中医药国际化人才的在地国际化培养路径研究*

桂婷
(辽宁中医药大学外国语学院 沈阳 110847)

摘要:中医药走向世界离不开中医药国际化人才,但中医药"根在中国",依靠跨境留学的传统国际化培养模式又存在费用高、覆盖面小等问题,难以满足当前中医药事业发展的需要。在全面提高人才自主培养质量的大背景下,在地国际化成为培养中医药国际化人才的重要破题思路。基于在地国际化培养内涵的讨论,首先分析中医药院校推行在地国际化培养的优势,进而结合在地国际化的实践要素,提出针对性培养路径:通过整合跨学科师资,组建国际化师资团队;聚焦国际化场景,创新国际化课程体系;虚实融合与资源联动,搭建国际化实践平台,最终培养具备家国情怀、全球视野和跨文化能力的中医药国际化人才。

关键词:在地国际化;中医药;人才培养;全球视野;跨文化能力
中图分类号:G642.0　　**doi**:10.3969/j.issn.1003-305X.2026.09.727

Study on the pathways of internationalization at home for cultivating international talents in traditional Chinese medicine*

GUI Ting
(School of Foreign Languages, Liaoning University of Traditional Chinese Medicine, Shenyang 110847, China)

Abstract: The global spread of Traditional Chinese Medicine (TCM) relies on international TCM talents. However, TCM has its roots in China, and the traditional international talent cultivation model relying on cross-border study-abroad is plagued by issues such as high costs and limited coverage, making it difficult to meet the current development needs of the TCM fields. Against the backdrop of comprehensively improving the quality of independent talent cultivation, "Internationalization at Home" (IaH) has emerged as a crucial solution for fostering international TCM talents. Based on the connotation of IaH, this paper first analyzes the advantages of implementing IaH in TCM universities. Then, through discussing elements of IaH, it proposes 3 approaches: integrating interdisciplinary faculty to build an international teaching team; focusing on international scenarios to innovate the international curriculum system; and integrating virtual and real-world resources to establish international practice platforms. Ultimately, these efforts aim to cultivate international TCM talents with a sense of national identity, a global perspective, and cross-cultural competence.

Keywords: internationalization at home; traditional Chinese medicine (TCM); talent cultivation; global perspective; cross-cultural competence

中医药文化正随着共建"一带一路"倡议的推进而走向世界,为促进文明交流互鉴、助力构建人类卫生健康共同体作出贡献。随着中医药国际交流与合作日益频繁,中医药国际化人才不足的问题日渐凸显。《"十四五"中医药人才发展规划》[1]中明确提出:要"培养中医药文化和国际化人才……加大国际复合型中医药人才培养力度"。如何培养中医药事业发展所需的国际复合型人才成为当前面临的重要问题。

中医药根在中国,高等中医药院校在培养具有

桂婷,女,博士,讲师,E-mail:bingting1025@live.cn
*基金项目:辽宁省教育科学"十四五"规划一般课题(No.JG24DB339)

中医药知识与技能的人才方面具有天然优势，但在提升人才的国际化程度方面短板明显。传统国际化人才培养模式主要依赖海外留学与访学，但境外学习费用较高，覆盖面小，只适用于少数拔尖创新型人才培养。中医药植根于本土文化的特点，使得中医药院校的国际化人才培养很难完全依靠境外学习来实现，而更需要立足本土资源，探索推进中医药国际化人才本土培养的路径。近年来，在逆全球化思潮影响下，全面提高人才自主培养质量也成为一项日益重要的紧迫任务。在此背景下，在地国际化成为培养中医药国际化人才的重要破题思路。本文将立足于在地国际化的内涵，结合中医药院校国际化人才培养的现有基础与优势，重点探讨通过在地国际化有效提升中医药国际化人才培养质量的路径。

1 在地国际化的内涵

“在地国际化（internationalization at home，IaH）”是 1999 年由瑞典学者本特·尼尔森提出的，旨在让所有教职员工和学生而不仅仅是少数能跨境流动的教职员工和学生获得国际化视野和国际化体验[2]。2014 年，针对美国 9 所公立研究型大学的实证研究表明，学生通过参与在地国际化有关活动，对其全球化、国际化和跨文化（global，international and intercultural，GII）能力的提升效果比出国留学的效果更好[3]。这一研究为在地国际化实践的进一步蓬勃开展提供了强有力的证据。2015 年，乔斯·贝伦和埃尔斯佩斯·琼斯将 IaH 定义为“有目的地将国际和跨文化维度融入面向国内学习环境中的所有学生的正式和非正式课程中”[4]，标志着“在地国际化”理念与实践的成熟。2018 年以来，在地国际化实践在国外高等教育中已日益普及[5]。

2005 年，操太圣[6]将 IaH 译为“本土国际化”，用于表述在中国本土开展国际化教育的人才培养模式，强调以中外合作办学的模式将国外优秀资源引进来而无须本土精英走出去，以破解引进留学生难、出国留学生不归国的双重难题。2016 年，蒋冰清[7]将其改译为“在地国际化”，后者作为 IaH 的标准译词沿用至今。2021 年以后，随着国际形势的变化对传统依托跨境的国际化人才培养模式造成挑战，如房欲飞和钱梦婷[8]掀起了在地国际化研究的热潮。在医学复合型人才培养领域，有浙江大学[9]、重庆医科大学[10]的成功经验。

欧美高校的在地国际化实践主要是为适应多元文化背景的师生结构而做出的探索。因此，美国高校强调扩大招收留学生规模、开设跨文化国际课程和吸纳多元文化背景的师资等[11]。亚洲地区则不同，日本主要依靠提高生源国际化、建设国际化课程、推动教师国际化及构建国际化支持体系来助力在地国际化发展[12]。马来西亚则通过合作办学模式推行国内外课程转移和学分互认，并大力支持国外大学前来建设分校[13]。中国学者在讨论 IaH 时普遍注意到中国的“在地国际化”具有自身特色，更强调依托本土资源，突出模式是以中外合作办学的形式将国外资源引进来，如重庆医科大学的案例。因此，本文将“在地国际化培养”定义为立足本土资源，培养具有家国情怀、全球视野和跨文化能力的国际化人才。

2 中医药院校实施在地国际化培养的优势

基于对在地国际化培养内涵的讨论，结合中医药院校国际化办学的历史与现状，可以看到中医药院校实施在地国际化培养具有 4 点优势：

（1）历史积累深厚。由于中医药根在中国，中医药国际化人才培养历来以中医药院校在国内自主培养为主。北京中医药大学、上海中医药大学等高校通过开办医药类英语班、英语专业等形式，已积累近 20 年“中医+英语”国际复合型人才培养经验。几十年间，不少优秀毕业生前往欧美、日本、新加坡等国家和地区从教从业，或是参与国际交流活动，成为中医药走出去的中坚力量。这些本土培养的国际化人才成为中医药院校进一步开展在地国际化培养的关键资源。此外，近年来，中医药院校通过中外合作办学模式，进一步提高了在地国际化人才培养的数量和质量。

（2）中医药院校国际教育体系成熟，在地国际化资源丰富。中医药院校自建校起，就长期开展国际教育，接受中医教育历来是来华留学的热门之选。据不完全统计，近 10 年中医药大学已培养近 2 万名来自 90 多个国家和地区的中医药人才[14]。中医药院校的留学生为校园注入多元文化元素，也成为本土人才在地国际化培养可依托的国际化资源。

（3）外语教育的发展为在地培养国际化人才提供坚实基础。改革开放以来，高等外语教育实现了量质双升，尤其是覆盖面广的公共外语教学体系为批量培养国际化人才奠定了基础。近年来，外语学科从国家战略出发，以“厚植家国情怀，拓展国际视野，从而参与全球治理”为培养目标，致力于全面提升国际化人才培养质量，与在地国际化的目标高度契合。

(4)高等教育数字化建设蓬勃发展为在地国际化创造有利条件。海外高校经验表明,在地国际化发展趋势与高等教育数字化趋势一致[5]。2018年,欧盟发起的"伊拉斯谟+虚拟交流"(Erasmus+virtual exchange,EVE)计划,采取在线对话会议、在线辩论、交互式在线课程和短期跨国交流课堂项目等形式,成为数字驱动高等教育在地国际化的典型案例[15]。在国内,2022年国家高等教育智慧教育平台建成,高校已广泛应用学堂在线、中国大学MOOC、智慧树、雨课堂、超星慕课等大规模开放在线课程,具备开展数字化教学的基础设施和经验。《教育部等九部门关于加快推进教育数字化的意见》[16]中明确提出要"大力推进国际化,持续增强数字教育国际影响力",具体包括"推动数字教育资源国际共建共享""赋能人才国际化培养"等举措。高等教育数字化建设正在瞄准国际化人才培养、国际化资源建设全面发力,高等教育数字化与在地国际化可谓同向同行。

因此,基于中医药院校培养国际化人才的经验,以及在留学生教育、外语教育、高等教育数字化等方面的优势,以本土为主的中国特色的在地国际化培养,是培养中医药国际化人才的最佳路径。

3　在地国际化培养路径

如何在已有优势与基础上,系统提升中医药国际化人才在地国际化培养的能力,需要对在地国际化的实践要素有全面认识。2017年,墨西哥学者Jocelyne Gacel-Ávila依托联合国教科文组织拉丁美洲和加勒比高等教育研究所(UNESCO-IESALC),从微观(个体/群体)、中观(教师/院校)和宏观(区域/国家)3个层面,提出涵盖课程、教学法、校园环境、教师培训、高教管理、社区参与、质量保障等的国际化政策与活动框架[17]。尼尔·哈里森[18]总结在地国际化的3个组成部分为文化多样性的资源、国际化的课程和文化敏感的教学法。兰思亮和马佳妮[19]结合中国实际,提出"超越流动性的国际理解、国际化的课程、文化敏感的教与学、人员的在地跨文化交流"4个要素。尽管对于在地国际化的要素界定不同,但要素所涉及的细分领域之全面足以说明在地国际化不是归属于某一个部门的工作,是学校提升国际化办学水平和国际影响力的统筹工程。正如房欲飞和王悠[20]在调研中国高校在地国际化实践后所重申的,真正的在地国际化应当"是系统性的教育理念变革,是涉及全体师生的国际化教育实践"。因此,本文提出3条路径以期实现培养具备家国情怀、全球视野和跨文化能力的中医药国际化人才目标。

3.1　整合跨学科师资,组建国际化师资团队

教职员工是在地国际化成功的关键。无论提供国际化的课程,实施文化敏感的教学,或组织人员的跨文化流动,都离不开具备国际化素养的师资团队。组建国际化师资团队关键在于实现跨学科师资整合,可以从加强校内合作、校际合作和国际合作3个层面入手。

(1)在校内合作方面。首先,要激活存量,通过梳理校内各院系具有国际化背景的师资,打通学科壁垒,组建跨学科教学团队。其次,培育增量,通过支持教师参加国际化培训、国际学术会议、参与国际科研合作和出国访学等形式,系统提升教师的国际化水平。由教师教学发展中心开发和提供面向教师的国际化课程,如"如何开展双语教学""跨境诊疗教学案例设计"等,提升双语授课课程的数量。

(2)在校际合作方面。与相关兄弟院校、外语院校展开定向合作。例如,2023年,上海中医药大学针灸推拿学院与上海外国语大学合作,培养针灸推拿英语复合型人才。2024年,北京外国语大学承办"北京中医药大学中层干部和青年骨干教师英语能力强化示范培训班",用北京外国语大学强大的外语师资助力中医药大学的国际化队伍建设。

(3)在国际合作方面。充分利用现有国际交流与合作平台,利用中外合作办学项目的外方师资,以线上远程课堂和线下课堂的形式开展丰富多样的教学。此外,可创新开设"外籍专家驻校讲学计划"聘用或邀请外籍专家学者开展长短期学术交流。如浙江大学医学院聘请法国医学科学院院士担任客座教授,通过双聘建立由哈佛大学医学院等知名高校归国人才组成的教师团队。中国医科大学创办的"一带一路"国际医学教育合作平台,既是推动医学教育教学资源国际化的重要平台,也是拓展本土医学教育全球视野的关键资源。

3.2　聚焦国际化场景,创新国际化课程体系

本特·尼尔森将国际化课程体系定义为:"提供国际和跨文化知识和能力的课程,旨在为学生在国际和多元文化背景下(专业、社交和情感上)的表现做好准备。"[2]31换言之,国际化课程关键在于围绕国际化场景提供跨文化知识和能力训练。因此,国际化课程不限于外语类、双语类课程,而是各类专业课程均可被打造为国际化课程。

(1)聚焦国际化场景需求,实现传统课程的升

级提质。如通用英语类课程可增强场景化教学设计，模拟跨文化场景下的沟通，提升学生的跨文化实践能力。专门用途英语类课程，如中医药英语、中医药翻译、中医药术语标准化课程等，采用成果导向的理念（outcome based education，OBE），推动学生将专业知识与英语技能融合运用于跨文化诊疗、国际学术会议等模拟场景，提升学生的跨文化敏感性。专业类课程着重强化全球视野并融入跨文化案例，通过超越单一国家或地区视角，专业课程可以主动整合国际前沿的医学理论、技术和实践案例，广泛选用来自不同国家和地区的真实案例，充实课程的国际化元素。同时，可积极设置具有全球意义的议题，引导学生讨论公共卫生合作、全球卫生治理、中医药走出去等话题，深入理解专业知识和技术应用在不同文化和经济社会背景下的复杂性和应对策略。

（2）开设创新类课程，实现课程体系的升级。例如，开设海外中医研究史、中医药国际合作与传播实践、国际组织实务、全球卫生治理、国际组织与国际传播项目研究、当代中国与国际传播、国际组织公文写作、国际组织与国际传播实训等课程。

（3）创新课程开设机制。充分利用辅修专业、微专业等灵活、丰富的课程机制，开设“中医药海外传播与跨文化交流”“国际组织与全球卫生治理”等辅修专业和微专业，充分满足学生修读第二学位、提升全球胜任力的需求，为拔尖创新人才、国际化人才培养提供灵活的方案。

课程体系是人才培养最重要的环节。高质量的国际化课程体系不仅有助于提升学生的核心竞争力，应对全球化挑战、参与国际合作与竞争，同时也为学校提升整体办学水平和国际影响力奠定了基础。

3.3 虚实融合与资源联动，搭建国际化实践平台

（1）人才培养离不开实践教学环节。国际化实践平台能够打破地域和文化的隔阂，使学生置身于真实的国际化环境中，从而推动跨文化能力的培养从“习得”向“运用”转化。通过虚实融合与资源联动，构建“实训+见习+实习”三位一体的国际化实践平台，提供模拟训练、实地观摩与岗位实操，实现层层递进式地提升学生的实践能力，为国际化人才的成长筑牢根基。

（2）实训平台建设着力于虚实融合，帮助学生有效“习得”跨文化能力。虚拟仿真平台重体验与演练，通过在线协作项目、模拟国际谈判、邀请国际学者讲座、分析跨文化团队合作案例等，让学生在跨文化环境中模拟运用专业知识。实训类课程和创新创业平台则强化实践。将多元的校园文化空间作为重要的实训平台。由外国语学院（或外语部）与国际教育学院（或国际交流合作处）联合举办跨文化工作坊、国际文化节、英语角等活动，让来自不同文化背景的学生能够相互交流合作。积极组织学生作为志愿者参与中医药文化夜市、膏方节等活动，接触和学习真实的国际交流与对外传播场景。此外，利用创新创业平台，开展丰富多彩的跨文化交流与实践活动。鼓励学生参加跨文化能力大赛、“理解当代中国”系列比赛等品牌活动，以赛促学激发跨文化思辨力。鼓励学生开展以国际化项目为特色的创新创业项目，如打造非遗国际传播APP、跨境医疗服务平台等。

（3）资源联动推动见习平台和实习平台建设。充分利用海内外校友资源、行业资源和国际合作渠道，实现产学研实践资源联动。对接国内外跨国医药企业、国际医院、公立医院国际部、文化交流机构、国际组织等，组织学生集中参观或选拔学生开展3～6个月实习。协同海外中医药中心、孔子学院、海外中医机构和院校等开设“云见习”项目，远程参观高校的海外传播中心。提供案例分析、国际法规解读等微课堂、微讲座，满足学生提升创新思维、开拓国际视野的需要。也可定期举办跨文化冲突管理、全球化职场礼仪等主题工作坊，邀请外企高管、国际组织从业者参与指导。

通过“实训+见习+实习”的体系化培养，帮助学生建立从感知、认知到运用的跨文化能力成长阶梯。以系统化思维重构实践教学，通过虚实结合、产学研融合，使跨文化能力培养从课堂延伸至实践场域，从而实现中医药国际化人才的在地国际化培养。

4 结语

以在地国际化模式推动中医药国际化人才培养，通过整合跨学科师资，组建国际化师资团队；聚焦国际化场景，创新国际化课程体系；虚实融合与资源联动，搭建国际化实践平台，将“中医药+全球视野+跨文化能力”的融合培养理念贯穿于教学全流程，具有深刻的现实意义与战略价值。不仅有助于破解中医药国际化人才供给不足难题、精准对接中医药事业全球发展的现实需求，同时服务于国家战略，以中医药为载体助力构建人类卫生健康共同体，为中医药文化走向世界、服务全球健康治理贡

献力量。

参考文献:

[1] 国家中医药管理局. 国家中医药管理局关于印发《“十四五”中医药人才发展规划》的通知[EB/OL]. (2022-10-14)[2025-09-10]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/2022-10/28/content_5722353. htm.

[2] Nilsson B. Internationalisation at home from a Swedish perspective: the case of malmö[J]. J Stud Int Educ, 2003, 7(1):27-40.

[3] Soria K M, Troisi J. Internationalization at home alternatives to study abroad: implications for students' development of global, international, and intercultural competencies[J]. J Stud Int Educ, 2014, 18(3):261-280.

[4] Beelen J, Jones E. Redefining internationalization at home[M]//The European Higher Education Area: Between Critical Reflections and Future Policies. Cham: Springer International Publishing, 2015:59-72.

[5] Soulé M V, Parmaxi A, Nicolaou A. Internationalization at home in higher education: a systematic review of teaching and learning practices[J]. J Appl Res High Educ, 2025, 17(7):29-60.

[6] 操太圣. 人才培养的本土国际化:寻找“中外合作办学”政策的理论基础[J]. 公共管理高层论坛, 2005(2):189-200.

[7] 蒋冰清. 论新建地方本科高校的在地国际化[J]. 湖南人文科技学院学报, 2016, 33(2):99-102.

[8] 房欲飞,钱梦婷. 我国“在地国际化”研究的兴起、本土特征及审思[J]. 现代教育科学, 2025(1):1-7,59.

[9] 林毓,叶逸山,王丽朦朦,等. 全球化背景下医学教育国际化在临床医学拔尖创新人才培养体系中的实践[J]. 中国高等医学教育, 2025(1):40-42.

[10] 商明敬,邓世雄,朱丹,等. 在地国际化临床医学人才培养实施路径[J]. 医学教育研究与实践, 2024, 32(5):556-560.

[11] 孙博昕. 美国高等教育在地国际化的形成基础、实践路径与影响因素[J]. 上海教育评估研究, 2024, 13(6):58-63.

[12] 孙涛,高慧. 日本高等教育在地国际化政策要点与实践推进[J]. 比较教育研究, 2024, 46(2):93-102.

[13] 李小红,蒋雄琼,杨文静. “一带一路”视域下马来西亚高等教育在地国际化研究[J]. 世界教育信息, 2023, 36(9):62-69.

[14] 推进“一带一路”建设工作领导小组办公室,国家中医药管理局. 共建“一带一路”中医药领域国际合作发展报告[R]. 北京:中国中医药出版社, 2023.

[15] 任令涛,姜波. 数字技术驱动高等教育在地国际化[J]. 清华大学教育研究, 2024, 45(6):83-90.

[16] 教育部,中央网信办,国家发展改革委,等. 教育部等九部门关于加快推进教育数字化的意见[EB/OL]. (2025-04-15)[2025-08-10]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A01/s7048/202504/t20250416_1187476. html.

[17] 若斯琳·加塞-阿维拉. 高等教育国际化战略:实施、评估与排名[R]. 墨西哥城:联合国教科文组织拉丁美洲和加勒比高等教育研究所(UNESCO-IESALC), 2017.

[18] Harrison N. Practice, problems and power in 'internationalisation at home': critical reflections on recent research evidence[J]. Teach High Educ, 2015, 20(4):412-430.

[19] 兰思亮,马佳妮. 在地国际化:嬗变、实践与反思[J]. 比较教育研究, 2021, 43(12):98-107.

[20] 房欲飞,王悠. 我国高校在地国际化的实践模式及动向[J]. 留学, 2024(19):11-13.

(收稿日期:2025-10-19)