

南京医科大学国际化发展状况研究与对策

樊 璠,王心如

(南京医科大学公共卫生学院,江苏 南京 210029)

摘要:在文献阅读的基础上归纳大学国际化水平评价指标体系内容,根据指标体系内容编制相应的调查表,调查南京医科大学近十五年来的国际化发展状况,通过分析调查结果和数据,并与前人的研究结果做比较,得出提高南京医科大学国际化发展水平的对策。

关键词:南京医科大学;大学国际化;国际化评估指标体系

中图分类号: G648.9

文献标识码: A

文章编号: 1671-0479(2012)05-375-005

随着全球化信息时代的到来,在高等教育领域,国际人员流动、境外办学、合作办学日趋频繁,大学国际化备受关注。南京医科大学是全国著名的医科院校之一,近年来办学实力不断提升。南京医科大学将“十二五”规划的建设目标定为“国际知名、特色鲜明的高水平医科大学”。了解南京医科大学的国际化发展现状,对于提升其办学实力,增强国际化发展水平,具有重要的理论价值和现实意义。

一、对象与方法

在大量文献阅读的基础上,综合李盛兵^[1]、袁玫^[2]及陈昌贵课题组^[3]的研究成果,归纳大学国际化水平评价指标体系内容。

根据指标体系的内容,设计相应的调查表,由各部门的负责人员如实填写南京医科大学近15年来反映在各项国际化指标上的数据,另一部分已存档数据由研究者前往学校综合档案室查询所得。

定量数据采用 Microsoft Office 2010 专业版的 Excel 软件对数据进行统计和分析。

二、结果与分析

(一)国际化观念与规划的发展

一直以来,南京医科大学顺应高等教育,特别是高等医学教育国际化的趋势。“十一五”以来,一直实施对外合作战略,致力于提升学校国际交流与合作的层次与内涵,不断扩大学校的国际影响。“十二五”期间提出建设“国际知名、特色鲜明的高水平医科大学”目标,要以更开放的胸怀和国际化的视野,

遵循医学教育的内在规律,将国际化融入人才培养、科学研究、社会服务、文化传承创新等各个环节,培养国际化的优秀专门人才,在办学过程中取得了具有国际水准的各类成就,拥有一批国际知名的学者教授。

(二)机构与专业人员的国际化

南京医科大学国际合作交流自1948年胡定安校长赴美考察时即已开始。1951年,附院刘正确教授赴朝参加医疗队,开始该校援外医疗工作。1975年,招收首批坦桑尼亚医学进修生,开始该校留学生教育工作。1987年,成立外事办公室,从事科研人员派出、留学生培养及国际交流与合作等管理。1999年,成立国际交流合作办公室,与校长办公室合署办公。2005年,成立国际教育学院、国际交流合作办公室、港澳台办公室。

(三)学生结构的国际化

南京医科大学自2004年起恢复招收海外留学生,开设本科及以上学历教育项目。至今已培养留学生共计583人(含在校生),其中本科生556人,硕士研究生25人,博士研究生2人。63.3%的留学生来自印度,36.7%的留学生来自尼泊尔、巴基斯坦、韩国、越南、巴林、苏丹等22个国家。97.0%的留学生进入临床医学专业学习。98.7%的本科留学生单独成班。

该校自2003年起在港澳台地区招生,开设本科及以上学历教育项目。至今已培养本科层次港澳台学生共计218人(含在校生),75.7%的学生进入临床医学专业学习,22.0%的学生选择了口腔医学专

收稿日期:2012-09-09

作者简介:樊璠(1981-),女,安徽巢湖人,南京医科大学公共卫生学院 MPH 学员。

业,2.3%的学生选择其他专业。

(四)教师结构的国际化

世界卫生组织对“青年”的界定标准为18~44岁。1997~2010年,南京医科大学出境3个月或以上的教师数是215人次,其中91%的教师年龄不超过44岁;1997~2010年,南京医科大学共聘任7位在境外取得硕士学位的教师,所有教师毕业及进入南京医科大学工作的年龄不超过34岁;1997~2010年,南京医科大学共聘任23位在境外取得博士学位的教师,其中96%的教师毕业时年龄不超过44岁,93%的教师进入南京医科大学工作时年龄不超过44岁;1997~2010年,南京医科大学聘任的外籍教师数也在逐年增长,2003年起累计聘任43名特聘教授(以引进人才的方式),2007年起累计聘任56名客座教授、兼职教授及名誉教授。

(五)课程与教材的国际化

南京医科大学2006年与澳大利亚昆士兰科技大学签署合作办学协议,相应的护理学本科教育项目开发5门全英文授课的专业课程,使用外文原版教材。

2003~2011年16个学期中,有56门课程实施双语教学,其中25%的课程实施双语教学达8个学期及以上,56门课程16个学期共教授双语理论课时18 690学时。

2006年起每年面向非英语专业学生开设外国语言及文化课程1~4门。2005年起每年面向全校学生开设涉外课程2~6门(表现在选修课上)。

(六)科学研究的国际化

南京医科大学2002~2011年年均获得境外课题资助2.8项、境外课题资助经费52.18万元。2001~2010年被SCI收录的论文数依次为15、39、39、54、121、170、184、339、425、469篇,年均增长50%。2010年在《Nature Medicine》(IF = 25.430)发

表论文1篇;2011年在《Nature Genetics》(IF = 35.532)发表论文3篇。被EI收录的论文数逐年递增,被ISTP收录论文数最多达60篇。每年参加国际学术性会议10~40人次。年均主办或承办国际学术会议1次。境外学者每年到该校访问并做讲座10~50人次。

(七)文化建设的国际化

南京医科大学的国际交流与合作办公室、外籍教师宿舍、留学生公寓房间及床位数、用于国际化的经费呈递增趋势。平均每年用于留学生的奖助金额度约为9万元,占全校奖助学金的0.78%。馆藏纸质版外文书刊和外文期刊总量逐年增加,但占全校馆藏纸质版书刊和期刊总量的比例逐年下降。2008年起留学生参加校内各类比赛,截至2011年,年均获校级比赛奖励27.5人次。

三、讨 论

本课题将研究结果与陈昌贵等^[3]对17所研究型大学(均为第一期“985工程”高校且具有50个以上博士点,是中国的研究型大学)和9所准研究型大学(为非“985工程”的“211工程”高校,这些大学的目标是成为研究型大学,但目前还不具备研究型大学的实力,可能在将来能够成为研究型大学)所做的研究结果相比较,从中可一窥南京医科大学与我国研究型大学和准研究型大学之间存在的差距。

(一)机构与专业人员国际化的比较

由表1可见,2007年南京医科大学校级专职外事人员的数量低于17所研究型大学和9所准研究型大学的平均值,2011年该校的数据有所上升,但仍远远低于2007年17所研究型大学的平均值。另外,南京医科大学在院系层面上没有专职外事人员的编制设置,外事工作一般由院长或书记兼任。

表1 南京医科大学与国内研究型及准研究型大学在机构与专业人员国际化上的比较

	2007年		2011年	
	17所研究型大学的平均值	9所准研究型大学的平均值	南京医科大学	南京医科大学
校级专职外事人员的人数	36	8	6	11
设置专职外事人员的院系比例	78%	25%		

(二)教师与学生结构国际化的比较

2006年,南京医科大学的留学生比例高于9所准研究型大学的平均值,与17所研究型大学的平均值齐平;2011年,该校留学生比例有所下降。2006年,南京医科大学的专任教师获海外学位的人员比例略高于9所准研究型大学的平均值,但比17所研究型大学的平均值低2.7个百分点;2011年,该校此比例有所上升,但仍低于2006年17所研究型大学

的平均值。本研究仅对南京医科大学出境3个月及以上的教师人数做了统计,未对出境半年及以上的教师人数做统计。尽管如此,比较仍是有意義的,因为南京医科大学出境3个月及以上的教师人数占高校专职教师总数的比例虽从2006年的1.8%上升至2011年的2.7%,但仍远远低于2006年17所研究型大学和9所准研究型大学出境半年及以上的教师人数占高校专职教师总数比例的平均值5.6%和

5.2%。南京医科大学的外籍教师数从2002~2006年的13名上升至2007~2011年的46名,但仍远远低

于2002~2006年17所研究型大学和9所准研究型大学的平均值,见表2。

表2 南京医科大学与国内研究型及准研究型大学在教师与学生结构国际化上的比较

	2006年		2011年	
	17所研究型大学的平均值	9所准研究型大学的平均值	南京医科大学	南京医科大学
留学生比例	3.8%	3.2%	3.8%	3.6%
专任教师获海外学位比例	7.5%	4.6%	4.8%	6.3%
教师出境人数比例				
半年及以上	5.6%	5.2%		
3个月及以上			1.8%	2.7%
外籍教师人数				
2002~2006年	787	91	13	
2007~2011年				46

(三)合作办学的比较

2002~2011年,南京医科大学仅在2006年与澳大利亚昆士兰科技大学签订合作办学协议1项,该

数值低于2002~2006年17所研究型大学和9所准研究型大学与境外机构签订合作办学协议的平均值,见表3。

表3 南京医科大学与国内研究型及准研究型大学在合作办学上的比较

与境外机构签订办学协议	2002~2006年		2002~2011年	
	17所研究型大学的平均值	9所准研究型大学的平均值	南京医科大学	南京医科大学
国内合作	12.1	6.2	1.0	1.0
国外合作	2.5	2.2		

(四)课程与教材国际化的比较

南京医科大学中国学生专业课程使用外文原版教材的比例全部集中在中外合作办学的护理学专业,在该专业比例为35.7%,但其他专业为0,低于

17所研究型大学和9所准研究型大学的平均值。南京医科大学中国学生选修课程中涉外课程的比例也均低于17所研究型大学和9所准研究型大学的平均值,见表4。

表4 南京医科大学与国内研究型及准研究型大学在课程与教材国际化上的比较

	2006年		2011年	
	17所研究型大学的平均值	9所准研究型大学的平均值	南京医科大学	南京医科大学
专业课程使用外文原版教材的比例	9.8%	2.9%		5门*
选修课程中涉外课程的比例	14.5%	8.7%	3.1%	6.7%

*:5门全部为中外合作办学的护理学专业开设。

(五)文化建设国际化的比较

除了留学生公寓的床位数量高于9所准研究型大学的平均值,但低于17所研究型大学的平均值之外,南京医科大学外事经费占学校总支出比例、图书

馆纸质版外文书刊占纸质版总藏书的比例、外国专家公寓的床位数量均低于17所研究型大学和9所准研究型大学的平均值,见表5。

(六)科研国际化的比较

表5 南京医科大学与国内研究型及准研究型大学在文化建设国际化上的比较

	2006年		2011年	
	17所研究型大学的平均值	9所准研究型大学的平均值	南京医科大学	南京医科大学
外事经费占学校总支出比例	1.3%	1.4%	0.7%	0.7%
图书馆纸质版外文书刊比例	23.9%	13.1%	12.6%	9.8%
留学生公寓的床位数	631	148	295	461
外国专家公寓的床位数	58	22	4	10

南京医科大学举办国际会议的次数低于17所研究型大学和9所准研究型大学的平均值。2002~2006年,南京医科大学被SCI、EI、ISTP三大索引收录的文章数低于17所研究型大学和9所准研究型

大学的平均值。2006~2010年,该数据有所上升,但仍远远低于17所研究型大学的平均值,见表6。但是,南京医科大学2010年以来每年均有论文在《Nature Medicine》及《Nature Genetics》等国际顶尖

表6 南京医科大学与国内研究型及准研究型大学在科研国际化上的比较

	2002~2006年			2006~2010年
	17所研究型大学的平均值	9所准研究型大学的平均值	南京医科大学	南京医科大学
举办国际会议的次数(次)	129	16	4	8
被SCI、EI、ISTP收录文章数(篇)	10 278	931	545	1 815

学术刊物发表,可见,南京医科大学具备产出国际顶尖水平学术研究成果的实力。

总体而言,南京医科大学与陈昌贵等^[3]研究中的国内研究型大学和准研究型大学在国际化水平上还存在一定的差距。究其原因,可能与南京医科大学的专科大学性质、医学教育的特殊性有关。综合性大学在开展国际交流与合作方面比专科大学范围更广,可申请获取的省、国家及国际性资金资助也远远超过一般专科大学。另一方面,医学教育是精英教育,不仅对教育对象的整体素质要求比较高,而且需要学校有足够的资金和教学资源,这客观上对吸收留学生、使用外文原版教材、吸引国外优秀教师、开展国际科研合作提出了更高的要求,也影响了国际化的进展。客观而言,南京医科大学在贯彻国际化理念的具体措施方面还有不足。

四、建 议

对照大学国际化的概念要素,南京医科大学需要在以下各个方面加大国际化的思考和努力。

(一)强化国际化的理念指引

办学理念是大学的灵魂,理念引导行动。大学的办学理念是指大学人对大学如何运作所形成的理性认识、理想追求及其有关的大学教育思想观念。大学国际化的办学理念具体体现在以开放的方式培养具有国际视野,具有国际竞争力的优秀人才,创造出国际社会所公认的知识。作为医学类大学,更应以生命价值的同一性理念强化医学教育国际化的重要意义。只有进一步强化国际化的大学办学理念,才能推动南京医科大学跨越式发展,进而真正建设成国际知名的高水平医科大学,提高大学的人才培养质量和科研水平。

(二)借鉴国际化的教育标准

2002年,国际医学教育委员会(Institute for International Medical Education, IIME)推出了全球医学教育最低标准(global minimum essential requirements in medical education, GMER)。GMER阐述了医学院校毕业生应具备的7种基本核心能力及60条要求。

国内许多大学如中国医科大学、哈尔滨医科大

学、上海第二军医大学等开始执行国际医学教育标准,推进课程体系的变革^[4]。南京医科大学在推行国际医学教育标准方面也有了一些实践和尝试,如科学全面设置医德教育课程,推进《医患沟通学》教材与课程建设,开展标准化病人(SP)队伍建设,在医学生考核中引入客观结构化临床考试(objective structured clinical examination, OSCE)^[5-6],强调要把预防知识和大的卫生观融入临床医生的培训中,深入推进E-learning自主学习平台建设,广泛开展批判性思维培养的研究等等。

今后,可以以医学教育国际标准的系统性、导向性和前瞻性为指导,系统规划包括教学目标、教学内容、课程设置、教学模式、科学研究、教学结果评判、医学信息处理等在内的综合教育体系,为大学的全面国际化过程提供指引和目标。

(三)引入国际化的医学课程体系

课程体系是教育的核心内容。现今医学教育专家们一致认同的“跨国医学教育(transnational medical education)”的模式为“国际学生+国际教师+国际课程”,不仅涉及教师与学生的国际流动,其更重要的核心在于其课程设置理念的更新。

南京医科大学可以充分借鉴国内同类医科大学探索课程体系改革的做法和经验,在该校已有的课程体系改革的基础上,以国际标准为指引,大胆引入国际化的先进医学课程体系,在医学教育的核心要素上体现国际化。

(四)探索国际化的教学方法

建立于建构主义学习理论的“以问题为基础的教学模式”(problem-based learning, PBL模式),在教学过程遵循自主学习、能力指向、有效协作、情境适应、形成性评价的原则。PBL教学法自20世纪60年代产生后,在国内外著名医学院校得到推广和应用,为研究PBL积累了丰富的经验。南京医科大学已经有了这方面的探索。今后可以通过与国际国内一些已经开展PBL教学的医学院校的合作和交流,加大对PBL教学方法的实施范围和力度,如采用小班互动式教学,应用形成性评价于教学全过程等。

(五)提升大学国际化各行为要素的国际化程度

除了课程体系和教学方法外,大学国际化要素还包括人员的国际化、科研合作的国际化、文化建设

的国际化等等。南京医科大学可在国际医学教育标准的指引下,以实现国际化的课程体系和教学方法为要求,推行其他各项教育要素的国际化过程。

参考文献

- [1] 李盛兵. 大学国际化评价指标体系初探[J]. 华南师范大学学报(社会科学版),2005(6):113-116
- [2] 袁 玫. 大学国际化水平评价体系的比较研究[J]. 高教探索,2005(5):52-56
- [3] 陈昌贵,曾满超,文东茅,等. 中国研究型大学国际化调查及评估指标构建[J]. 北京大学教育评论,2009(10):116-134
- [4] 沈晓明. 医学教育国际化的初步实践[J]. 医学教育,2003(6):1-3
- [5] 史京萍,黄华兴,沈历宗,等. 客观结构化临床考试在基础外科学课程考试中的应用[J]. 南京医科大学学报(社会科学版),2011,11(1):72-75
- [6] 黄华兴,袁艺标,王 水,等. 虚拟手术教学系统的构建与应用[J]. 南京医科大学学报(社会科学版),2011,11(1):76-78

Study and measures of improvement on the internationalization of Nanjing Medical University

FAN Fan, WANG Xin-ru

(School of Public Health, Nanjing Medical University, Nanjing 210029, China)

Abstract: Based on review of literatures, this study summarized important indicators to evaluate the internationalization of Chinese universities. Based on the indicators, questionnaires were designed to study the development of Nanjing Medical University's internationalization in the past fifteen years. The surveyed data and results were analyzed and compared with previous studies. Measures of improvement on the internationalization of Nanjing Medical University were proposed.

Key words: Nanjing Medical University; internationalization of universities; internationalization evaluation indicator