراکز ملی

بین کتابخانه‌ای و نقش آن در تأمین نیازهای اطلاعاتی کاربران علوم پزشکی آگاهند. این مطلب گویای آن است که مشکلات موجود در راه اجرای این طرح، ناشی از عواملی به جز دیدگاه و نگرش مدیران، و مهم‌تر از آن، زمینه‌فرهنگی برای پذیرش تحول در صنعت اطلاع رسانی کشور است.

بررسی یافته‌های مربوط به عوامل انسانی مؤثر بر امانت بین کتابخانه‌ای نشان دهنده آن است که مدیران کتابخانه‌ها با تأثیر عوامل انسانی بر امانت بین کتابخانه‌ای در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور موافق هستند. در این میان، عامل دیدگاه مثبت مدیران کتابخانه‌ها با میانگین ۳/۷۳ مهم‌ترین عامل انسانی به شمار می‌آید. بنابراین لازم است از این نگرش مثبت در برنامه‌ریزی‌های مربوط به اجرای طرح امانت بین کتابخانه‌ای استفاده شود. بوآزا در مطالعه خود عامل انسانی دیدگاه مثبت مدیران را با عنوان "عوامل انسانی و فنی" معروف کرده و معتقد است که نگرش و انگیزش کتابداران نسبت به امانت بین کتابخانه‌ای، عامل اصلی در ارائه این خدمات است^(۷): ۳۷۳-۳۸۷.

بررسی یافته‌های مربوط به عوامل اقتصادی مؤثر بر امانت بین کتابخانه‌ای نشان می‌دهد که مدیران کتابخانه‌ها با تأثیر عوامل اقتصادی بر امانت بین کتابخانه‌ای در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور موافق هستند. در این میان، ۱۰۰ درصد از مدیران، مشکلات کتابخانه‌ها را در تأمین هزینه‌های تهیه و نگهداری منابع، تجهیزات و فناوری را در اجرای امانت بین کتابخانه‌ای مؤثر می‌دانند. این عامل با میانگین ۳/۵۲ مهم‌ترین عامل اقتصادی مؤثر بر امانت بین کتابخانه‌ای در دانشگاه‌های علوم پزشکی به شمار می‌آید. بدیهی است که تأمین اعتبارات مالی به توانایی‌های مدیریتی کتابخانه‌ها و سازمان‌های مادر پستگی دارد. علاوه بر آن، آگاهی دولتمردان از اهمیت متغیر اقتصادی می‌تواند نقش تعیین‌کننده‌ای را در تخصیص بودجه‌های لازم برای این خدمات داشته باشد. نشاط هم در پژوهش خود به اهمیت این عامل اشاره کرده است و نولتینگ و بوآزا نیز تخصیص اعتبارات مالی لازم را عامل مؤثر در اجرای نظام امانت بین کتابخانه‌ای دانسته‌اند^(۸): ۵-۲؛ ۷: ۳۷۳-۳۸۷.

بررسی یافته‌های مربوط به عوامل فناورانه مؤثر بر امانت بین کتابخانه‌ای نشان دهنده آن است که مدیران کتابخانه‌ها

منابع

برای مدیریت و نظارت بر امانت بین کتابخانه‌ای راضوری می‌داند(۷: ۳۷۳-۳۸۷؛ ۱۳: ۱۳-۲۸).

به طورکلی، میانگین نمرات مربوط به عوامل انسانی، اقتصادی، فناوری و سازمانی مؤثر بر امانت بین کتابخانه‌ای در کتابخانه‌های دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور به ترتیب ۱/۳۰۱، ۲/۷۴، ۳/۵۷ و ۳/۳۳ محاسبه گردیده است. به این ترتیب مشخص می‌شود که در میان عوامل چهارگانه مورد نظر در پژوهش حاضر، عوامل فناوری بیشترین تأثیر را بر امانت بین کتابخانه‌ای در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور دارند. عوامل سازمانی، انسانی و اقتصادی به ترتیب در مراتب بعدی اهمیت قرار می‌گیرند. نولینگ نیز عامل فناوری و بهره‌برداری از تجهیزات فنی را یکی از عوامل مؤثر در همکاری بین کتابخانه‌ها می‌داند و بوآزا نیز در پژوهش خود بر اهمیت و نقش این عامل تأکید کرده است(۵: ۲-۵؛ ۳۷۳-۳۸۷).

نتایج این پژوهش نشان می‌دهد که تهیه یک فهرستگان روزآمد از منابع کتابخانه‌های علوم پزشکی کشور و تدوین خط مشی مدون و مصوب برای اجرای نظام امانت بین کتابخانه‌ای مهم‌ترین عامل مؤثر بر نظام امانت بین کتابخانه‌ای در دانشگاه‌های علوم پزشکی کشور است. عوامل انسانی و اقتصادی برخلاف آنچه اغلب تصویر می‌شود به اندازه عوامل فناوری و سازمانی در برقراری نظام امانت بین کتابخانه‌ای اهمیت ندارند. جالب آنکه عوامل اقتصادی که به نظر می‌رسد مشکل عدمه اجرای نظام امانت بین کتابخانه‌ای در دانشگاه‌های علوم پزشکی در کشور مابشد، از نظر اهمیت در رتبه آخر قرار می‌گیرد. در هر حال، قرار گرفتن عوامل انسانی و اقتصادی در اولویت‌های سوم و چهارم این پژوهش نباید موجب غفلت و بی‌توجهی در طراحی نظام امانت بین کتابخانه‌ای شوند. زیرا امانت بین کتابخانه‌ای یک نظام چند عاملی است و موقوفیت آن مرهون توجه و به کارگیری همه عوامل مؤثر اعم از انسانی، اقتصادی، فناورانه و سازمانی است.

۲. راهنمای طرح امین. تهران: مرکز اطلاعات و مدارک علمی ایران، ۱۳۷۹-۱۳۸۰.
۳. «طراحی سیستم امانت بین کتابخانه‌ها» مجری طرح مجید‌امیدوار. تهران: مرکز اطلاعات و مدارک علمی ایران، ۱۳۷۵. [طرح تحقیقاتی] . به نقل از: <http://www4.irandoc.ac.ir/PAJOHESH/1-10.htm>
۴. «طرح گسترش خدمات کتابخانه‌های علوم پزشکی». تهران: اداره کل اطلاع‌رسانی و کتب و نشریات معاونت پژوهشی وزارت بهداشت، ۱۳۷۸. [جزوه].
۵. «موانع یا عوامل بازدارنده اشتراک منابع و همکاری بین کتابخانه‌ها». اتفاق، دوره اول، ۸، ۹ (۱۳۸۰): ۵-۲.
۶. نشاط، نرگس. «بررسی وضعیت همکاری میان کتابخانه‌های دانشگاهی و تخصصی در ایران». پایان‌نامه کارشناسی ارشد کتابداری و اطلاع‌رسانی، دانشگاه آزاد اسلامی، واحد تهران شمال، ۱۳۷۵.
7. Bouazza, A. "Resource Sharing among libraries in developing countries: The gulf between hope and reality". *Interlibrary Review*, No.18(1986): 373-387.
8. Ephraim, PE. "Medical practic, research and training in Nigeria: The current state of Interlibrary Loan and Document Supply". *Interlending and Document Supply*, Vol. 21, No.3(1993).
9. Geliland, M. *University libraries for developing countries*. Paris: UNESCO, 1963.
10. Greenaway, J. "Interlending and Document Supply in Australia: The way forward". *Interlending and Document Supply*, Vol.25, No.3(1997): 103-107.
11. Guerrero, EM. "Interlibrary Loan in Latin America: Policies and Practices". *Interlending and Document Supply*, Vol.23, No.3(1995): 13-17.
12. Ibrahim, B. "Interlibrary Loans in the Arabian Gulf: Issues and Requisites". *"Interlending and Document Supply*, Vol.21, No.2(1993).
13. Malinowski, T. "The economics of access versus ownership: The cost and benefits of access to scholarly articles via interlibrary loan and journal subscriptions". *Serial Review*, Vol.22, No.4(1996): 99-100.
14. Prytherch, Ray. *Harrod's Librarian's Glossary of Terms Used in Librarianship, Documentation and the Book crafts and Reference Book*. S.V. "Inter-library loan".

تاریخ دریافت: ۱۳۸۳/۱/۱۸

۱. حسینی، حسن. «امانت بین کتابخانه‌ها در ایران». پایان‌نامه کارشناسی ارشد کتابداری و اطلاع‌رسانی، دانشکده علوم تربیتی، دانشگاه تهران، ۱۳۵۲.