

医学期刊整合抵制学术不端行为的 SWOT 分析

张 岚^{1,2)} 钱 程^{1,2)}

1)陆军总医院护理部;2)《护理管理杂志》编辑部:100700,北京

摘 要 运用 SWOT 分析法分析医学期刊整合抵制学术不端行为内部条件的优势、劣势及外部环境的机遇、威胁,构建 SWOT 矩阵分析图,提出逐步整合医学期刊资源、稳妥推进学术行为管理、统筹规划学术监督管理、持续完善科研诚信体系的建议。

关键词 学术不端行为;期刊整合;SWOT 分析法

SWOT analysis of medical journals integration to resist academic misconduct//ZHANG Lan, QIAN Cheng

Abstract This paper analyzes the advantages and disadvantages of the medical journals integration under the internal conditions as well as the opportunity and threat in the external environment to resist academic misconduct by SWOT analysis. The SWOT matrix analysis chart is constructed in order to gradually integrate the resources of medical journals, to promote the academic behavior management, to overall plan academic supervision and management, and to continuously improve the scientific research integrity system.

Keywords academic misconduct; journal integration; SWOT analysis

Authors' address Editorial Department of Journal of Nursing Administration, 100700, Beijing, China

DOI:10.16811/j.cnki.1001-4314.2017.06.017

SWOT 分析法最早由美国旧金山大学管理学教授 Wehrlic 于 20 世纪 80 年代初提出,是一种在综合考虑企业的内部优势(strengths, S)和劣势(weaknesses, W)、外部机会(opportunities, O)和威胁(threats, T)等各种因素的基础上,进行系统评价,从而选择最佳经营战略的方法^[1]。SWOT 分析法是一种常用的管理战略分析方法,基本原则是以其之长,避其之短,利用机会,避免威胁^[2]。学术不端行为是指在建议研究计划、从事科学研究、评审科学研究、报告研究结果中的捏造、篡改、剽窃、伪造学历或工作经历。这包括诚实的错误和对事物不同的解释和判断^[3]。

近年来,科研诚信问题开始浮出水面,医学领域成为其中的“重灾区”,尤其是近日,Springer 宣布对 107 篇医学论文撤稿,在医学界引起了轩然大波。抵制学术不端行为的呼声再一次高涨,规范学术行为、提倡科研诚信被高度关注。医学期刊作为发表医学研究和学术成果的载体、推广媒介与传播平台,有责任、有义务鼓励科研诚信和打击学术不端行为。

临床需求的增加和从业人员发展的多重需求,不

同程度催生并加速了医学学术不端行为,医学科科研诚信意识的弘扬和氛围的营造,成为亟待解决的关键问题。为此,本文运用 SWOT 分析法探讨通过医学期刊整合抵制学术不端行为的可行性及存在的问题和困难。

1 抵制学术不端行为的 SWOT 分析

1.1 优势 2004 年,国家教育部发布了《高等学校哲学社会科学学术规范(试行)》^[4],对促进我国学术研究的健康发展,确立对学术不端行为的惩戒规则,无疑具有十分重要的意义^[5]。

抵制学术不端行为不是靠某一家期刊单打独斗就能实现的,要求依托广阔的平台和丰富的资源。目前,国际期刊集团化运行方式为国内期刊发展开拓了思路。国外最具经典的是 Nature 出版集团和 Science 出版集团,我国以中华医学会杂志社为代表,此外还有众多刊社对期刊整合进行了探索。中国科协先后 3 次举办“科技期刊主编(社长)沙龙”,倡议组建中国护理科技期刊联盟,全军医学编辑学专业委员会也曾提议组织构建军队优秀医学期刊方阵,同时还有首都医科大学期刊联盟^[6]、辽宁省高等学校科技期刊联盟^[7]等,为有效整合医学期刊资源开了好头。

1.2 劣势 传统印刷型期刊建设受条件限制未能得到有效的协调,文献可利用度非常低,大部分医学期刊数字化出版还是简单的纸质期刊复制,没有脱离传统出版流程^[8]。虽然纸质期刊陆续将信息实现了电子化,但电子资源建设各自为政的情况依然广泛存在,版面的重复利用,学术成果的雷同报道,资源浪费依然严重。国内数字化期刊建设起步较晚,且发展举步维艰。所谓的印刷型期刊与网络型期刊并存的格局^[9],其实更多的是将印刷型期刊以数字化形式上网,是对提供信息的一种补充,不是真正意义上的互联网数据出版。先后出现的多个期刊联盟/方阵等团体,情况各异,运行和发展过程中凸现的短板也非常明显。如军队优秀医学期刊方阵在数量上具有一定规模,尽管业务指导归属全军医学编辑学专业委员会,但都是独立运行,没有在专业等亚层形成多维格局,能够提供的信息零散,无法为文献检索和学术查新提供支撑。这也是当前发展资源共享和信息查询普遍存在的薄弱点。地区和学科分布也存在盲区和盲点,造成某些领域学术信息匮乏,

严重制约了医学期刊联盟共同体的进一步繁荣与发展。

1.3 机遇 目前,无论是内外部主观需求方面,还是客观支持条件方面,均处于借助医学期刊共享资源进行监督和遏制学术不端行为的机遇期。首先,对学术不端行为的有效监控已经提上日程。伴随着各领域的评审活动中对学术项目的强调,学术研究日益繁荣,但学术界的剽窃、抄袭、造假、一稿多投等不端行为却频繁出现。更为令人扼腕的是,当事人不仅仅是初涉科研的人员,其中不乏资深人员。这种现象已经引起学术界的广泛关注和深刻思考,并且从国家到学科到单位都相继出台了奖惩措施。其次,数字化出版经历了质疑、观望、尝试的历程,逐渐被接受和认可,期刊出版日益呈现出形式多样化的发展趋势。这为达成共识建设医学期刊整合数据共享平台,实现对学术不端行为的监督和惩处,提供了可行和高效的途径。

1.4 挑战 当前,科学研究的数量和规模激增,前期研究表现为高投入、高风险和高回报并存的特征,同时科研成果应用到生产实践的周期不断缩短。不得不承认,需求的增加一定程度上推动了科研量和质的提高;然而,对科研成果的评审和不端行为的鉴定却缺乏相应的标准与规定。各级各类的期刊联盟/整合虽然早已出现,并做了积极的探索;但是多以研究市场运营和专家资源共享为主,而对学术不端问题的研究甚少涉猎。分析学术不端行为的成因,既有缺乏科研诚信意识,迫于单位的要求而急功近利^[10],又有刻意造假、剽窃等恶意行为。后者不乏“利益驱使”,既包括直接的经济利益,也涵盖地位、声誉等社会利益。最终形成的学术不端行为的当事人往往并非作者一方,很多时候至少会涉及3类人员:作者、评议人员以及编辑和出版人员^[5]。因此,对学术不端行为的处理会涉及不只一方人员的利益,这给惩戒学术不端行为带来很大的困难。

2 抵制学术不端行为的 SWOT 策略

2.1 SO 战略:巧借鉴、谋共赢,逐步整合医学期刊资源 成立于1925年的国际期刊联盟,是全球期刊业最具代表性、影响最为广泛的国际行业组织,各国期刊协会以会员身份加入。虽然目前 FIPP 在抵制学术不端行为上没有发挥突出作用,但是 FIPP 是全球范围的期刊联合组织,为世界范围内的期刊提供了一个国际化的平台。医学期刊在其中所占比例较大,FIPP 的组织架构和成员发展管理方面经验成熟,可以成为抵制医学科学术不端行为的借鉴参考和依托平台。

目前,实现医学期刊整合全国化乃至全球化面临多重困难。建议对某领域或某区域予以划分,开展局部的医学期刊整合,积极探索,多方尝试,不断完善,实现

局部整合后再完成上一级整合,以此推进,最终实现医学期刊完全整合。以既有的中国护理科技期刊联盟、军队优秀医学期刊方阵、江苏省区域性医药期刊集群、辽宁省高等学校科技期刊联盟等取得的实效为基石,借鉴国内外期刊资源共享和集团化运营的成功经验,基于各期刊利益共同体的原则,尝试打破专业与地域的局限,扩大期刊合作范畴,逐步整合全国医学期刊资源,打造精而全的医学期刊组织,营造科学、有序的科研秩序。

2.2 WO 战略:建组织、分步骤,稳妥推进学术行为管理 优秀的医学期刊不仅仅是科研成果发表和获取的信息载体,更重要的职责是引领科学研究方向和规范学术行为管理,这既是期刊长远发展的己任,又是维持学术秩序的担当;所以,在整顿科研秩序、抵制学术不端方面,所有医学期刊的态度是高度一致的。任何一家医学期刊都须建立学术行为管理制度,在日常编审工作中履行好对作者的学术行为监督与管理职责。然而,依靠某一期刊的学术行为管理力量薄弱,必须是基于期刊团队的联合行为;因此,建议依托各级各类期刊联盟/方阵/集群,组建抵制学术不端行为共同体,成立学术行为管理组织,开展学术不端行为现况调研,分析学术不端行为类型、原因、造成的危害,确定关键环节和关键人,制订可行的学术行为管理方案,并履行学术行为指导与培训职责^[11],使学术行为管理规模达到区域化水平。

在此基础上,再思考如何将各区域的学术行为管理职能进一步整合,同时加强多学科融合,实现以区域为横向、学科为纵向更大规模的多维学术行为统一化指导管理体系。

2.3 ST 战略:多途径、重落实,统筹规划学术不端管控 学术不端行为需要“两头堵”,既要教育引导,又要监督抵制。医学期刊需要利用多种途径,有序开展对学术不端行为的管控。

一是要求投稿作者重申个人学术行为的规范性,投送稿件必须提供主研单位的介绍信和研究团队的承诺书,对内容的真实性、数据的可靠性、是否一稿多投、著作权的归属等加以说明和承诺。

二是对医学文献的审查监督,利用可获取的数据库进行相似度监测,与该数据库收录的论文进行相似性比对,除了生成相似度外,还可获得相似片段,根据片段分析是否存在学术不端行为。

三是借助医学期刊整合资源,各类期刊联盟/方阵/集群建立学术查询平台,凭借“互联网+”实现资源共享,可查询稿件所有信息,从源头筛查一稿多投、抄袭等不端行为,打破期刊、学科的界限,达到文献借鉴参考和抵制学术不端行为的双重效果。

四是加大科研诚信宣传力度,明确对学术不端行为

的打击办法。利用好网络数据这一“双刃剑”,将其功能最大化利用,既发挥快速、高效、大量传输信息的功能,吸引更多的读者和作者关注,在时效性、实效性上抢占先机,亦可克服科研成果应用困难的难题^[12],为研究者科研成果的传播、应用与转化提供公开、公平的条件,又可凭借信息数据快速查重,实现学术不端管控。

2.4 WT 战略:树规范、严奖惩,持续完善科研诚信体系 规范学术行为,建立科研诚信体系,实现对学术行为监督的系统规划,以达到科学管理和整顿学术行为的最终目标。在抵制学术不端行为的进程中,建立科研诚信规范是基石,在具体实践中落实是核心,必须对科研诚信加以奖励,对学术不端给予严惩,才是整顿科研环境、肃清学术不端的利器。

例如对于军队优秀医学期刊方阵,建议凭借军队医学期刊整合雏形,本着自愿共赢的原则,招募医学期刊加盟,共同抵制学术不端行为。编制科研诚信管理规范,设定学术不端行为监测功能,兼顾军队主办和非军队主办期刊,扩展监测范围,实行统一管理、交叉监督等多种形式,对于科研诚信度高的单位和科研团队给予表彰,在期刊方阵内享有审稿和刊登优先等权限,对于学术不端行为者,对本人或研究团队加以警告或撤稿等惩处,将情况通报所在单位,并在期刊方阵内公示,列为方阵的“问题作者”,方阵内的所有期刊统一对该作者或该研究团队的其他投稿视情节加以抵制或监督。信息化、数据化的科研诚信体系,使期刊资源的宏观构成从传统、独立、分散向电子、区域、全球化方向发展,并在新的形势下和新的问题出现时,能够及时调整做出应对,实现军队医学期刊资源共建、共知、共享的发展模式^[9]。

3 结束语

步入数字化时代,伴随着科技的迅猛发展,期刊信息已经成为主导;然而,伴随着“信息爆炸”时代衍生的学术不端行为,成为科研成果推广和应用的“瓶颈”

问题。作为 10 大情报信息源之首^[9]的期刊资源,必须凸显内容新颖、报道及时、信息量大等优势,才能持续加大市场份额占有率,在弘扬科研诚信、抵制学术不端的道路上,医学期刊必须肩负起行业职责,发挥优势、借助机遇、克服劣势、应对挑战,营造医学科学研究的良好秩序。

4 参考文献

- [1] 科特勒. 营销管理[M]. 上海:格致出版社,2009
- [2] 冯瑞华,林珊,张德栋,等. 景观疗养社会化保障护理管理的 SWOT 分析[J]. 护理管理杂志,2013,13(6):453
- [3] 学术不端行为[R/OL]. [2017-02-23]. www.baikexue.com
- [4] 施芳. 首都“学术宪章”应对学术失范[N]. 人民日报,2004-08-27(12)
- [5] 韩丽峰,徐飞. 学术成果发表中不端行为的形式、成因和防范[J]. 科学学研究,2005,23(5):623
- [6] 张建军,张俊敏,王晓民. 首都医科大学期刊联盟介绍[J]. 首都医科大学学报,2011,32(6):865
- [7] 吉海涛,郭雨梅,王延香,等. 辽宁省高等学校科技期刊整合发展的思考[J]. 沈阳农业大学学报(社会科学版),2004,6(1):101
- [8] 陆荣展,闰娟,魏杰,等. 数字出版驱动下的综合性医学期刊发展策略[J]. 中国科技期刊研究,2014,25(9):1166
- [9] 赵莉,陈茜. 数字时代区域性跨系统的外文期刊联盟建设[J]. 图书馆学研究,2007(1):51
- [10] 韩军,张会芝,杨爱军,等. 乡镇卫生院护士科研能力现状调查[J]. 护理管理杂志,2016,16(8):603
- [11] 杨怀洁,屈红,王青丽,等. SWOT 视角下提高护理人员科研素养的思考与对策[J]. 护理管理杂志,2016,16(7):510
- [12] 李晓艳,赵书敏,李洁琼,等. 西安市三级综合医院临床护士科研成果应用障碍及影响因素研究[J]. 护理管理杂志,2015,15(6):438

(2017-03-20 收稿;2017-06-08 修回)

速度单位“km/h”的中文符号是“千米/小时”吗?

答 不是。GB 3100—1993《国际单位制及其应用》规定：“单位名称的简称可用作该单位的中文符号”，如单位 Pa 的名称为“帕斯卡”，其简称“帕”即为中文符号。组合形式单位的中文符号由每个单位的中文符号组合而成：相乘组合单位，其中文符号形式为在各中文符号之间加“·”，如“牛·米”；相除组合单位，其中文符号形式为在各中文符号之间加“/”或“·”，如“千克/米³”或“千克·米⁻³”。

依据上述规则，单位 h 的名称为“小时”，其简称“时”即为

中文符号；因此，“km/h”的中文符号应为“千米/时”。有人以 GB 3100—1993 的条款“不应在组合单位中同时使用单位符号和中文符号；例如：速度单位不得写作 km/小时”为依据，认为“小时”就是 h 的中文符号，所以“千米/小时”的写法正确。殊不知，这个条款把“小时”作为 h 的中文符号本身是一个失误。很多出版物把单位名称当作中文符号使用，如“千克/立方米”“摩尔/升”等写法，都是错误的，应予以纠正。

(陈浩元)