



PROGRAMA DE DOCTORADO

FORMACIÓN EN LA SOCIEDAD DEL CONOCIMIENTO

TESIS DOCTORAL

A Biblioteca Hospitalar na Região Centro de Portugal

Resumo alargado

AUTORA

Rosa Maria Pereira Saraiva

DIRECTORES

Dr. D. José António Frías Montoya

Dr. D. Carlos Alberto Cardoso Paiva Lopes

Salamanca 2019

Hoy, todos los teóricos de la biblioteca son unánimes al afirmar que los objetivos principales de una biblioteca son formar, informar y difundir. Sin embargo, estos objetivos varían según la tipología de cada biblioteca; Pero es igualmente cierto que, independientemente de la tipología, todas las bibliotecas, sin excepción, funcionan de acuerdo con las necesidades del usuario y las instituciones que las tutelan.

Este nuevo punto de vista de concebir las bibliotecas y los bibliotecarios transforma todo el trabajo em función de los nuevos intereses y el incremento de tareas. Más que almacenar y preservar, es importante difundir información, proporcionar información al usuario y atraerlo a él y a los nuevos usuarios para que no renuncien al derecho a ser informados.

Cada vez com más frecuencia, las bibliotecas enfrentan nuevos desafíos. El problema de la creciente producción de publicaciones científicas es una realidad. Se ha buscado ayudar al usuario a conocer lo que se publica en sus áreas de interés, intentando reducir el volumen de lectura siempre que es posible.

En 1967, Asworth descubrió que una biblioteca especializada se dedicaba casi exclusivamente a publicaciones sobre un tema o grupo de temas en particular. Posteriormente, se consideró una biblioteca especializada como aquella cuya colección se centra en un tema o sector de conocimiento específico. Así, las bibliotecas hospitalarias con toda su actividad y colección centrada específicamente en la salud, encuentran su marco de actuación em la tipología de bibliotecas especializadas.

La existencia de la biblioteca en un hospital es una necesidad y tiene una estrecha asociación con las salas del hospital y una atmósfera de estudio e investigación, donde la práctica y la teoría tienen una relación cercana.

Las bibliotecas hospitalarias tratan y difunden información científica y técnica y sus antecedentes documentales consisten esencialmente en publicaciones periódicas y monografías en el área de la salud. Sin embargo, la disponibilidad inmediata de recursos em la actualidad ha revolucionado el campo de la ciencia de la información y muchas bibliotecas ahora ofrecen una amplia gama de servicios. Pero incluso en bibliotecas de hospitales con más y mejores recursos, la adquisición de conocimiento se proporciona principalmente a través de información impresa y digital en lugar de impulsar el aprendizaje experimental.

Estas bibliotecas apoyan la investigación científica y la actualización de profesionales de la salud, brindan información a estudiantes y técnicos de salud y apoyan a quienes toman las decisiones; asisten a los médicos en los nuevos desafíos de atender a una población cada vez más consciente e informada, pero al mismo tiempo ofrecen garantías de la credibilidad de la información a la que pueden acceder tan fácilmente.

El conocimiento es un arma extremadamente poderosa tanto para médicos como para usuarios. La capacidad de comprender que alguien tiene un mayor riesgo de desarrollar una enfermedad en particular o cómo una familia debe cuidar a un niño con necesidades especiales son oportunidades para que el médico desarrolle la proactividad del paciente. Sin embargo, el aumento significativo en la provisión de información al paciente sobre una enfermedad o tratamiento, chequeos médicos, recursos, apoyo, organizaciones de defensa del usuario, etc., ya no es una tarea simple para convertirse en una tarea compleja, dado la cantidad de información disponible que necesita ser evaluada y validada; y solo de esa manera disponible.

Las bibliotecas de los hospitales experimentan una nueva realidad, nuevos desafíos relacionados con la implementación de las nuevas tecnologías, con el creciente número de publicaciones científicas, con nuevos intereses y nuevas prácticas clínicas y de investigación. También es parte de este problema tener conocimiento de las necesidades de los usuarios, apoyar a la investigación, la práctica clínica y la comunidad general.

La biblioteca del hospital, a pesar de su importancia para el funcionamiento de las instituciones de salud y para la investigación en ciencias de la salud, sigue siendo un modelo desconocido en Portugal. Es un área hasta ahora, poco estudiada y solo conocida por los investigadores.

Por lo tanto, como motivación para la realización de este estudio, es importante mencionar: la necesidad de profundizar el conocimiento sobre estas bibliotecas, con o sin conexión directa con las facultades de Medicina. Estas juegan un papel clave pero al mismo tiempo pasan desapercibidas socialmente y, frecuentemente, son desconocidas dentro de las mismas instituciones que les albergan y a quienes sirven: hospitales y sus trabajadores de salud.

También la realización de esta tesis tuvo que ver con la posibilidad de contribuir a la creación de condiciones adecuadas para que las bibliotecas hospitalarias no sólo

subsistan, sino que consoliden su posición en las instituciones, satisfagan las necesidades actuales y se adapten a los nuevos requisitos de los usuarios. Además, de promover la normalización de servicios y pautas que definan los roles de los profesionales que trabajan en estas bibliotecas, apoyar la práctica clínica basada en información creíble y segura para el paciente y poner a disposición de la comunidad la información.

La aparición de nuevos estudios sobre el comportamiento y las necesidades de información por parte de los investigadores pone el énfasis en cómo los científicos usan y transfieren la información. Existiendo un creciente interés en la información, los medios de transmisión de información y los consumidores de información.

La información está en el centro de la sociedad y los nuevos contextos sociales y tecnológicos dan lugar a cambios de comportamiento. Las nuevas tecnologías de acceso a la información son herramientas de las que los profesionales de la información y los usuarios ya no pueden prescindir.

Este documento está respaldado por dos puntos: en primer lugar, las bibliotecas especializadas deberían ser las principales responsables de apoyar los objetivos de sus organizaciones; Segundo, los bibliotecarios de estas bibliotecas deben aceptar la responsabilidad que conlleva ser socios colaborativos de todos los miembros de su institución.

Las bibliotecas especializadas han experimentado tiempos difíciles en los últimos años, a menudo justificadas por razones económicas. La aparición de la subcontratación se ha convertido en una amenaza real para la supervivencia de sus servicios; De esta competencia surge la necesidad de demostrar que pueden justificar su existencia y obtener el reconocimiento de su institución.

En términos generales, todas las bibliotecas realizan funciones similares en el cumplimiento de los objetivos de las organizaciones en las que operan, siendo su responsabilidad principal. Lo que puede ser diferente es el contexto y la aplicación de estas funciones, la traducción de "saber" a "hacer"; La profesionalidad creativa aplicada a cada entorno particular hace que la biblioteca especializada sea indispensable para las organizaciones.

Una biblioteca especializada difiere de otras bibliotecas en factores como el fin, los usuarios, el espacio físico, el alto grado de automatización del servicio y las relaciones con otras bibliotecas.

Las bibliotecas especializadas suelen formar parte de organismos relacionadas con la investigación, ya sean científicas, industriales, tecnológicas, políticas o culturales. Su misión siempre será proporcionar acceso a la información a los usuarios con necesidades complejas y con altas expectativas del apoyo que la biblioteca puede proporcionarles; Esperar información clara, validada y oportuna. A menudo apoyan áreas de la institución como finanzas, administración, marketing y experiencia técnica. En términos de tamaño, rara vez son muy grandes y emplean a menos de cinco empleados a tiempo completo. Un tema importante en las bibliotecas de este tipo se refiere a la dificultad de asignar valor a los servicios intangibles que ofrece la biblioteca. Más complicado será demostrar que el conocimiento puede ser útil inmediatamente después de la adquisición, o para cualquier momento indeterminado en el futuro. Por estas razones, se reducen amenudo los presupuestos de las bibliotecas especializadas a menudo se reducen.

También será parte de la misión de la biblioteca especializada utilizar fuentes externas e información ya seleccionada y validada.

Los objetivos de esta biblioteca deben ser guiados y consistentes con los objetivos de la institución que los protege porque solo de esta manera pueden contribuir tanto a su propio éxito como al éxito de la institución. Ser capaz de contribuir eficazmente a la competitividad de las empresas es la conversión del conocimiento en un factor de producción.

Durante mucho tiempo, la tradición de las bibliotecas fue apoyar las necesidades de información de sus usuarios. La biblioteca de hospital asumió completamente este compromiso, al igual que los bibliotecarios:

- Proporcionar investigación bibliográfica avanzada para apoyar diagnósticos y tratamientos.
- Proporcionar información de salud accesible y validada a la comunidad o preparar dossiers de información sobre temas específicos cuando lo solicite el médico.

- Identificar ensayos clínicos abiertos a la participación de médicos y sus pacientes.
- Apoyar a los investigadores en áreas como gestión de datos, análisis de datos y preparación de artículos científicos. Varias bibliotecas otorgan licencias de herramientas de investigación y bases de datos a sus investigadores afiliados.

El desafío de la biblioteca es demostrar que es indispensable, que no puede ser reemplazado por ningún otro servicio de la competencia, que sus responsabilidades son únicas, que conocen sus objetivos y sabe cómo alcanzarlos.

Hoy y en el futuro, nuestros servicios, además de ser flexibles, activos y en el momento que se necesitan, también tienen como objetivo hacer que los servicios de información sean herramientas críticas para la toma de decisiones, la innovación y la investigación. La información se convertirá cada vez más en parte de la atención médica y nuestra capacidad para alcanzarla, comprenderla e interpretarla será crucial tanto a nivel profesional como dentro del propio sistema nacional de salud.

Las funciones de la biblioteca del hospital se dividen en tres áreas:

- Gestión de recursos humanos, herramientas de trabajo y colección digital e impresa;
- Acceso a la información (consultoría de información, asesoramiento sobre gestión del conocimiento, capacitación de usuarios, derivación, servicios de sensibilización y alerta);
- Redes (cooperación con otras bibliotecas nacionales e internacionales para aumentar el conocimiento, la capacidad, el alcance y la influencia de la biblioteca).

De acuerdo con las pautas de la Asociación de Bibliotecas Médicas, la biblioteca de hospital es única en términos de competencia y conocimiento profundo de los recursos de información impresos y electrónicos de las ciencias de la salud y campos relacionados. Es su responsabilidad gestionar y diseñar servicios de información que respondan a la necesidad de información estratégica individual o grupal a la que sirven.

Las bibliotecas de los hospitales deben proporcionar información validada, pertinente y actualizada, e idealmente incluso anticipar la necesidad de información tanto como sea posible, asegurándose de que el material sea accesible independientemente de las fuentes.

Además, de acuerdo con las pautas de la Asociación de Bibliotecas Médicas, el bibliotecario debe estar calificado, es decir, tener un posgrado en Ciencias de la Información y Documentación o una maestría acreditada / reconocida por un organismo nacional. El papel del bibliotecario incluye:

- La coordinación el funcionamiento de la biblioteca como primera misión de la institución;
- Planificación estratégica de las actividades de la biblioteca.
- Ser efectivamente un líder en información basada en el conocimiento;
- Recomendar profesionales y personal de apoyo apropiado para la biblioteca;
- Recomendar un espacio físico adecuado para los servicios / tareas de la biblioteca;
- Desarrollar e implementar políticas y procedimientos relacionados con la información basada en el conocimiento;
- Desarrollar el desempeño y mejorar la función del programa de información basado en el conocimiento;
- Contratar y evaluar el desempeño del personal de la biblioteca;
- Brindar oportunidades educativas y de capacitación para el personal de la biblioteca;
- Seleccionar y evaluar recursos de información en todos los medios para incorporarlos a la biblioteca física o virtual;
- Evaluar las nuevas tecnologías de la información y su aplicación en los servicios y la gestión de la biblioteca.
- Negociar contratos y licencias con proveedores de recursos a adquirir (publicaciones periódicas, bases de datos, etc.);
- Responder de manera oportuna a todas las solicitudes de información relacionadas con la atención y seguridad del paciente;

- Realizar investigaciones mediadas sobre recursos de Internet de información validada basada en el conocimiento;
- Capacitar a los usuarios en la evaluación e investigación de recursos de información;
- Adaptar la provisión de información al individuo o grupos dentro de la institución;
- Otras actividades apropiadas. Además, de acuerdo con las pautas de la Asociación de Bibliotecas Médicas, el bibliotecario debe estar calificado, es decir, tener un posgrado en ciencias documentales o una maestría acreditada / reconocida por un organismo nacional.

El papel del bibliotecario incluye:

- La coordinación de la biblioteca funciona como primera misión en la institución;
- Planificación estratégica de las actividades de la biblioteca.
- Ser efectivamente un líder en información basada en el conocimiento;
- Recomendar profesionales y personal de apoyo apropiado para la biblioteca;
- Recomendar un espacio físico adecuado para los servicios / tareas de la biblioteca;
- Desarrollar e implementar políticas y procedimientos relacionados con la información basada en el conocimiento;
- Desarrollar el desempeño y mejorar la función del programa de información basado en el conocimiento;
- Contratar y evaluar el desempeño del personal de la biblioteca;
- Brindar oportunidades educativas y de capacitación para el personal de la biblioteca;
- Seleccionar y evaluar recursos de información en todos los medios para incorporarlos a la biblioteca física o virtual;
- Evaluar las nuevas tecnologías de la información y su aplicación en los servicios y la gestión de la biblioteca.
- Negociar contratos y licencias con proveedores de recursos a adquirir (publicaciones periódicas, bases de datos, etc.);

- Responder de manera oportuna a todas las solicitudes de información relacionadas con la atención y seguridad del paciente;
- Realizar investigaciones mediadas sobre recursos de Internet de información validada basada en el conocimiento;
- Capacitar a los usuarios en la evaluación e investigación de recursos de información;
- Adaptar la provisión de información al individuo o grupos dentro de la institución;
- Otras actividades apropiadas.

La confianza en un recurso electrónico para información clínica no reemplaza a un bibliotecario calificado.

Se requiere que los profesionales que trabajan en la biblioteca de un hospital tengan cualidades específicas de paciencia, perfección y atención a los detalles, combinando información, experiencia laboral, experiencia en un amplio campo de asuntos y la capacidad de presentar los hechos con claridad. Se les presentarán tareas tales como la selección de material proporcionado por las diversas fuentes sin previa apreciación, asimilación y preparación de análisis bibliográficos eficientes.

El primer término que se utilizó para definir a los profesionales de la información de salud fue "bibliotecario médico" en 1917, y fue reconocido oficialmente en 1939 en los Estados Unidos. El bibliotecario médico sería el profesional que desarrolla su actividad en bibliotecas especializadas en el área de la salud.

Ya a fines de la década de 1940, la Biblioteca Nacional de Medicina (NLM) creó una base de datos y el sistema informático MEDLARS (Sistema de Análisis y Recuperación de Literatura Médica) para controlar la literatura y facilitar la búsqueda de información; En 1969 adoptó oficialmente los encabezamientos "Medical Subject Headings" (MESH) como lista de descriptores.

Gertrude Lamb, en 1971, propone la inclusión del bibliotecario en equipos médicos multidisciplinarios para anticipar las necesidades de información del equipo. Por lo tanto, la investigación se racionalizaría y, en consecuencia, las decisiones clínicas. Así es como el término "bibliotecario médico" se convierte en "bibliotecario clínico". El bibliotecario

clínico, además de organizar y difundir información, desarrolla su trabajo muy cerca del equipo clínico.

Em el año 2000 aparece el término "informador", acuñado por Davidoff y Florance. El informador sería el profesional que tiene conocimiento tanto en el área de ciencias documentales como en salud; para definir al profesional que contribuye activamente a la toma de decisiones clínicas y a la construcción del conocimiento médico.

¿Se trata del "nacimiento" de una nueva terminología para el bibliotecario de salud o el "nacimiento" de una nueva profesión? Al intentar responder a esta pregunta, muchos autores han opinado, pero no hay consenso.

De hecho, estos profesionales trabajan en un entorno fuertemente influenciado por la práctica de la medicina basada en la evidencia y, en este contexto, la existencia de un área de práctica profesional sin medidas objetivas socava la credibilidad de la profesión.

Por lo tanto, los bibliotecarios de salud se preguntan si lo que saben o hacen es único. O, lo que los distingue de otras profesiones. Tradicionalmente, la investigación especializada ha sido parte del dominio de los bibliotecarios de la salud, pero es necesario identificar los requisitos futuros del trabajo de las bibliotecas de salud bajo el supuesto de que el estatus profesional está em duda, y que las oportunidades en el nuevo paradigma de la salud impulsan por el cambio político y tecnológico, se perderán a menos que los bibliotecarios puedan demostrar su capacidad para asumir su papel en contraste con las tareas que desarrollan otros profesionales.

El bibliotecario del hospital con visión de futuro debe integrar las fuentes de conocimiento en el entorno de atención al paciente, ser capaz de analizar y evaluar las necesidades de información real y los desafíos de los médicos, gestores y todo el personal del hospital. La biblioteca debería ayudar a garantizar que la atención clínica sea más oportuna, segura y efectiva con la incorporación de literatura especializada y el uso creativo de la tecnología de la información.

Con la ciencia traslacional (fusión de las ciencias básicas con las clínicas) en la investigación interdisciplinaria, capturar y gestionar el conocimiento tácito puede dar lugar a nuevas investigaciones y nuevos conocimientos, colocando a los bibliotecarios de ciencias de la salud al principio y al final del proceso de "traducción". "

Y finalmente, es necesario demostrar el valor de la biblioteca; evaluar, medir y difundir lo que se ha logrado y luego usar estos indicadores en los planes de ajuste, siempre con miras a mejorar la calidad.

En Portugal, las funciones del bibliotecario de la biblioteca de hospital se limitan esencialmente al espacio de la biblioteca. Es esencial que el bibliotecario abandone este espacio, interactuando en una dinámica proactiva que revele los beneficios que los servicios de la biblioteca pueden aportar a la institución, los profesionales de la salud y los pacientes.

En respuesta a las necesidades cambiantes de los usuarios, muchas bibliotecas han realizado cambios profundos en el servicio de referencia, liberando a los bibliotecarios para otras actividades mientras estaban en la biblioteca. Los beneficios para los bibliotecarios incluyen flexibilidad y tiempo para proyectos sustantivos, un mejor uso del conocimiento y la oportunidad de mejorar los requisitos de tenencia y promoción (enseñanza, investigación y servicio).

Por lo tanto, los profesionales de la información deben comprometerse a monitorear el desarrollo tecnológico porque todo el servicio de referencia está involucrado en un gran proceso de transformación, desde el almacenamiento, el procesamiento hasta la recuperación de la información.

Cabe agregar que entre los grandes beneficios para la cooperación bibliotecaria se encuentran la velocidad y los bajos costos, lo que hace que los préstamos interbibliotecarios sean una práctica simple y prácticamente burocrática, además de la información validada obtenida a través del contacto con socios de otros organismos. El NHS y las organizaciones externas brindarán apertura para el aprendizaje natural y el fortalecimiento de las relaciones laborales en la red de bibliotecas de salud.

Estas alianzas podrían ir mucho más lejos en el futuro al dar a los bibliotecarios la capacidad de trabajar juntos creando oportunidades y desafíos compartidos.

La evaluación, desde un punto de vista científico, se realiza con el propósito de obtener un conocimiento general del servicio, medir el grado de satisfacción del usuario y analizar las actividades realizadas (grado de impacto, evaluación de costo-beneficio, entre otros).

Finalmente, este estudio argumenta que si el objetivo de los servicios de información es apoyar a los investigadores en sus prácticas relacionadas con la información, es evidente que las características específicas del dominio, características de la disciplina biomédica, deben entenderse y tenerse en cuenta.

Esto significa que los servicios de información deben incorporarse a la actividad central del investigador, es decir, en la práctica, la biblioteconomía debe seguir el flujo de trabajo de los investigadores e incorporar directamente herramientas y servicios; enlaces, fuentes, texto completo, páginas web de la biblioteca u otros.

Es necesario que los servicios y herramientas de la biblioteca estén presentes en el entorno de trabajo de los investigadores.

Encontrar y aplicar conocimiento es un aspecto importante del aprendizaje permanente y el desarrollo profesional continuo, y la biblioteca de salud está en condiciones de desempeñar un papel más importante para permitir el aprendizaje interprofesional, ayudar en el entorno de aprendizaje virtual y desarrollar programas combinados de capacitación.

La financiación de las bibliotecas de salud es históricamente compleja, caracterizada por un gran presupuesto. El componente más importante de este gasto son los recursos humanos seguidos por los recursos de conocimiento (bases de datos, suscripciones periódicas y adquisición de libros) cada vez más en forma electrónica.

El objetivo será trabajar para demostrar la rentabilidad a través de la participación de socios estratégicos que compartan y participen en el proceso de acceso al mejor conocimiento y evidencia, optimizando la inversión.

Obviamente, será necesaria una evaluación independiente del retorno de la inversión en las bibliotecas de salud, y los resultados tendrán en cuenta el tiempo ahorrado por los profesionales de la salud al investigar las respuestas y cuánto le costaría a los servicios nacionales de salud comprar la información que obtienen de forma gratuita de la biblioteca.

Su objetivo es optimizar la inversión de los servicios de la biblioteca para el conocimiento y el Servicio Nacional de Salud (SNS) y revertir la realidad actual, ya que ahora se sabe que la financiación de los servicios de salud y las bibliotecas a nivel local se distribuye de manera desigual e incierta.

Los niveles de inversión varían mucho por parte de las Juntas Directivas, ya sea en términos de recursos humanos o en la compra de herramientas de trabajo de *back office* o para el uso de los propios usuarios.

Se necesita un grado mucho más alto de inversión estratégica y de colaboración entre socios a nivel nacional para aprovechar la mejora del sistema en beneficio de todos.

Una vez más, se reafirma la necesidad de construir un modelo de financiación justo y sostenible que permita a la biblioteca de salud cumplir con su compromiso con sus usuarios y con la comunidad en general para cumplir su misión.

En tiempos de restricciones económicas, las bibliotecas, sea cual sea su tipo, están bajo presión creciente para evaluar sus servicios. Las bibliotecas hospitalarias, en particular, debido a los cambios y a la demanda de objetivos del sistema de salud, se cuestionan sobre la relevancia de sus servicios en la atención al paciente.

Más bien, es importante identificar las métricas para medir el éxito y definir el marco de tiempo a alcanzar, de modo que al implementar un marco estratégico estas medidas puedan considerarse como parte del plan de acción.

En estas medidas, podemos considerar importante saber:

- Qué impacto tiene la evidencia en los servicios clínicos;
- ¿Cuál es la estructura de calidad de la biblioteca?
- Quién usa la biblioteca y sus recursos;
- Qué servicios ofrece la biblioteca;
- ¿Cuáles son las competencias de recursos humanos de la biblioteca?
- ¿Cuál es el valor de la inversión realizada en la biblioteca?

Solo evaluando la calidad, los administradores de bibliotecas de salud podrán crear un plan de acción destinado a mejorar los servicios locales. En consecuencia, si tenemos en cuenta la creación de redes, podemos hablar de una mejora general en la calidad de las bibliotecas de hospitales en todo el país.

Las normas de comportamiento entre las diferentes profesiones deben basarse en principios éticos que permitan la construcción de una comunicación y colaboración interprofesional efectiva con respecto al desarrollo, gestión y uso de recursos y tecnologías de información de salud.

"Veracidad", "Privacidad", "Confidencialidad" y "Fidelidad" son estándares éticos profesionalmente importantes cuando se trata de trabajar con pacientes y / o investigación humana. Estos principios y normas a menudo no son suficientes en sí mismos para guiar la práctica ética en situaciones específicas. La atención médica y otras profesiones biomédicas tienen una necesidad legítima de especificar (es decir, codificar estos principios morales abstractos o normas de comportamiento en declaraciones con "contenido orientado a la acción", aclarar las obligaciones éticas de la profesión y garantizar que las personas que inicien relaciones con los individuos serán éticamente competentes y confiables.

Recordemos que el trabajo desarrollado en esta tesis tiene como objetivo, a través de la ejecución de un diagnóstico situacional, conocer las fortalezas y evaluar las debilidades de las bibliotecas de hospitales en el centro de Portugal.

Por lo tanto, se presenta:

1. Objetivos generales

- a) Estudiar el funcionamiento de las bibliotecas de hospitales en el centro de Portugal a través de un diagnóstico situacional, de acuerdo con las perspectivas de los profesionales y usuarios de la información.
- b) Contribuir a la implementación de la práctica de la medicina basada en la evidencia.
- c) Contribuir a la difusión y promoción de las bibliotecas hospitalarias.

2. Objetivos específicos

- Relacionado con el objetivo general a):
 - o Adquirir conocimiento mediante la lectura de artículos científicos y estudios ya realizados, tanto la evolución como la situación actual de la biblioteca del hospital;

- o Analizar los factores extrínsecos que pueden influir en el funcionamiento de la biblioteca del hospital en el centro de Portugal (instituciones ubicadas en zonas costeras o del interior del país);
 - o Analizar los factores intrínsecos que pueden influir en el funcionamiento de la biblioteca del hospital en el centro de Portugal (gestión, manejo de documentos técnicos, adquisiciones, colecciones, usuarios, etc.);
 - o Identificar las fortalezas y debilidades para presentar propuestas de intervención que promuevan la mejora del desempeño de estas bibliotecas a través de la elaboración de una propuesta de la Red de Bibliotecas de Salud en Portugal.
- Relacionado con el objetivo general b):
 - o Fomentar el trabajo en equipo demostrando los beneficios a profesionales, usuarios e instituciones;
 - o Fomentar la conciencia de gestión de un área que está ganando importancia a medida que la práctica de la medicina basada en la evidencia se generaliza;
 - o Difundir los aspectos positivos encontrados en cada institución informante y promoverlos como prácticas a adoptar;
- Relacionado con el objetivo general c):
 - o Mejorar la cooperación entre bibliotecas de salud dando a conocer los diferentes servicios, metodologías y procedimientos de trabajo y organización;
 - o Contribuir a este trabajo en la difusión de la biblioteca del hospital;
 - o Presentar la biblioteca del hospital como un centro dinámico y en constante evolución.

La experiencia profesional del investigador en el desempeño de funciones en la biblioteca de un hospital en el centro de Portugal, permite hacer algunas preguntas sobre el funcionamiento de estas bibliotecas. Este estudio buscará la confirmación de las siguientes cuestiones :

- Con respecto a los recursos humanos, la cantidad de personal es insuficiente y sus calificaciones no coinciden con los deberes que realizan;
- La mayoría de las bibliotecas de los hospitales ya están equipadas con equipos informáticos y acceso a Internet; sin embargo, estas características tienden a quedar obsoletas rápidamente. No todas las bibliotecas usan software específico para el manejo de documentos;
- A menudo, el espacio físico no es adecuado para el funcionamiento de la biblioteca, especialmente con respecto al servicio personalizado.
- Los usuarios de la biblioteca del hospital son principalmente médicos, farmacéuticos, enfermeras y estudiantes (principalmente ciencias de la salud). Hay poca adherencia por parte de otro personal, incluidos otros trabajadores de la salud;
- Las bibliotecas hospitalarias, además del trabajo técnico documental, desarrollan actividades de apoyo para investigadores en investigación bibliográfica y acceso al texto completo de artículos científicos. La práctica de la medicina basada en la evidencia, utilizando el servicio de la biblioteca como apoyo, todavía no es parte de la rutina del hospital.
- Las colecciones se componen de monografías (menos), publicaciones periódicas (papel y medios digitales) y bases de datos electrónicas. El acceso digital sobre soporte en papel crece con cada año que pasa. Los recortes presupuestarios son el mayor problema con el que luchan las bibliotecas al comprar y renovar suscripciones.
- A nivel de planificación, todas las bibliotecas de hospitales necesitan desarrollar estrategias para:
 - o Aumentar el número de usuarios;

- o Aumentar la satisfacción del usuario;
- o La práctica de la medicina basada en la evidencia, utilizando el servicio de biblioteca como apoyo, se convierte en parte de la rutina del hospital:
- o Hacer que la información sea lo más precisa y rápida posible, independientemente de la colección de la biblioteca;
- o El préstamo interbibliotecario es una parte integral de los servicios de rutina de la biblioteca;
- o Los espacios se adaptan a las necesidades de los usuarios y la funcionalidad de los propios servicios;
- o Los recursos son actuales y están dirigidos a las necesidades del usuario.
- o Los recursos humanos son suficientes y están adecuadamente calificados.

Por lo tanto, y teniendo en cuenta lo anterior en este capítulo, la triangulación metodológica se adopta utilizando diferentes métodos de investigación, cuantitativos y cualitativos, para la recopilación de datos y el análisis del objeto en estudio y la contribución a los resultados se puede verificar a partir de desde varias perspectivas (Figaro, 2014).

En la necesidad de responder las preguntas planteadas en los objetivos generales y específicos, la recopilación de datos se realizó utilizando diferentes fuentes: investigación documental (2015-2016); encuestas por cuestionario (2017) y entrevista semiestructurada (2017). La elección de la metodología tuvo en cuenta la necesidad sentida y, aunque las fuentes son diferentes, los datos están interconectados.

La razón por la cual se seleccionó la región central de Portugal para el estudio se debió esencialmente a dos aspectos:

- Los resultados no están influenciados por la existencia de grandes hospitales centrales;
- El número de hospitales (públicos y privados) es mayor en el centro interno que en el sur o el norte interior.

En cuanto al tipo de estudio, se trata de un estudio transversal, observacional y descriptivo, que se inserta en el tipo de investigación no experimental, siguiendo los métodos del estudio de análisis cuantitativo y cualitativo.

Se considera un estudio no probabilístico porque está destinado a aplicarse a todas las bibliotecas hospitalarias existentes en la región central del país.

El estudio consta de tres fases:

- La primera fase corresponde a la definición del tema de investigación, revisión de la literatura, marco teórico, formulación de preguntas de investigación, elección de muestra, métodos y técnicas de estudio;
- En la segunda fase, utilizando instrumentos como cuestionarios y entrevistas semiestructuradas, se recopilarán datos; su análisis se realiza utilizando el programa SPSS 20.0;
- En la tercera y última fase, el estudio se presentará y concluirá con propuestas para la creación de un modelo de trabajo para bibliotecas hospitalarias.

En cuanto a las hipótesis y variables, cuando se trata de una investigación descriptiva, no se articula a través de la confirmación de hipótesis empíricas. Sin embargo, en los diferentes procesos de recopilación y análisis de datos, se midieron variables de diferente naturaleza que nos permitieron comprender mejor el objeto de estudio.

Las variables analizadas en los cuestionarios fueron las siguientes, por instrumento aplicado:

Cuestionario a bibliotecas hospitalarias:

Se determinó la naturaleza jurídica de las instituciones consideradas y su ubicación geográfica.

Desde la perspectiva de los responsables de las bibliotecas hospitalarias en el centro de Portugal, buscamos obtener información estructural sobre la biblioteca a través de variables como la regulación interna, el presupuesto, la señalización, el espacio físico, las horas y los recursos humanos, así como información sobre servicios y recursos de la biblioteca y quiénes son sus usuarios.

Se busco conocer las habilidades del personal de la biblioteca.

Cuestionario de usuarios:

Se buscó conocer los datos sociodemográficos de los usuarios de las bibliotecas hospitalarias de la región central de Portugal.

Se buscó conocer las bibliotecas de hospital del centro de Portugal desde la perspectiva del usuario a través de variables como la frecuencia de uso, el formulario de contacto, la disponibilidad de espacios físicos y virtuales (sitio web de la biblioteca, bases de datos, publicaciones y enlaces a acceso), servicios y recursos de información.

La adquisición de habilidades por parte de los usuarios también fue el foco del enfoque.

Entrevista:

Las opiniones de los entrevistados sobre los antecedentes académicos de los bibliotecarios, el papel desempeñado por el bibliotecario en la práctica de la medicina basada en la evidencia, su integración en equipos multidisciplinarios y la adquisición de recursos, así como para recabar opiniones sobre lo que es y lo que será el desempeño de la biblioteca del hospital.

Se pretendía que participaran en este estudio todos los hospitales de la región central correspondientes a 45 hospitales, 15 privados y 30 públicos.

Después del contacto inicial hecho personalmente por el investigador, se descubrió que 11 bibliotecas hospitalarias podían participar efectivamente, todas del Servicio Nacional de Salud, ya que ninguna institución hospitalaria privada tenía una biblioteca, así como dieciocho hospitales públicos.

De los once hospitales públicos que cumplían las condiciones necesarias para participar en el estudio, dos se negaron a participar. Las razones que se dieron para no participar fueron: el proyecto no tiene interés para su institución y que "la forma en que funciona actualmente la biblioteca daría una idea errónea del funcionamiento dela misma"; dos instituciones nunca respondieron (el último intento de contacto fue el 20 de abril de 2017).

El cuestionario se aplicó a los usuarios de las siete bibliotecas del hospital que participaron en el estudio, obteniendo ciento veintidós respuestas.

Para responder a la entrevista, se hicieron trece invitaciones. En este caso, el estudio no se limitó a un área geográfica, sino que buscó encontrar un grupo de personalidades con conocimiento en bibliotecas de salud.

Como procedimientos, la revisión de la literatura se utilizó para contextualizarlo, en una línea de continuidad, desde la biblioteca especializada a la biblioteca de hospital, el objeto principal de este estudio. El marco teórico comienza con la definición y las características de la biblioteca especializada y luego con la definición y las características de la biblioteca del hospital, lo que hace que se considere una biblioteca especializada. Luego, se profundiza el estudio de los diferentes servicios, beneficios y habilidades de la biblioteca del hospital.

La investigación bibliográfica fue desarrollada a través de bases de datos como PubMed, Cochrane y Web of Science por su relevancia y credibilidad, así como manuales de referencia en el área de las bibliotecas. Se utilizaron las siguientes palabras clave: Catálogos ; Biblioteca; Desarrollo de colecciones en bibliotecas; Servicios técnicos de biblioteca; Bibliotecas virtuales; Préstamos interbibliotecarios; Bibliotecas, hospital; Bibliotecas médicas; Servicios de biblioteca; Encuestas de biblioteca. En principio no se aplicaron restricciones a la investigación; En una etapa posterior del estudio, se crearon límites de tiempo (últimos cinco años) y de idioma, considerando los artículos escritos en inglés, francés, español y portugués.

La consolidación de la contextualización teórica condujo a la construcción de instrumentos de recolección de datos basados en la triangulación metodológica, es decir, utilizamos una encuesta por cuestionario y una entrevista semiestructurada.

Mediante la consulta de sitios web institucionales (sitio web del Ministerio de Salud y la Administración Regional de Salud del Centro) y contactos telefónicos, se obtuvieron datos del número de hospitales públicos y privados en el centro de Portugal.

Después de un contacto telefónico previo, la solicitud para llevar a cabo el estudio se formalizó en cada institución. Esta solicitud fue dirigida a la Junta Directiva. En la mayoría de las instituciones, fue difícil obtener una respuesta pero, después de la insistencia del investigador, se obtuvieron las autorizaciones necesarias.

Se construyeron dos cuestionarios: uno dirigido a los responsables / profesionales / colaboradores que desarrollaban su labor en las bibliotecas de hospital en el centro de Portugal, con quince preguntas, divididas en cuatro secciones distintas; El segundo cuestionario fue dirigido a usuarios de las mismas bibliotecas, con dieciocho preguntas, divididas en seis secciones igualmente distintas.

Como se mencionó anteriormente, el campo de análisis definido fue todas las instituciones hospitalarias existentes (públicas y privadas) en el centro de Portugal. Sin embargo, el investigador, por contacto telefónico, descubrió que había muchas más instituciones sin biblioteca. Por lo tanto, el cuestionario dirigido a las instituciones / servicios bibliotecarios se aplicó a todas las instituciones que autorizaron y respondieron positivamente a la solicitud de autorización, pero el cuestionario de los usuarios solo se aplicó a las bibliotecas que tenían una biblioteca hospitalaria.

La aplicación de los cuestionarios fue realizada por el investigador, que utilizó varios medios: cuestionario digital (debido a problemas económicos y el intento de llegar a la mayor cantidad de encuestados posible, por teléfono y en persona).

El cuestionario a las instituciones buscaba conocer los servicios prestados, las habilidades de sus recursos humanos, las fortalezas y debilidades de cada biblioteca.

La encuesta de usuarios buscó comprender mejor sus necesidades, intereses y opiniones sobre el desempeño del servicio de biblioteca.

La prueba preliminar de ambos cuestionarios se realizó con el apoyo del Instituto de Oncología de Porto, el Hospital Pedro Hispano y el Hospital Fernando da Fonseca y también contó con la colaboración de bibliotecarios y usuarios fuera de estas instituciones. La prueba previa llevó a efectuar algunos cambios en la construcción de los cuestionarios, para aclarar algunas preguntas y mejorar las respuestas. Pero, en general, las consideraciones hechas fueron principalmente sobre la operabilidad de los cuestionarios digitales y no sobre su contenido.

También se construyó una entrevista dirigida a varios profesionales con conocimientos en bibliotecas de salud. Este instrumento consta de cinco preguntas sociodemográficas y siete preguntas sobre la biblioteca del hospital.

La importancia de realizar esta entrevista creció a medida que avanzaba el estudio. Con la aplicación de ambos cuestionarios, no se respondieron a todas las preguntas. Era esencial que esta brecha de información se llenara con la opinión de profesionales con conocimiento en el área de intervención de las bibliotecas de salud.

El campo de análisis tuvo más en cuenta la experiencia personal y profesional en detrimento del alcance geográfico de la localización de la biblioteca, extendiendo su ámbito de aplicación a los bibliotecarios que trabajan más allá del centro de Portugal.

Se buscó conocer la opinión del bibliotecario con respecto a la formación académica de los bibliotecarios, la práctica de la medicina basada en la evidencia, su integración en el equipo clínico multidisciplinario y la adquisición de recursos. También se preguntó sobre su visión de lo que fue y será en el futuro cercano el trabajo de la biblioteca de hospital.

Entre las diversas posibilidades de entrevista disponibles, se eligió la entrevista semiestructurada porque es un proceso realizado de acuerdo con un orden predeterminado, sin un alto grado de rigidez y formalidad, lo que permite al entrevistado un discurso más libre sin perder la capacidad de centrarse en el tema en estudio.

La entrevista se planeó cuidadosamente en vista de los objetivos del estudio, la selección de los encuestados, todos los cuales estaban familiarizados con el tema; la disponibilidad del entrevistado para participar en la entrevista (programada de antemano); garantizar el respeto por cuestiones éticas, como la confidencialidad y la privacidad, y, por último, la preparación específica de la organización de la hoja de ruta con las cuestiones importantes para obtener la mayor cantidad de información con la menor cantidad de preguntas.

La elaboración de las preguntas pretendía una relación directa y objetiva con los criterios de selección de los entrevistados. Se creó un guión, con solo preguntas abiertas, favoreciendo la flexibilidad y promoviendo una respuesta espontánea.

El recurso a esta metodología fue la necesidad de obtener datos que no están en registros y fuentes documentales, y que solo pudieran ser proporcionados por la experiencia precisa de individuos particulares.

El método de la entrevista siempre está asociado con un método de análisis de contenido. Fue el análisis de contenido, lo que permite la recopilación y la reflexión sobre la información proporcionada por la entrevista.

En este caso, se realizó un análisis de contenido tradicional con identificación de temas centrales en la entrevista que posteriormente se analizará en profundidad.

Utilizando la creación de categorías, subcategorías e indicadores, se realiza un análisis temático recurriendo al original transcrito y recomponiendo los fragmentos de discurso dispersos por todo el texto. La intención es transmitir la opinión de los entrevistados, no individualmente, sino agregando las diferentes lógicas de acuerdo con las siguientes dimensiones / categorías:

1. Percepción sobre el bibliotecario del hospital como profesional.
2. Valoración del bibliotecario del hospital como profesional.
3. Percepción sobre la biblioteca del hospital.

Los datos recopilados de la aplicación de los cuestionarios utilizando la plataforma Google Forms se organizaron en una base de datos digital de Microsoft Office Excel 2016 ®, a partir de la cual se realizó un análisis estadístico y también se utilizó el software estadístico IBM SPSS Statistics 23 ®. (Paquete estadístico para ciencias sociales).

Por lo tanto, la muestra para este estudio se calculó utilizando métodos de muestreo no probabilísticos, específicamente muestreo de conveniencia, que consiste en seleccionar una muestra de población que esté disponible y dispuesta a participar, y por lo tanto no es seleccionada por un criterio estadístico. La principal limitación de este enfoque es la incapacidad de hacer declaraciones generales con precisión estadística sobre la población, es decir, no se pueden hacer declaraciones generales ni extrapolación de datos para la población con precisión estadística.

En cuanto a los procedimientos éticos, se han cumplido y respetado.

Todos los encuestados y los entrevistados fueron informados sobre el propósito del estudio y la posibilidad de retirarse de participar en el estudio en cualquier momento; Garantizando de ese modo la preservación de la privacidad y confidencialidad de la información proporcionada.

El investigador trató de minimizar, en la medida de lo posible, el perjuicio que pudo haber causado el tiempo dedicado a responder el cuestionario y la entrevista.

Se solicitó autorización para aplicar los instrumentos de recopilación de datos al Consejo de Administración de cada institución; Los cuestionarios y la entrevista fueron aplicados por la propia investigadora y de acuerdo con las pautas de cada institución, para no afectar al correcto funcionamiento de los servicios.

Se solicitó y obtuvo una opinión favorable del Comité de Ética de la Unidad de Salud Local de Guarda. Esta Unidad de Salud Local está ubicada en la región central del país y está compuesta por 2 hospitales y más de una docena de centros de salud de atención primaria.

El investigador se comprometió a mantener el anonimato y la confidencialidad de los datos obtenidos de los cuestionarios. Ya que los datos solo serán utilizados con fines estadísticos y académicos.

Igualmente, las herramientas de recopilación de datos son anónimas y confidenciales.

Por lo tanto, se pretendía dar a conocer los resultados obtenidos, en relación con el tratamiento de toda la información recopilada a través de dos cuestionarios y una entrevista semiestructurada.

Uno de los cuestionarios se dirigido a los responsables / profesionales / empleados que trabajaban en las bibliotecas de hospitales en el centro de Portugal, con quince preguntas, divididas en cuatro secciones distintas; el otro cuestionario se dirigió a usuarios de las mismas bibliotecas, con dieciocho preguntas, dividido en seis secciones igualmente distintas.

Las preguntas de la encuesta de las instituciones buscaban saber qué servicios se brindaban, las habilidades de sus recursos humanos, las fortalezas y debilidades de cada biblioteca.

Las preguntas de la encuesta de usuarios buscaban comprender mejor sus necesidades, intereses y obtener retroalimentación sobre el desempeño de los servicios de la biblioteca.

La entrevista semiestructurada que consta de cinco preguntas sociodemográficas y siete preguntas sobre la biblioteca de hospital estaba dirigida a profesionales con amplia experiencia profesional en bibliotecas de ciencias de la salud.

Se buscó conocer la posición del bibliotecario con respecto a la formación académica de los bibliotecarios, la práctica de la medicina basada en la evidencia, su integración en el equipo clínico multidisciplinario y la adquisición de recursos. También se preguntó sobre su visión de lo que fue y será en el futuro cercano el trabajo de la biblioteca de hospital.

En cualquiera de los instrumentos, la primera fase procede a la caracterización de los aspectos sociodemográficos, pasando a la profundización temática después de esa fase.

Después de haber realizado la encuesta, se verificó la existencia de cuarenta y una instituciones de salud en la región de Portugal. Fue en este universo en el que se aplicaron los dos cuestionarios: uno a las bibliotecas de hospital y otro a los usuarios de las mismas.

Recordando que los objetivos de este documento eran estudiar el funcionamiento de las bibliotecas hospitalarias en el centro de Portugal y contribuir a su difusión y desarrollo, y en base a los datos recopilados mediante la aplicación de cuestionarios y entrevistas, identificar sus puntos fuertes y sus debilidades.

Al principio del estudio, se constató que el número de instituciones de salud en los distritos costeros es mayor comparativamente en relación con las existentes en el interior del país con ocho ubicadas en la costa y tres en el interior.

Según la literatura existente, esta situación es transversal a todas las actividades económicas y está vinculada al problema de la desertificación existente en todo Portugal.

En el 71% de las bibliotecas hospitalarias, solo el jefe del servicio dispone de formación en Biblioteconomía y solo una biblioteca tiene personal técnico profesional.

A tenor de los resultados, parece ser que el director de la biblioteca acaba sobrecargado de tareas de gestión y de trabajo técnico.

El "Reglamento de la Biblioteca" se consideró el instrumento de gestión más expresivo; Siendo una característica muy positiva disponer de una regulación en la mayoría de las bibliotecas.

Sin embargo, las decisiones tomadas en la gestión de la biblioteca del hospital a menudo dependen jerárquicamente de la junta, especialmente cuando se trata de cuestiones económicas. Por lo tanto, es esencial analizar el retorno de la inversión.

No hay manifestación de insatisfacción con el horario de atención a pesar del hecho de que los recursos humanos no estén disponibles las 24 horas del día, los 7 días de la semana, ya que las decisiones clínicas a menudo se toman fuera del horario laboral.

A pesar de la alta adherencia a las publicaciones en papel, los usuarios portugueses usan los medios digitales en muchas circunstancias, lo que nos hace pensar que pronto seguirán las mismas líneas que otros usuarios europeos y tendrán más preferencia por el soporte digital que por el papel.

A tenor de los resultados, se constató que los recursos y servicios proporcionados son idénticos en las siete bibliotecas del estudio, y las bibliotecas demuestran su voluntad de seguir siendo lugares privilegiados para leer, trabajar y acceder libremente a la información, lo que demuestra que esa parte de la misión de las bibliotecas permanece sin cambios con el tiempo.

Mediante la aplicación del cuestionario, se descubrió que las enfermeras y los médicos son los principales usuarios de la biblioteca de hospital. Los resultados son consistentes con el hecho de que el ejercicio clínico implica una actualización constante del conocimiento. Estos profesionales encuentran varios obstáculos cuando intentan acceder a la información, como el tiempo requerido para encontrar información; dificultad para modificar la pregunta original; seleccionar la función más adecuada para cubrir el tema; uso de términos de búsqueda inapropiados; incertidumbre sobre cuándo se encontró toda la información relevante y la capacidad de sintetizar adecuadamente toda la evidencia en una declaración clínicamente útil.

La edad de los usuarios encuestados varía de 17 a 69 años. Por lo tanto, parece posible afirmar que los servicios de la biblioteca del hospital comienzan a ser solicitados por profesionales, desde que son estudiantes, prolongándose posteriormente a lo largo de su vida profesional.

Se obtuvieron algunas respuestas de sujetos que nunca utilizaron los servicios de la biblioteca. Las razones dadas fueron falta de disponibilidad, ignorancia de la existencia del servicio, insatisfacción con la colección o no sentir la necesidad de utilizar el servicio.

Em general, se constató una percepción positiva en las respuestas de los encuestados con respecto a todos los parámetros relacionados con el espacio físico de la biblioteca de

hospital, incluido el acceso a los recursos, así como la atención y la profesionalidad de los empleados.

Visitar las plataformas en línea de las bibliotecas y acceder a sus recursos, tanto en el domicilio como en el trabajo, es una práctica común. En cuanto a la correlación de la edad con el grado de dificultad en el uso de los recursos de información, se encontró que no había influencia; Sin embargo, no se puede decir lo mismo si, en lugar de la edad, la correlación se establece con la profesión.

Se descubrió que los profesionales de la salud conocen las herramientas específicas creadas para su área de trabajo y que valoran la capacitación brindada por la biblioteca como una forma de adquirir habilidades en su uso.

Los servicios de investigación bibliográfica, el apoyo a proyectos de investigación, el apoyo a la utilización de recursos, el préstamo interbibliotecario, el apoyo en la creación de perfiles para el acceso a bases de datos y el apoyo en la adquisición de bibliografía también se adquieren en la biblioteca.

En Portugal, las habilidades de bibliotecario en salud se adquieren a lo largo de la vida a través de la experiencia profesional y la educación continua. No existe una rama en las ciencias documentales dedicada a la biblioteconomía hospitalaria o una especialización en salud, por lo que la figura del "bibliotecario clínico" que ya existe en otros países también es una realidad en el país.

La falta de pautas que normalicen la actividad de este profesional de la salud en Portugal es notoria. La existencia de pautas daría coherencia al principio de que el servicio prestado por un bibliotecario clínico no puede ser reemplazado por otro profesional no calificado, lo cual es una situación recurrente en muchas instituciones.

En opinión de los entrevistados, la investigación y el ejercicio clínico no pueden ser disociados; Estas prácticas siempre han "caminado" una al lado de la otra, por lo que es muy pertinente que haya un compromiso entre las instituciones y la biblioteca del hospital.

Sin embargo, la mayoría de los encuestados son conscientes de que la capacitación académica brindada es inapropiada, agravada por el rápido desarrollo de nuevas tecnologías y, en consecuencia, por la rápida disminución de las habilidades.

Aún así, cuatro encuestados opinan que la educación académica actual es apropiada para

las necesidades. Los usuarios y las instituciones solicitan un servicio rápido y eficaz en apoyo de la práctica clínica y la investigación, y los bibliotecarios tienen las habilidades para satisfacer estas necesidades.

En la valoración profesional del bibliotecario del hospital, como profesional, surge la pregunta de si su integración como miembro del equipo clínico multidisciplinario será relevante.

Los bibliotecarios que aceptaron participar en el estudio están de acuerdo en que el bibliotecario de hospital debe ser un miembro activo del equipo clínico multidisciplinario; que su integración es pertinente, incluso indispensable, aunque falta la visión política y la estrategia que reconoce y formaliza esta necesidad. Creen que esta realidad se empieza a tener en cuenta en Portugal, pero en este momento las funciones del bibliotecario de la biblioteca del hospital todavía están esencialmente limitadas al espacio de la biblioteca. Sin embargo, a pesar de ser una pequeña minoría, algunos bibliotecarios respondieron que desconocen los roles que se deben desempeñar en la práctica de la medicina basada en la evidencia.

En la continuación de este razonamiento y en el desarrollo de estos procedimientos, es importante plantear la cuestión de la relevancia e importancia del bibliotecario de hospital como miembro del equipo de investigación.

En opinión de los bibliotecarios entrevistados, la participación activa en las tareas de investigación es otro desafío para el bibliotecario de hospital, siendo una nueva oportunidad para los profesionales de la información sanitaria, dándose un consenso cuando señalan que el bibliotecario del hospital debe ser un elemento crucial en los equipos de investigación del hospital, apoyando el desarrollo de la investigación, revisión y actualización de la información, la investigación bibliográfica, el diseño y análisis de estudios clínicos, la revisión sistemática de la literatura, y la escritura y edición científica para apoyar la redacción de artículos científicos.

Cuando la cuestión se refiere a los recursos de la biblioteca del hospital, los profesionales tienen una visión muy realista de los problemas existentes y la capacidad de proporcionar soluciones a esos problemas.

Hay unanimidad en la opinión de los encuestados cuando afirman que el estado y los superiores jerárquicos de las instituciones son responsables respecto a cuestiones como:

- la definición de políticas que valoren las bibliotecas en los aspectos sociales, culturales y científicos;
- la escasa inversión en el área;
- la adquisición de recursos a nivel nacional, asegurando una mayor igualdad en el acceso a la información.

Abogan por la creación de un consorcio nacional de salud, para que todas las instituciones tengan acceso a los mismos recursos de información que garanticen la práctica de la medicina basada en la evidencia, la mejora continua de la atención médica y la gestión inteligente de los recursos financieros.

Promueven el intercambio de recursos a través de la cooperación entre bibliotecas, incluidas las bibliotecas universitarias y el apoyo brindado por la asociación profesional APDIS.

La entrevista dio como resultado que la biblioteca debería estar en contacto constante con el exterior, ya que es extremadamente importante tener conocimiento de lo que se realiza más allá de la propia institución. Las nuevas tecnologías juegan un papel clave en este proceso, tanto para facilitar el contacto con otras instituciones (nacionales o internacionales) como para ayudar a reducir el tiempo necesario para obtener información (la velocidad con que la información se vuelve obsoleta se compensa con un acceso más rápido a la información).

En conclusión, se presenta un análisis DAFO basado en los datos recopilados mediante la aplicación de los dos cuestionarios y la entrevista, creados específicamente por el investigador como herramientas de trabajo para la presente tesis doctoral.

Por lo tanto, fue posible diagnosticar las fortalezas y debilidades de las bibliotecas de salud, al tiempo que las relacionaba con el entorno político y económico externo.

En un momento de fragilidad de las bibliotecas de salud, el análisis DAFO tendrá como objetivo definir estrategias para responder a los problemas detectados, sirviendo de base para la creación y puesta en funcionamiento de una red de bibliotecas de salud en Portugal.

Análisis DAFO

Fuerzas

- Recursos humanos con reconocimiento profesional y relacional.
- Instalaciones y equipos actuales y adecuados.
- Resiliencia y esfuerzo continuo para adaptarse a los nuevos recursos y tecnologías.
- Iniciativa en la adquisición de formación específica a lo largo de la vida laboral.

Amenazas

- Cierre de bibliotecas
- Disminución de la inversión en las bibliotecas
- Ausencia de una rama de ciencias documentales dedicada a una especialización en salud.
- No hay pautas para normalizar la actividad
- Falta de visión y estrategia política que reconozca la necesidad de bibliotecas y bibliotecarios de salud.

Debilidades

- Equipos pequeños y aislados.
- Recursos humanos sin especialización.
- Falta de habilidades que promuevan las buenas prácticas y aumenten la confianza en los servicios prestados.
- Habilidades desactualizadas debido al rápido desarrollo de nuevas tecnologías.
- Falta de conocimiento del papel del bibliotecario de salud.
- Falta de redes

Oportunidades

- Fomentar la práctica de la medicina basada en la evidencia.
- Tendencia creciente en la práctica de gestión y administración basada en la evidencia.
- Fomentar la investigación.

- Fomentar la publicación científica.
- Integración del bibliotecario en equipos clínicos multidisciplinares que proporcionan bases científicas sólidas para apoyar la toma de decisiones clínicas.
- Integración del bibliotecario en equipos de investigación multidisciplinares como becarios bibliográficos y como redacción médica y edición médica para apoyar la redacción y publicación de resultados científicos.
- Importancia del bibliotecario en la educación del paciente y alfabetización en salud.
- Contribución a los programas de salud pública.
- Aprovechar los beneficios de los recursos digitales.
- Definición de políticas que valoren las bibliotecas de salud en aspectos científicos, sociales y culturales.
- Adquisición centralizada de recursos
- Crear un catálogo colectivo
- Promoción del intercambio de recursos.
- Integración en proyectos locales, nacionales e internacionales.
- Trabajo de benchmarking entre instituciones.

RED DE BIBLIOTECA DE SALUD PORTUGUESA (PROPUESTA)

La creación de una red de bibliotecas de salud tiene potenciales y desafíos. La posibilidad de articulación de diferentes instituciones, públicas y privadas, abre el camino al diálogo promoviendo una cultura basada en la autonomía, la cooperación y el intercambio.

Autonomía porque las instituciones no necesitan perder su individualidad sino que tendrán que favorecer compromisos que den como resultado la confluencia de objetivos, asegurando la viabilidad de proyectos comunes.

La cooperación, como forma de pensar y actuar, es una actitud básica hacia la vida que debe construirse en la vida cotidiana de las instituciones, donde prevalece la voluntad

colectiva de alcanzar y alcanzar las metas. El intercambio de información, el intercambio de experiencias y el ahorro de costos son solo algunas de las ventajas que pueden ofrecer las estructuras en red.

Como resultado de políticas públicas inadecuadas de la realidad actual en el contexto de la salud, las dificultades financieras y el rápido desarrollo científico y tecnológico, las bibliotecas de salud portuguesas están obligadas diariamente a adoptar una actitud de resiliencia. Sobrevivir sin pautas o definición de objetivos, escaso apoyo, escaso financiamiento, recursos humanos insuficientes y, a menudo, sin las habilidades adecuadas para las funciones, una capacitación deficiente para mantenerse al día con el desarrollo tecnológico más allá de su actividad restringida al espacio físico propio. biblioteca

Cuando consultamos bibliografía sobre el tema, nos dimos cuenta de que esta sería la explicación de la discrepancia entre las bibliotecas de salud portuguesas y las contrapartes de los países más desarrollados.

Por lo tanto, las bibliotecas de salud enfrentan nuevos desafíos relacionados con (i) apoyo para la práctica clínica y la investigación, (ii) intermediación de información, (iii) apoyo y acceso a recursos digitales, (iv) capacitación de usuarios, (v) alfabetización del paciente, (vi) gestión y difusión del conocimiento producido por las comunidades a las que sirven y (vii) alineación con la misión de las organizaciones, visión, objetivos y políticas del Ministerio de Salud.

En este sentido, a través de esta propuesta se pretende describir el alcance, los objetivos y el funcionamiento de la Red referida, considerando que servirá de impulso para su creación.

El establecimiento de esta red permitirá definir una política global y la implementación de estrategias para el desarrollo de bibliotecas de salud. Fomentará proyectos, impulsará los servicios y creará nuevos productos de colaboración sin olvidar el uso conjunto de los recursos existentes, beneficiando a la comunidad y al sistema de salud en general.

Será la adopción de una estrategia de crecimiento la que impulsará la evolución de las bibliotecas de salud. En el futuro inmediato, más que aumentar el número de bibliotecas

de salud, es necesario optimizar las existentes, promover su crecimiento al aumentar su rendimiento, sus recursos, sus servicios y sus recursos humanos especializados.

Cada biblioteca debe hacer una evaluación general de su organización y no ignorar los recursos existentes porque la inversión debe ser gradual para que el proyecto no sea inviable al nacer debido a la falta de fondos. El interés también es una participación voluntaria de profesionales para que no haya resistencia al cambio, tan común en el comportamiento humano.

La creación de indicadores permitirá evaluar la implementación. Los indicadores no son más que unidades de medida que permiten monitorear la acción para verificar que los objetivos se cumplen según lo planeado. Las acciones prioritarias incluyeron la creación de un catálogo colectivo, el establecimiento de asociaciones, la intervención en infraestructura, la inversión en recursos humanos y el monitoreo, el análisis y la evaluación de la información.

Es importante que dentro de la organización y la gobernanza, exista un liderazgo emprendedor y eficiente que promueva la difusión y difusión de la misión y los valores de la biblioteca de salud, tanto internamente en las instituciones de salud como externamente en otras instituciones y en la comunidad.

CONCLUSION

Conclusiones y consideraciones generales

El estudio concluye que el número de bibliotecas hospitalarias es muy pequeño y que la mayoría de los establecimientos de salud no consideran que la existencia de este servicio sea necesaria. Si esta situación puede considerarse preocupante en los hospitales públicos, se vuelve más grave cuando miramos a las instituciones privadas donde la inversión en esta área es inexistente. Se pueden plantear algunas preguntas: ¿dónde buscarán los profesionales de la salud de las instituciones privadas actualizar sus conocimientos? ¿La práctica de la medicina basada en la evidencia no se practica en hospitales privados? Obviamente, estos problemas también pueden plantearse en los hospitales públicos, ya que encontramos que la mayoría de ellos tampoco tienen una biblioteca integrada en sus instituciones.

Será necesaria una intervención de supervisión, así como una intervención de supervisión para sensibilizar a los superiores jerárquicos de las unidades de salud sobre la necesidad de una biblioteca en las instituciones, mostrando las ventajas que se aportarán a los pacientes, a los colaboradores, a la institución y a la comunidad en general.

Con respecto a las instituciones privadas, la biblioteca del hospital debe aparecer como un requisito importante para su funcionamiento, ya que cualquier otro tipo de intervención será difícil dada su forma legal.

Por lo tanto, hay dos aspectos determinantes para el buen desempeño de la biblioteca de hospital: a pesar de considerar el escenario de esta biblioteca muy diferente al de hace diez años, especialmente en los hospitales universitarios, la legislación aún no exige que exista la biblioteca y cuándo una institución de salud tiene este servicio, los equipos son muy pequeños.

Y por lo tanto, los bibliotecarios de estas instituciones pequeñas que trabajan únicamente ellos sólo tienen grandes dificultades para poder promover iniciativas de difusión y promoción, integrar proyectos y desarrollar su actividad con usuarios e instituciones.

En términos de funcionamiento, dados los resultados, claramente existe una escasez de recursos humanos con habilidades técnicas y pedagógicas capaces de responder a las

necesidades de los usuarios de manera rápida, eficiente y creíble, promoviendo la alfabetización informacional entre los profesionales de la salud y asumiendo una actitud proactiva en la gestión de bibliotecas, promoviendo asociaciones, intercambio de conocimientos y apoyo a la investigación.

Es necesario destacar que la biblioteca apoya la práctica de la medicina basada en la evidencia, promueve la colaboración entre instituciones y trabaja con redes seguras para obtener información, tiene experiencia en superar las barreras técnicas y obtener respuestas a las preguntas frustradas de la investigación realizada por los propios investigadores. También sirve de apoyo a la creación de publicaciones científicas, y a su difusión y preservación a través de repositorios creados para este propósito.

Es esencial publicitar y racionalizar la biblioteca, sus servicios y recursos dentro de las instituciones, creando una relación cercana con los empleados, independientemente de las funciones que desempeñen. Destacar que la biblioteca: (i) proporciona acceso al conocimiento para la atención del paciente; (ii) proporciona documentos que no están disponibles de inmediato; (iii) trabaja con redes seguras para obtener información; (iv) tiene experiencia en superar barreras técnicas y responder a preguntas frustradas en la investigación realizada por los propios investigadores; y finalmente, (v) apoya a los profesionales de la salud a lo largo de su vida profesional.

La existencia de una biblioteca dinámica e innovadora retiene y atrae a nuevos usuarios, tanto de forma presencial como en línea, promoviendo la extensión a todos los empleados de un servicio utilizado principalmente por médicos y enfermeras.

La capacitación, personalizada o grupal, es solo una de las muchas acciones que se pueden desarrollar con los colaboradores, pero es valiosa para contribuir a hacerles sentir que los servicios de la biblioteca también están dirigidos a ellos y que pueden aportar un importante valor añadido a su trabajo rendimiento profesional.

La biblioteca de un hospital debe contribuir, a través del conocimiento basado en la evidencia, a proporcionar una atención médica excelente y a la seguridad de los pacientes y la comunidad. Sus recursos y servicios deben apuntalar la toma de decisiones clínicas, los programas de salud pública en educación del paciente y alfabetización en salud, capacitación de usuarios, evaluación de tecnología de salud, investigación, gestión y administración.

La biblioteca del hospital debe desarrollar su actividad de acuerdo con los objetivos de la institución responsable de la misma. Es esencial contar con una estrategia basada en buenas relaciones con su propia organización y hablar el idioma de la empresa para contribuir a su éxito.

La biblioteca del hospital debe transformar la información en conocimiento, proporcionando a los profesionales confianza en la práctica de la medicina basada en evidencia respaldada por las buenas prácticas y la mejor evidencia disponible. También debe ser su responsabilidad contribuir a la buena imagen del hospital dentro de la comunidad académica y la comunidad en general, proporcionando información a los pacientes y sus familias, ayudando a localizar servicios de apoyo comunitario e identificando y brindando información de calidad sea cual sea la fuente (impresa o electrónica).

En la investigación se descubrió que la biblioteca del hospital es utilizada fundamentalmente por médicos y enfermeras. Es importante que los servicios que brinde se extiendan al resto del personal y que ellos sientan, no solo que los servicios de la biblioteca también están dirigidos a ellos, sino que sean conscientes de que la biblioteca aporta una ventaja competitiva en su desempeño profesional. Hay aún un importante trayecto que recorrer para que el bibliotecario sea tenido en cuenta como un miembro más del equipo clínico, un socio confiable, esencial en las diversas etapas de la realización de un estudio, que van desde el acceso a la información, la publicación y la difusión. de los resultados, etc.

La biblioteca del hospital se presenta como un servicio híbrido, que combina lo físico y lo digital. Fomentar el uso de los recursos digitales es fundamental, dados los beneficios que brinda este formato como la velocidad en la obtención de información y la posibilidad de acceso ubicuo al contenido, sin importar dónde se encuentre el usuario. También se debe considerar el ahorro de costos para la biblioteca y la posibilidad de aumentar la eficiencia del usuario.

En el uso de nuevas tecnologías, el bibliotecario debe actualizarse constantemente para que el acceso a la información tenga un horizonte cada vez más amplio y permita no solo responder sino anticiparse a las solicitudes de los usuarios.

La biblioteca siempre debe ser un espacio "vivo", capaz de adaptarse a cada nueva realidad, un espacio físico atractivo, cómodo y actualizado para los usuarios, un espacio para la colección y un espacio para el desarrollo de las tareas de sus socios colaborativos.

De acuerdo con las expectativas de los usuarios, la biblioteca también debe valorar un espacio físico bien ubicado, atractivo, cómodo, actualizado y con buenos recursos dentro de la institución o las condiciones necesarias para que los profesionales tengan acceso a los mayores recursos. el mayor tiempo posible Además, la profesionalidad de los empleados siempre debe mantener un estándar de calidad de excelencia.

Será importante introducir un sistema de calidad en las rutinas de servicio que permita adaptar las mejoras a las necesidades reales. Evaluar es importante. Es esencial conocer las debilidades del servicio, medir el impacto de las actividades, comprender la satisfacción del usuario y evaluar la relación costo-beneficio.

Finalmente, se necesita evaluar. Utilizar, crear y aplicar herramientas que permitan realizar un análisis del retorno de la inversión, conocer las preferencias e intereses de los usuarios y ser más efectivo.

La evaluación regular de la satisfacción del usuario influye en la gestión de la biblioteca, ya que generalmente se considera un indicador para determinar el éxito del sistema. Aunque la satisfacción del usuario es subjetiva e influida por una serie de factores diferentes y cambiantes a lo largo del tiempo, esto significa que la satisfacción de hoy puede no ser la satisfacción de mañana, sino que la biblioteca del hospital debe mantenerse al día con estos cambios.

El valor de los servicios de la biblioteca ha sido bien documentado en la literatura. Desde estudios que se enfocaron en la eficiencia del servicio, determinando las necesidades de búsqueda de información y comportamientos, hasta la conclusión de que el uso de los servicios de la biblioteca afecta directamente la atención al paciente. Medernach evaluó el impacto de los nuevos servicios de la biblioteca en un sistema de salud completo y Urquhart y Truccolo evaluaron la satisfacción del usuario con un servicio existente para futuras mejoras.

En cuanto a la calidad de servicio, las tendencias futuras serán la adquisición de recursos electrónicos a nivel local y nacional como una forma de obtener mejores acuerdos con editores y proveedores; la creación de un consorcio nacional para que todas las

instituciones tengan acceso a los mismos recursos de información; promover el intercambio de recursos a través de la cooperación entre bibliotecas; asociarse con otras entidades nacionales y locales, incluidos proveedores de contenido que influyen en la toma de decisiones estratégicas, políticas y de inversión; permitir la creación de un repositorio de acceso abierto que muestre y comparta la actividad de investigación; y simplifique la gestión de recursos estableciendo un único equipo centralizado.

De esta manera, la red de la Biblioteca de Salud funcionaría efectivamente como una red y sería capaz de monetizar la inversión, ahorrando recursos en comparación con el costo de adquirir los mismos recursos localmente y evitar la duplicación de adquisiciones.

Es de vital importancia que las bibliotecas de los hospitales se conecten de manera efectiva porque la evolución de las prácticas médicas contribuye a un cambio en las prácticas de la biblioteca.

En países como Estados Unidos, el bibliotecario del hospital forma parte de equipos multidisciplinarios, acompaña la visita a los médicos a las habitaciones y participa en reuniones clínicas. En Portugal, las funciones del bibliotecario de la biblioteca del hospital se limitan esencialmente al espacio de la biblioteca.

Para que se produzca un cambio, es importante definir cuál es el papel del bibliotecario en el equipo multidisciplinario y demostrar que se necesita cada vez más una base científica sólida para apoyar la decisión clínica. El crecimiento de la información de salud disponible y la aparición de nuevas preguntas clínicas plantean nuevos desafíos en la práctica diaria de los médicos que necesitan respuestas inmediatas: la información correcta en el momento adecuado para llegar a los diagnósticos correctos.

El bibliotecario clínico debe controlar la visita diaria y la discusión de casos clínicos con el equipo clínico (médicos, pasantes, enfermeras, técnicos de salud). Aunque todos los miembros del equipo saben cómo usar las bases de datos, es el bibliotecario clínico el responsable de los problemas más complejos. El bibliotecario clínico es requerido por su capacidad, flexibilidad, disponibilidad y anticipación.

Los profesionales de la salud están en un proceso permanente de actualización de sus conocimientos, y el servicio de referencia es un área de producción de trabajo de investigación precisamente por su capacidad para el apoyo a la investigación.

Y, en este contexto, el bibliotecario del hospital es un elemento crucial para el equipo de investigación, añadiendo un valor esencial a las tareas de investigación, revisión y actualización de información, como investigador bibliográfico, en el diseño y análisis de estudios clínicos que carecen de habilidades sistemáticas de revisión de literatura y por su capacidad para apoyar las tareas de escritura científica. y edición para apoyar la redacción de artículos científicos.

La investigación es otro desafío, una nueva oportunidad para los profesionales de la información sanitaria.

Es importante mencionar que el objetivo principal en este sentido es la importancia en la articulación del conocimiento desde la biblioteca con los servicios en la definición de las prioridades y en la toma de decisiones clínicas o de gestión. De acuerdo con estas pautas y dentro del contexto del hospital, la biblioteca tiene la responsabilidad de desarrollar servicios y sistemas que respondan a las necesidades de la organización de información basada en el conocimiento

La opinión de todos los actores de las bibliotecas hospitalarias es unánime al afirmar que el estado y los superiores jerárquicos de las instituciones son responsables de invertir y definir políticas que valoren las bibliotecas y garanticen el acceso equitativo a la información.

Por lo tanto, no será demasiado concluir que, para responder a las necesidades expuestas, será necesario empoderar a las bibliotecas hospitalarias en la vida de los profesionales de la salud.

Contribuciones principales

El enfoque de este estudio son las bibliotecas de hospitales en Portugal como una forma de cerrar una brecha larga.

El objetivo fue "crear" una guía para presentar la biblioteca del hospital en su origen histórico, misión, funciones, valores, políticas y su papel actual en las instituciones de salud y la comunidad en general.

El diagnóstico de las bibliotecas hospitalarias en el centro de Portugal nos permitió demostrar debilidades y fortalezas, necesidades e intereses, opiniones sobre las bibliotecas hospitalarias en el presente y en el futuro cercano.

A lo largo del estudio, fue posible verificar las dificultades en las que se debaten estas bibliotecas y las demandas de los desafíos para los profesionales de la información que ejercen en ellas. Sin embargo, se existe una importante resistencia que se niega a confiar en el reconocimiento futuro de la importancia de la existencia de la biblioteca de hospital. De ahí la contribución de este trabajo a la toma de conciencia sobre su importancia, capacidades y éxito.

Limitaciones de estudio

Hubo varias limitaciones a lo largo de este estudio, y la escasez de datos disponibles en la biblioteca del hospital en Portugal fue una de las principales. Esta dificultad se superó con los datos aportados por el "Informe: cuestionario de diagnóstico para las bibliotecas de salud", que es responsabilidad de la Secretaría General de Salud (2016) y el uso de bibliografía extranjera, que ahora es de fácil acceso.

Se sintieron dificultades a nivel metodológico. Así:

- El estudio abarcó todas las instituciones de salud en el centro de Portugal, privadas y públicas. La encuesta resultó compleja porque no existe una plataforma común para todas las instituciones. Se tuvieron que verificar cuidadosamente los contactos para incluir a todas las instituciones;
- En la mayoría de los casos, la solicitud formal por escrito de autorización para el envío de datos para el estudio de las instituciones de salud se tuvo que solicitar en varias veces. A pesar de la insistencia del investigador, dos instituciones no respondieron;
- El cuestionario de usuarios, inicialmente en formato digital, también tuvo que presentarse en papel o de habría la posibilidad de no ser contestado;
- Se limitó el estudio al centro de Portugal con una biblioteca hospitalaria, lo que llevó a triangular los métodos para completar los vacíos de información (la entrevista se extendió a todo el territorio nacional).

Perspetivas de trabalhos futuros

Se espera que este estudio sea el punto de partida para futuras investigaciones sobre este tema. También se pretende que la propuesta incluida aquí para la creación de una red de bibliotecas de salud pueda convertirse en un proyecto piloto para evaluar su efectividad.

El trabajo presentado aquí tuvo por objeto el análisis de las bibliotecas de hospital tanto en términos estructurales como funcionales. El estudio de cada uno de los aspectos analizados no es exhaustivo, por el contrario, en algunos casos fue solo el comienzo del enfoque, como por ejemplo:

- Conocer la realidad portuguesa con respecto a la participación de los bibliotecarios de salud en equipos multidisciplinares en la práctica clínica;
- Determinar la contribución de las bibliotecas hospitalarias portuguesas a la alfabetización sanitaria;
- Abordar la necesidad de estrategias para promover y difundir la biblioteca del hospital;
- Conocer la realidad portuguesa con respecto a la participación de bibliotecarios de salud en equipos de investigación;
- Crear pautas que normalicen el funcionamiento de las bibliotecas de hospitales en Portugal.

Con respecto a las bibliotecas de hospitales en Portugal, estos son algunos ejemplos del trabajo que se puede desarrollar en beneficio de instituciones, pacientes, usuarios e investigadores y la comunidad en general.

Y, como lo menciona Carlos Lopes (2016):

“Estas recomendaciones constituyen desafíos ... para las bibliotecas de salud en particular, que afectan a toda la comunidad y constituyen bibliotecas como estímulos relevantes para la implementación de nuevos servicios de apoyo efectivos para actividades de aprendizaje e investigación, basados en una

dimensión de pioneros tecnológicos y apostando por la colaboración y la innovación.

... La innovación, por lo tanto, implica transformar ideas en servicios adecuadamente planificados: cumplir objetivos, satisfacer necesidades, incorporar y aprovechar tecnologías, hacer diferencias, cumplir obligaciones y mejorar la gestión del ecosistema de información. De este modo, la información en salud se mejora al compartir el conocimiento, la investigación, el valor de la innovación, pero también los momentos, las emociones y las personas. Trabajar en información de salud es otra forma de prevención de salud ”.