

Líneas de trabajo

EDUCACIÓN.....	1
INNOVACIÓN.....	2
COOPERACIÓN.....	5
SOPORTE A LA INVESTIGACIÓN MÉDICA Y SANITARIA	6
GESTIÓN.....	9

EDUCACIÓN

A lo largo de la primera jornada se presentaron ponencias en dos sesiones diferentes. En la primera, centrada sobre todo en el trabajo en bibliotecas de hospital, se puso el énfasis en procesos de aprendizaje online. Se habló, así, de proyectos desarrollados en hospitales madrileños y daneses para mejorar la formación de estudiantes de medicina y médicos en los estadios iniciales de su carrera en la identificación y uso de las fuentes de información más adecuadas al desarrollo de sus actividades. También de herramientas de aprendizaje en acceso abierto en el campo de la Veterinaria basada en la evidencia, proyecto de colaboración entre varias universidades británicas.

Por parte de bibliotecarias italianas, se hizo un recuento de las actividades formativas llevadas a cabo por la red [BiblioSan](#), que agrupa a 60 bibliotecas biomédicas vinculadas con instituciones sanitarias y de investigación. Es una red que cuenta con financiación pública, un catálogo común, un sistema unificado de préstamo de documentos y una estructura de adquisición participada de recursos electrónicos. También se presentó otra experiencia desarrollada en Italia que busca aumentar los conocimientos médicos de los pacientes (algo así como una alfabetización en términos de salud) a través de un portal web, llamado [MEDUSA](#) (*Medicina Utenti Salute*), donde se explica de manera accesible y con información veraz y contrastada la terminología más habitual utilizada en medicina.

En la segunda jornada se siguieron presentando proyectos educativos: la *Oxford University* presentó su [programa de mentoría](#) (1-1s) en la formación sobre el uso de recursos en el área de Salud. La Biblioteca da servicio a la comunidad universitaria y al personal del *Oxford University Hospital NHS Foundation Trust*, y el programa se basa en el acompañamiento del usuario en todo el proceso de búsqueda de información, desde la definición de necesidad de información, pasando por la selección de recursos, la obtención de información y la evaluación. En palabras de Parsloe, profesor de Oxford, *"mentoring is to support and encourage people to manage their own learning in order*



that they may maximise their potential, develop their skills, improve their performance and become the person they want to be”.

Desde la *Umea University* de Suecia se nos proponían las clases “al revés”. El concepto de [flipped classroom](#) o “aula invertida” es una modalidad de *blended-learning* aplicada aquí a la formación en recursos de información de Salud. Las sesiones se graban y los alumnos las trabajan fuera del aula, reservando la parte presencial para el estudio de casos.

La Universitat Autònoma de Barcelona expuso su [proyecto de formación](#) para la realización del TFG. En su caso, la formación se ha diseñado desde la Biblioteca de Medicina, específicamente para los graduados en Ciències de la Salut. Los contenidos son los mismos que se abordan en nuestro “AprénTFG”:

- Principales recursos de información en Ciencias de la Salud
- Búsquedas en bases de datos
- Gestores bibliográficos
- Derechos de autor, plagio y redacción del TFG

INNOVACIÓN

Durante la primera sesión dedicada a la innovación se presentaron algunos proyectos interesantes, tanto por su impacto en los usuarios como en los pacientes: la web [Infosalut](#) de la biblioteca balear [Bibliosalut](#), portal gestionado a través de [Joomla](#), proporciona información sobre recursos, formación, agenda etc. a los profesionales del sistema de salud de Baleares.

El sistema sanitario público de Reino Unido (*NHS*) presentó varias iniciativas relacionadas con el uso de redes y las competencias digitales: el hashtag [#ukmedlibs](#) gestiona en Twitter chats a tiempo real entre profesionales de la información en el área de salud pública en el Reino Unido. Cada mes se propone un tema y se debate sobre él:



UKMedLibs @UKMedLibs · 9 jun.

On the next [#ukmedlibs](#) chat – Library and Knowledge Services provision for Public Health

On the next [#ukmedlibs](#) chat – Library and Knowle..

Following on from the suggestion made in our last discussion, this month we are focusing on what Library and Knowledge Services provide for Public Health. S...

ukmedlibs.wordpress.com

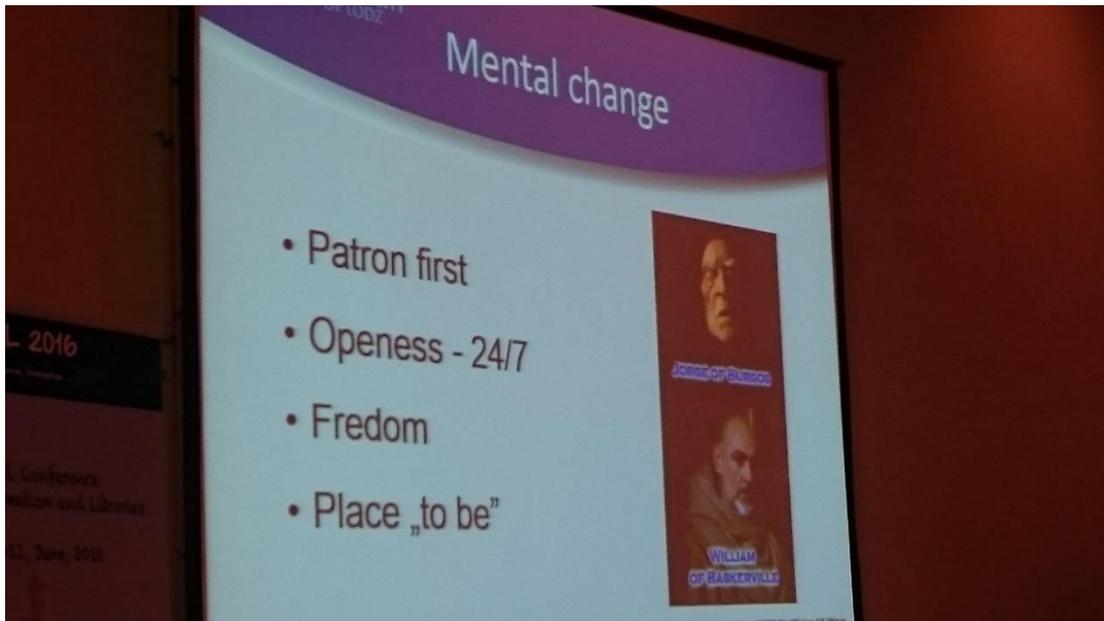




El programa [Widening Digital Participation](#) también puesto en marcha por el *National Health System* (UK) propone como objetivo reducir la brecha digital de los pacientes del Reino Unido en sus dos vertientes, acceso a Internet y competencias digitales básicas. La premisa es que en los próximos años la exclusión digital puede ser determinante también en materia de salud pública.

Además, también desde el Reino Unido se presentó un proyecto de “bibliotecarios embebidos”: [CEBIS](#), desarrollado por el *University Hospital Coventry y el Warwickshire NHS Trust*, integra en la práctica sanitaria diaria a tres profesionales de la información, que trabajan codo con codo con los equipos médicos proporcionando evidencias clínicas ([Cochrane Library](#)) ajustadas al perfil de los pacientes.

En la segunda sesión dedicada a cuestiones de innovación, se presentaron cinco comunicaciones. Las tres primeras, un proyecto de la Universidad de Pretoria, otro de la de Cambridge y otro de la de Łódz, enfocaban el tema de la reforma de los espacios de las bibliotecas para tratar de adecuarlos a los intereses y necesidades de sus usuarios, expresados a través de diversos instrumentos, como encuestas y entrevistas personales. Se utiliza una terminología que empieza a estar de actualidad, "[makerspaces](#)", para definir a estos usuarios que aspiran a que los espacios de la biblioteca sean más amigables y accesibles, especialmente cuando se trata de integrar a personas con diversidad funcional. Aunque presentada en otra sesión, hubo también una ponencia de dos bibliotecarias noruegas sobre esta misma tendencia a conjugar el acceso a la información en las bibliotecas con la creación de un entorno abierto y disfrutable. En el caso de la biblioteca polaca, se aprovechó para redefinir la propia estructura organizativa de la misma, agrupando las actividades de adquisición, catalogación y preservación de la colección en una sola área y creando una sección de IT, con el consiguiente refuerzo del apoyo a la investigación.



Las otras dos ponencias de esta sesión consistieron en la explicación de una experiencia británica y otra alemana. La primera, desarrollada en una biblioteca hospitalaria de Brighton, pretendía determinar si la creación de un **journal club** en biblioteconomía (entendido como un grupo de bibliotecarios que se reúne regularmente para evaluar publicaciones nuevas y artículos sobre la materia) podía ser relevante para mejorar el aprendizaje continuo y el desarrollo profesional, así como las buenas prácticas y la mejora de los servicios, todo ello en el marco de la llamada *biblioteconomía basada en la evidencia*.

El proyecto alemán, desarrollado en la Universidad de Münster, trataba de evaluar si tenía un impacto positivo sobre el aprendizaje de los estudiantes de medicina el préstamo de tablets a largo plazo, por períodos de entre uno y dos años.



Las tablets incluyen una selección de las apps que la biblioteca consideraba de más interés para los futuros médicos. Una manera de desplazar el uso preferente de los manuales impresos hacia otros materiales más tecnológicos y operativos. La experiencia se había saldado positivamente, dado que los estudiantes que habían utilizado este servicio obtuvieron notas ligeramente superiores al resto y además apenas habían tenido averías ni sustracciones (reconocieron haber perdido solo una tablet de las 200 que pusieron en circulación.) A través de una encuesta evaluaron el proyecto, y los estudiantes se mostraron especialmente satisfechos por la comodidad de disponer de la información en formato electrónico y el fácil acceso a los materiales.

COOPERACIÓN

Desde la Universidad de Lisboa nos llegó un [proyecto](#) de cooperación entre las bibliotecas de las Facultades de Farmacia y Medicina, centrado en las competencias digitales de los alumnos y motivado por la similitud de los contenidos de las sesiones formativas en ambas bibliotecas.

El *National Health System* (UK) explicó su estructura organizativa y el [programa de colaboración](#) entre las diferentes instituciones que lo componen: *National Institute for Clinical and Social Care Excellence* (NICE), *Higher Education Institutions* y *National Institute for Health Research*. Cada una de ellas aporta recursos complementarios (repositorios, soluciones *Discovery*, acceso a recursos electrónicos etc.), y todas juntas trabajan en proyectos comunes de formación, desarrollo de competencias digitales etc.

En el ámbito español se expuso el caso de las [bibliotecas virtuales de Salud](#) de las diferentes comunidades autónomas y sus experiencias de cooperación: política de

suscripción de recursos centralizada (la colaboración ha permitido en muchos casos mejorar las condiciones de suscripción), catálogo colectivo, repositorio único etc. En base a este análisis, se proponía un marco para una red nacional de bibliotecas virtuales de Salud y los servicios que podría implementar:

Results and Discussion

Propose a model of cooperation among the Spanish Regional Virtual Health Libraries

We developed a draft model of a **National Network of Health Sciences Libraries in Spain**. With regard to the organisational aspects:

- Institutional support of the Ministry of Health (ensure the functional stability)
- The **17 Regional Virtual Health Libraries** would be part of a collegial body created for this network:
 - Technical Commission
 - A Network secretariat
 - And creation of Working Groups

There are **several benefits** of this system:

- improve negotiation force
- economic benefits
- synergy effects
- balance between regions which also implies benefits in clinical practice.

El proyecto de cooperación más interesante vino de la mano de [tres bibliotecas europeas](#): *Université catholique de Louvain* (Bélgica), *Norwegian University of Science and Technology, Trondheim* (Noruega) y *la Kuopio University Hospital Medical Library* de la *University of Eastern Finland Library, Kuopio* (Finlandia). Tres instituciones similares en tres países diferentes habían analizado y comparado sus respectivos servicios, recursos, espacios etc. con el fin de intercambiar buenas prácticas.

SOPORTE A LA INVESTIGACIÓN MÉDICA Y SANITARIA

Hubo igualmente dos sesiones dedicadas a esta parcela. En la primera se presentaron ocho comunicaciones que temáticamente pueden agruparse en dos ejes:

- proyectos en los que el personal de biblioteca y servicios de información y documentación participa dando apoyo a los investigadores y personal sanitario en sus tareas y actividades
- ponencias sobre búsquedas bibliográficas y proyectos de colaboración entre bibliotecas.



En el primer caso, fueron defendidas comunicaciones sobre el rol bibliotecario de apoyo al investigador en la creación de directrices para la prevención de hemorragias postparto (Italia), en la información sobre cáncer infantil (Sudáfrica), en trabajos sobre servicios sociales (Reino Unido) y en su actividad en [ResearchGate](#) (Andalucía).

En el segundo caso, se presentaron diversas experiencias sobre centralización de la investigación científica para ganar en eficacia y reducir las tasas de redundancia

(Portugal), colaboración interbibliotecaria para mejorar la gestión de los datos de investigación (Australia y Finlandia), comparativa de búsquedas en Medline y PubMed (Reino Unido) y sobre la mejor manera de combinar búsquedas sistemáticas en bases de datos (Holanda)

La segunda sesión fue dedicada monográficamente a comentar resultados de búsquedas sistemáticas en diferentes bases de datos. Así, se analizó la pertinencia o no de utilizar el tesoro Emtree cuando se busca en [Embase](#) (Reino Unido) sin llegar a ninguna conclusión determinante. Otra ponencia analizó positivamente la realización de búsquedas en Erasmus MC (Holanda). Otra comparó el resultado de búsquedas en [The Cochrane Library](#) y en [Epistemonikos](#), con ventaja para la primera (Noruega) Finalmente, un proyecto de colaboración hispanofrancosuizo analizó la calidad de la información recuperada al hacer búsquedas sistemáticas sobre malformaciones congénitas.

En la sesión vespertina se presentaron nueve comunicaciones centradas en las métricas alternativas y el acceso abierto: desde Italia nos llegó un [proyecto](#) que analizaba la presencia de la disciplina *Library Science & Information Science* en WoS, con resultados muy interesantes para España: tercer país europeo con mayor producción científica en LIS y un autor “no LIS”, Rafa Aleixandre (UV), con el mayor número de publicaciones LIS en WoS.

Sobre [Altmetrics](#) se presentaron dos comunicaciones, un [proyecto italiano](#) que analizaba su impacto en la literatura biomédica, concluyendo que la desviación con los índices de calidad tradicionales era mínima y proponiendo su uso para complementar las métricas (para trabajar con *Altmetrics* habían solicitado un trial del producto), y un [proyecto británico](#) que establecía conclusiones parecidas: el uso de las métricas alternativas debe complementar, pero no sustituir las métricas clásicas.

- The **color** and the **number** inside the donut **changes** for on each papers.



- The **colors reflect** the mix of sources on which the article was cited. For example, **blue** means it has been **tweeted**.

En cuanto al acceso abierto, la Università di Trieste expuso su [proyecto de repositorio](#) del *CRO National Cancer Institute IRCCS*, pionero en los centros de investigación sobre el cáncer. También de Italia llegó un estudio sobre modelos de financiación del OA. La estrategia de [Amsterdam call for action](#) basada en los requerimientos de Horizon 2020, se materializa en 12 acciones destinadas a la promoción de la ciencia en abierto. Esta premisa era el punto de partida para una encuesta dirigida a todos los institutos de investigación biomédica en Italia: sólo uno de ellos había aprobado una política de acceso abierto.

**New imperative of Open Science:
fostering investments in digital research
infrastructures**

***“Christmas is over.
Researcher funding should go to research,
not to publishers!”***

Moving Forwards on Open Access
[LERU Statement for the 2016 Dutch EU Presidency](#)

Siguiendo con el problema de la financiación, [OpenAIRE](#) presentó un estudio por países de las agencias financiadoras, con buenas noticias para España, el país europeo con mayor número de instituciones (67) que financian la publicación en abierto -aunque no se detallaron en la presentación, OpenAIRE puede facilitar el listado de las diferentes agencias si se solicita-.

La tarde se cerró con un [estudio de la Universidad de Pretoria](#) (South Africa) sobre el uso de dispositivos móviles en estudiantes con discapacidad y otro de la [Norway University of Science and Technology](#) sobre el uso de e-books entre los estudiantes de Medicina y Ciencias de la Salud: como en nuestro caso, los estudiantes dicen preferir estudiar con libros en papel y desconocer la colección de libros electrónicos y cómo se usa. Se propone seguir invirtiendo en e-books, y en formación y difusión (crear un *newsletter*, talleres específicos sobre el uso de e-books, etc.)

Findings: Students format preferences



GESTIÓN

En el último día de la conferencia, se discutieron diversas aportaciones sobre gestión y liderazgo. [Rebisalud](#), la red de bibliotecas virtuales españolas de Ciencias de la Salud, presentó su proyecto cooperativo de desarrollo de un conjunto de indicadores de calidad para medir y evaluar los servicios suministrados.

De Inglaterra llegaron dos comunicaciones sobre liderazgo: un programa de desarrollo de liderazgo y adquisición de competencias y habilidades (Universidad de Sheffield) y otro de mejora de las capacidades profesionales del personal bibliotecario adscrito al sistema nacional de salud (NHS), aunque exclusivamente destinado a los ingleses. A una pregunta de Jose Enrique, la ponente aclaró que las competencias varían para cada



región del Reino Unido y, por tanto, también las fuentes de financiación. O sea, que los ingleses son los que tienen los medios.

Finalmente, hubo una comunicación de Elena Guardiola en nombre de los departamentos de información médica de la industria farmacéutica en España sobre cómo están estructurados y cuáles son sus funciones. Anunció que están trabajando en la confección de una guía de buenas prácticas de la profesión.

Las jornadas se cerraron con una conferencia de Reme Melero sobre el acceso abierto donde se repasaron los hitos más importantes en la historia del OA y los retos de futuro impuestos por [Horizon 2020](#), principalmente en el campo de los datos abiertos y compartidos, y su impacto en el área de salud pública.



Jose Enrique Ucedo, Beatriz Climent

Valencia, junio 2016