



의편협 회원 학술지 2017 SCI impact factor 현황



Journal Title	ISSN	Total Cites	Impact Factor	5-Year Impact Factor	Immediacy Index	Citable Items
Allergy Asthma Immun Res	2092-7355	1,385	3.809	3.112	1.456	57
Ann Dermatol	1013-9097	1,358	1.800	2.005	0.219	60
Ann Lab Med	2234-3606	734	1.914	1.980	0.288	64
Ann Surg Treat Res	2288-6575	469	1.233	1.341	0.174	109
Asian Nurs Res	1976-1917	420	0.918	1.439	0.07	43
Biomed Ther	1976-9148	1,137	2.656	2.523	0.688	77
Cancer Res Treat	1598-2998	1,873	3.230	3.192	1.336	119
Clin Exp Otorhinolaryngol	1976-8710	636	1.442	1.275	0.333	51
Clin Psychopharmacol Neurosci	1738-1088	436	2.090	NA	0.523	44
Diabetes Metab J	2233-4079	1,222	3.710	NA	0.98	49
Exp Mol Med	1226-8613	3,538	5.584	5.349	0.682	129
Exp Neurobiol	1226-2560	704	3.810	NA	0.937	41
Gut Liver	1976-2283	1,771	2.849	2.458	0.89	100
Immune Netw	1598-2629	677	2.524	NA	0.304	46
Int J Stem Cells	2005-3606	372	2.768	NA	0.0	11
Int Neurontol J	2099-4777	436	1.726	1.618	0.44	50
J Adv Prosthodont	2005-7906	967	1.142	1.379	0.058	69
J Breast Cancer	1738-6766	853	2.456	2.234	0.333	64
J Clin Neurol	1738-6566	1,145	2.651	2.802	0.638	47
J Gastric Cancer	2093-582X	532	1.400	NA	0.245	49
J Gynecol Oncol	2005-0380	957	3.340	2.835	0.622	74
J Korean Acad Nurs	2005-3673	616	0.459	0.625	0.071	70
J Korean Med Sci	1011-8934	5,327	1.588	1.608	0.323	288
J Korean Neurosurg Soc	2005-8711	1,713	0.860	0.944	0.125	104
J Neurogastroenterol Motil	2099-0879	1,207	3.438	2.839	1.0	66
J Periodontol Implant Sci	2099-2278	426	1.072	1.554	0.361	36
J Stroke	2287-6391	694	4.750	NA	1.758	33
J Vet Sci	1229-845X	1,269	1.327	1.430	0.253	87
Korean Circ J	1738-5520	906	1.421	1.015	0.479	96
Korean J Intern Med	1226-8303	1,536	2.131	2.097	0.657	102
Korean J Orthod	2234-7518	463	1.617	1.640	0.262	42
Korean J Parasitol	0022-4001	1,406	1.207	1.221	0.119	97
Korean J Physiol Pharmacol	1225-6512	817	1.469	1.606	0.234	77
Korean J Radiol	1229-6929	2,331	3.072	2.729	0.455	88
Microbiology	1229-6093	800	1.369	NA	0.083	60
Nutr Res Pract	1976-1427	1,151	1.635	1.764	0.25	60
Psychiat Invest	1738-5684	936	1.434	1.499	0.175	126
Tissue Eng Regen Med	1738-2696	433	1.216	1.015	0.137	73
World J Mens Health	2287-4208	294	1.981	NA	0.16	25
Yonsei Med J	0513-5796	3,566	1.564	1.597	0.299	174

SCI(E) indexed Korean Journal 129종 중 의편협 학술지 40종
[SCI Korea.xlsx](#)



2018 JCR 포함 내용



- ▶ 11,655개 학술지
- ▶ 234개 연구 분야
- ▶ 80개 국가
- ▶ 올해 최초로 IF를 받은 267개 학술지 추가
- ▶ 보고서의 신뢰성과 완결성을 고려해 20개 학술지를 제외하고(14개 학술지는 자체 인용, 6개는 인용 누적), 2018 보고서에 포함되지 않은 학술지는 매년 업데이트되는 데이터로 재평가 과정을 거쳐 포함 여부를 결정
- ▶ JCR의 신뢰성을 고려하여 20개의 저널 제외 결정 (14개 저널 : 자체 인용, 6개 저널 : 누적 인용) 및 추후 매년 업데이트된 데이터로 재평가하여 JCR에 포함 여부 결정 예정
- ▶ JCR을 통해 약 6,400만 건 이상의 참고 문헌이 보고되고 있으며 그 중 1,000만여 건은 전적으로 저널 임팩트 팩터를 기준으로 선정



CiteScore metrics updated with 2017 annual values



- More than 23,350 source titles
- More than half have no Impact Factor yet.

CiteScore 2017 methodology ×

CiteScore 2017 counts the citations received in 2017 to documents published in 2014, 2015 or 2016, and divides this by the number of documents published in 2014, 2015 and 2016.

Documents from 3 years

2013 2014 2015 2016 2017 2018

Citations in 2017

CiteScoreTracker 2018 uses the same methodology with citations based on the latest 2018 data.

[For more information, view the CiteScore help file.](#)

	CiteScore	CiteScoreTracker
Frequency	Annually	12 times per year
Updates	None	Monthly
3-year publication window		
Document types		



A comparison of CiteScore, CiteScore Tracker and the Impact Factor

Desirable characteristic	CiteScore	CiteScore Tracker	Impact Factor	
Metric measures citations per document	✓	✓	✓	Replicate strong characteristics
Simple method	✓	✓	✓	
Annual snapshot for reporting purposes	✓	✗	✓	
Document type consistency (num. and denom.)	✓	✓	✗	Improved methodology
Fair compromise for all fields – 3y citation window	✓	✓	✗	
Derivative metric addresses disciplinary differences	✓	✓	✗	
Ongoing inclusion of error correction	✗	✓	✗	
Available for all serials indexed (not only journals)	✓	✓	✗	Comprehensive
New titles have the metric next calendar year	✓	✓	✗	Current
Tracking view for verification and decision making	✗	✓	✗	
Metric is current – updated monthly	✗	✓	✗	
It's calculated from the same database I use	✓	✓	✗	Transparent
Metric and derivative metrics are free	✓	✓	✗	
I can use a free widget on my webpage	✓	✓	✗	
Serial-level evaluation functionality is free	✓	✓	✗	
Underlying database available to verify calculation	✓	✓	✗	

<https://www.elsevier.com/connect/citescore-metrics-updated-with-2017-annual-values>

학술지 논문 출판 시 환자의 개인정보 보호에 관한 권고안 제정

2017.11.30. 의학학술지편집인협의회 출판윤리위원회

- 최근 ICMJE와 많은 학술지에서 환자의 개인정보를 보호하려는 시도가 강화되면서 일부 학술지에서는 이미 관련 내용을 투고규정에 포함 또는 개정하고 있다. 출판윤리의 저변확대를 위해 의학학술지편집인협의회 출판윤리위원회에서는 각 회원 학술지 편집인께 출판물에 불필요한 환자의 개인정보가 드러나지 않도록 개인정보 보호와 관련된 투고규정의 개정을 포함한 윤리적, 제도적 장치를 보완해 줄 것을 요청한다.
- 환자는 사생활을 보호받을 권리가 있으며, 개인정보는 반드시 필요한 경우가 아니면 공개해서는 안 된다. 출판물에 환자의 이름, 이름의 머리글자, 병력번호, 사진, 가계 등 식별 가능한 정보는 어느 형태로든 출판할 수 없다. 불필요한 환자의 세부개인정보는 가능한 생략한다. 단, 과학정보로서 환자의 개인정보 노출이 필수불가결한 경우에는 출판 전 환자 또는 환자의 법정대리인에게 이를 설명하고, 서면으로 동의서를 취득해야 한다. 또한 이때 환자의 개인정보가 출판물뿐만 아니라, 인터넷 등을 통해 공개될 가능성이 있음을 고지해야 한다.
- 학술지 편집인은 대상자 동의서 취득을 포함한 환자의 개인정보 보호 관련 규정을 반드시 학술지 투고규정에 포함시키고, 게재 논문에도 정보에 입각한 환자(또는 법정대리인)의 자발적 서면 동의 취득을 표시해야 한다. 학술지 편집인은 개별적 관련 규정에 따라 취득한 서면 동의서를 보관하거나 혹은 보관과정에서 환자의 개인정보 식별이 우려되는 경우 저자가 서면 동의서를 보관하도록 하고, 대신 동의서를 규정에 따라 취득하여 보관하고 있음을 증명하는 내용을 논문에 표시하도록 한다. 한편, 환자의 익명성을 유지하기 위한 보호 과정에서 편집인은 원 자료의 과학적 의미를 왜곡시키지 않도록 주의해야 한다. 즉, 학술지는 사례발표를 포함한 사람을 대상으로 하는 연구를 보고할 때는 대상자(환자) 동의서와 관련된 규정을 투고규정에 반드시 포함시켜야 하며, 대상자 동의서를 취득한 경우에는 게재하는 논문에 이를 적시하여야 한다.
- <http://www.icmje.org/recommendations/browse/roles-and-responsibilities/protection-of-research-participants.html>



From: Kelly, Chris (NIH/NLM/NCBI) [C] <chkelly@ncbi.nlm.nih.gov>
Sent: Tuesday, July 10, 2018 5:44 AM
To: esl@ajou.ac.ac.kr; kda@derma.or.kr
Cc: NLM/NCBI pmcapplication <pmcapplication@ncbi.nlm.nih.gov>; Funk, Kathryn (NIH/NLM/NCBI) [E] <kathryn.funk@nih.gov>
Subject: RE: Annals of Dermatology and PMC

Dear Editors,

Thank you for your response regarding the concerns raised by NLM staff about *Annals of Dermatology* and for confirming the journal's consent policy. As a result of the aforementioned concerns about scientific and editorial quality, NLM has decided to reevaluate the journal to confirm that it meets [PMC's Scientific Quality Standard](#). The review is scheduled to begin this week and could take up to 12 weeks to be completed. While the review is ongoing, a temporary hold has been placed on accepting additional full-text content from the journal into PMC – the latest issue deposited is the August 2018 issue, volume 30(4). Should NLM decide to continue to include the journal in PMC, all content published during the review period will be accepted with no gap in coverage.

For additional information about PMC's Reevaluation Policy and the process, please visit the PMC Policies page: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/about/guidelines/#standards>

Sincerely,

Chris

Chris Kelly



2018, 8, 3. Instructions for Authors | JAMA Dermatology | JAMA Network

Instructions for Authors

Submit Open All Topics | Close All Topics

How Do I?

- Determine My Article Type >
- Format My Manuscript >

What to Expect

- After Submission >
- After Revision/Acceptance >
- After Publication >
- About Previous Release of Information, Embargo, and Access >

Editorial Policies for Authors

- Author Responsibilities >
- Requirements for Reporting >
 - EQUATOR Reporting Guidelines
 - Reporting Clinical Trials
 - Reporting Meta-analyses
 - Reports of Survey Research
 - Reports of Diagnostic Tests
 - Reports of Cost-effectiveness Analyses and Decision Analyses
 - Use of Causal Language
 - Timeliness of Data
 - Reporting Demographic Information for Study Participants
 - Ethical Approval of Studies and Informed Consent
 - Patient Identification
 - Personal Communications and Unpublished Data
 - Manuscripts That Pose Security Risks

Journal Policies, Forms, Resources

- Journal Policies >

<https://jamanetwork.com/journals/jamadermatology/pages/instructions-for-authors#PatientIdentification> 1/4

2018, 8, 3. Instructions for Authors | JAMA Dermatology | JAMA Network

For all manuscripts reporting data from studies involving human participants or animals, formal review and approval, or formal review and waiver, by an appropriate institutional review board or ethics committee is required and should be described in the Methods section.²¹⁰⁻²¹² For those investigators who do not have formal ethics review committees, the principles outlined in the Declaration of Helsinki should be followed.¹³ For investigators of humans, state in the Methods section the manner in which informed consent was obtained from the study participants (ie, oral or written) and whether participants received a stipend. Editors may request that authors provide documentation of the formal review and recommendation from the institutional review board or ethics committee responsible for oversight of the study.

Patient Identification [Back to top](#)

A signed statement of informed consent to publish patient descriptions, photographs, video, and pedigrees should be obtained from all persons (parents or legal guardians for minors) who can be identified (including by the patients themselves) in such written descriptions, photographs, or pedigrees and should be submitted with the manuscript and indicated in the Acknowledgment section of the manuscript. Such persons should be offered the opportunity to see the manuscript before its submission.^{269,270-272}

Omitting data or making data less specific to deidentify patients is acceptable, but changing any such data is not acceptable. Only those details essential for understanding and interpreting a specific case report or case series should be provided. Although the degree of specificity needed will depend on the context of what is being reported, specific ages, race/ethnicity, and other sociodemographic details should be presented only if clinically or scientifically relevant and important.⁷ Cropping of photographs to remove identifiable personal features that are not essential to the clinical message may be permitted as long as the photographs are not otherwise altered. Please do not submit masked photographs of patients. Patients' initials or other personal identifiers must not appear in an image.

Patient Permission Form:

The Patient Permission form for publication of identifying material is available here. Translated versions in Arabic, Chinese, French, German, Hindi, Italian, Japanese, Portuguese, and Spanish are available on request.

[Back to top](#)

Personal Communications and Unpublished Data

A signed statement of permission should be included from each individual identified as a source of information in a personal communication or as a source of unpublished data, and the date of communication and whether the communication was written or oral should be specified.^{240,999} Personal communications should not be included in the list of references but added to the text parenthetically.

[Back to top](#)

<https://jamanetwork.com/journals/jamadermatology/pages/instructions-for-authors#PatientIdentification>



Consent for Publication of Identifying Material in The JAMA Network Journals



I give my permission for the following material to appear in the print, online, and licensed versions of The JAMA Network Journals and for The JAMA Network Journals to grant permission to third parties to reproduce this material.

Title or subject of article or photograph, video, or audio:

I understand that my name will not be published but that complete anonymity cannot be guaranteed.

Please check the appropriate box below after reading each statement.

[] I have read the manuscript or a general description of what the manuscript contains and reviewed all photographs, illustrations, video, or audio files (if included) in which I am included that will be published.

[] I have been offered the opportunity to read the manuscript and to see all photographs, illustrations, video, or audio files (if included) in which I am included, but I waive my right to do so.

Signed _____ Date _____

Print name _____

If you are granting permission for another person, what is your relationship to that person?

The JAMA Network Journals

- JAMA
- JAMA Network Open
- JAMA Cardiology
- JAMA Dermatology
- JAMA Facial Plastic Surgery
- JAMA Internal Medicine
- JAMA Neurology

- JAMA Oncology
- JAMA Ophthalmology
- JAMA Otolaryngology-Head & Neck Surgery
- JAMA Psychiatry
- JAMA Pediatrics
- JAMA Surgery



The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE



Identifiable Patients

Authors should remove information from photographs and manuscripts that might identify a patient. Where this is impossible, submissions must be accompanied by a written release from the patient. One option is the [NEJM Release Form for Photographs of Identifiable Patients](#).

CONSENT FORM

Patient's consent for the publication of material relating to him or her in The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE

Description of article, content or photograph (the "Material"): _____

Name of author submitting the Material: _____

Contribution number (if known): _____

To be completed by the patient:

I give my consent for all or any part of the material referenced above to appear in publications of the Massachusetts Medical Society ("Society") in any media worldwide, including The New England Journal of Medicine and any derivative works or products. I understand that the Material may depict my medical conditions.

I understand that:

- My name will not be published with the Material by the Society and the Society will endeavor to maintain my anonymity. I understand, however, that it is possible that someone may recognize me from the images and/or accompanying content.
- The use of the Material relating to me may include, without limitation, publication in the printed and electronic editions of Society publications, on websites, in subtitled or reprinted editions (including foreign language editions), and in other derivative works or products.
- I grant and release to the Society all rights, title, and interest that I may have in the Material. I understand that I will not receive, and am giving up any claim to receive, any payment or royalties in connection with the use of the material.
- The Material may be edited, modified, and retouched.

PATIENT:

Signed: _____ Date _____

Print name: _____

Address: _____

If you are not the patient, what is your relationship to him/her: _____

Witness: _____ Date: _____

Rev. 12 2012



Patient consent forms and patient details



Written consents must be retained by the author and copies of the consents or evidence that such consents have been obtained must be provided to Elsevier on request. For more information, please review the Elsevier Policy on the Use of Images or Personal Information of Patients or other Individuals, <http://www.elsevier.com/patient-consent-policy>. Unless you have written permission from the patient (or, where applicable, the next of kin), the personal details of any patient included in any part of the article and in any supplementary materials (including all illustrations and videos) must be removed before submission.

The *Journal of the American Academy of Dermatology (JAAD)* seeks to ensure that patient privacy is protected under the Health Insurance Portability and Accountability Act of 1996 (HIPAA).

While *JAAD* accepts institution and private entity HIPAA patient sign-off for photo/image use, it also provides this [document](#) as a template for use by *JAAD* manuscript authors.

It is important to disclose to patients that images submitted to *JAAD* may be utilized in various forms of publication and mediums by the Journal, including but not limited to teaching, research, scientific meetings, other professional journals, medical books, broadcasts, advertising, and other similar purposes. These materials may appear in print and online and the public may have access to them.

Care must be taken by authors submitting images to ensure that images are de-identified to the greatest extent possible, while preserving the teaching nature of the image/s.



Authors couldn't find a patient to give consent for case report. Then the patient found the report.



When a group of authors decided to write up a curious case of a 35-year-old woman with a mysterious mass that took 11 years to be diagnosed, they tried repeatedly to contact the patient for her permission. When they couldn't reach her, they published the paper anyway, removing any identifiable information.

Medicine

© Wolters Kluwer

But the report apparently included enough details for the patient to recognize herself — and when she read the paper, she asked the authors to retract it.

That's the story according to the publisher of the 2016 case study, which recently [retracted it with this notice](#):





Data Sharing Statements

- Ethical obligation to share data by interventional clinical trials
- Data sharing of deidentified participant data becomes the norm
- Conditions of publication in member journals
 - As of **July 1, 2018** manuscripts submitted to ICMJE journals that report the results of clinical trials must contain a data sharing statement as described below.
 - Clinical trials that begin enrolling participants on or after **January 1, 2019** must include a data sharing plan in the trial's registration.
- Registry details at www.icmje.org/recommendations/browse/publishing-and-editorial-issues/clinical-trial-registration.html



국제의학학술지 편집인협의회

ICMJE INTERNATIONAL COMMITTEE OF MEDICAL JOURNAL EDITORS

Science, Nature, JAMA 등 전세계 3,000여 개 학술지가 ICMJE 정책 수용

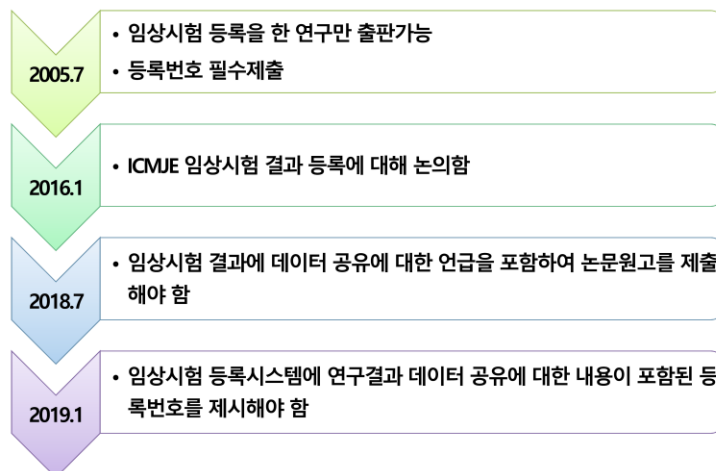




Table 1. Examples of data sharing statements that fulfill these ICMJE requirements*

Element	Example 1	Example 2	Example 3	Example 4
Will individual participant data be available (including data dictionaries)?	Yes	Yes	Yes	No
What data in particular will be shared?	All of the individual participant data collected during the trial, after deidentification.	Individual participant data that underlie the results reported in this article, after deidentification (text, tables, figures, and appendices).	Individual participant data that underlie the results reported in this article, after deidentification (text, tables, figures, and appendices).	Not available
What other documents will be available?	Study protocol, statistical analysis plan, informed consent form, clinical study report, analytic code	Study protocol, statistical analysis plan, analytic code	Study protocol	Not available
When will data be available (start and end dates)?	Immediately following publication. No end date.	Beginning 3 months and ending 5 years following article publication.	Beginning 9 months and ending 36 months following article publication.	Not applicable
With whom?	Anyone who wishes to access the data.	Researchers who provide a methodologically sound proposal.	Investigators whose proposed use of the data has been approved by an independent review committee ("learned intermediary") identified for this purpose.	Not applicable
For what types of analyses?	Any purpose	To achieve aims in the approved protocol.	For individual participant data meta-analysis.	Not applicable
By what mechanism will data be made available?	Data are available indefinitely at the time of publication to be included.	Proposals should be directed to xxx@yyy. To gain access, data requesters will need to sign a data access agreement.	Proposals may be submitted up to 36 months following article publication. After 36 months the data will be available in our University's data warehouse but without investigator support other than deposited metadata.	Not applicable

Data are available for 5 years at a third-party website (link to be included) upon request. Information regarding submitting proposals and accessing data may be found at (link to be provided).

ICMJE = International Committee of Medical Journal Editors. These examples are meant to illustrate a range of, but not all, data sharing options.

J Korean Med Sci. 2017 Jul;32(7):1051-1053



ICMJE의 임상시험을 위한 Data Sharing Statement 오세정 (의편협 부회장)



문 제 점 (1)

- 임상시험 자료를 공개, 공유한다 함은 제3자에게 개인정보를 제공하는 것을 의미.
- 이를 위해서는 국내 실정법(개인정보 보호법 제17조) 상 정보주체의 동의를 얻어야 함.
- 따라서 임상시험 피험자를 모집할 때 제3자 정보제공 동의를 얻지 못한 데이터는 공개할 수 없음.

문 제 점 (2)

- 개인이 자료를 보관, 제공 하는 데는 한계가 있음.
- 자체 웹사이트의 경우에도 보안 및 접속 관리, 저장 용량 등의 기술적 문제가 있을 수 있음.
- 공익목적의 공인된 자료저장 사이트에 기탁 하는 것이 가장 바람직하나 아직 적절한 사이트를 찾기 힘듦.

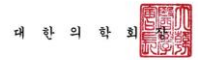




대한의학회 Korean Academy of Medical Sciences (KAMS)

수신 보건복지부장관 귀하
참조 보건의료정책실장
제목 연구자로 공로를 위한 출판물 수록 제언

1. 각 부의 무공한 발진을 기원합니다.
2. 전 세계 대부분의 의학 저술지는 국제편집인위원회(International Council of Medical Journal Editors)의 제언 지침이나 가이드라인을 준수하고 있습니다. 2017년 7월 이 위원회의 선언에 따라서는 종래적 임상연구(unintentional clinical trials)는 의도치 않은 개개인에 대해 불공평한 것이 불공평 불공정시 되었습니다.
3. 국제적으로 2019년 7월 1일부터 국제 저널 저술자에 부가하는 논문 표고의 저자는 연구자로 공로명(Statements on Data Sharing)을 함께 제출해야 합니다. 또한 2019년 5월 1일부터 이상자를 포함하는 모든 종래적 임상연구는 저술자 명세 시에 저공로명 게재를 같이 제출하여야 합니다. 그리고 저술자에 기여하여도 인정자료로 공로가 가능한 출판물 게재하여야 합니다.
4. 연구자가 동일 분야 연구자와 임상연구 자료를 공유하려면 표준화된 약명 저술 기법(인프라) 공적 플랫폼(public platform)이 필요합니다. 이는 지금 질병관리본부가 운영하는 임상연구특허서(CRS)와 CMCS 자료 기탁처인 CODAS 같은 플랫폼에 공개할 필요가 있습니다. 임상자료의 특성상 출판이 곧 저공로 수록하고 공적이 가능할 시나리오가 있어야 합니다.
5. 미래(데이터)행동은 현재, 임상연구특허서, 국제공인 플랫폼(인프라)을 운영하고 있는 질병관리본부(연구자료) 자료 공개를 기대할 수 있는 플랫폼을 구축하고 운영하여야 할 것을 요청하고자 합니다. 이를 통해 국내외 의학연구자들이 자유롭게 연구자료를 공유하고 우수한 국제 저술자의 논문을 발표하는 기원이 조성되었으면 합니다.
6. 연구자로 공로를 위한 출판물 수록과 관련하여 귀 부처 적극적인 지원을 부탁드립니다.



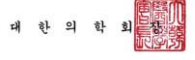
수신처

담당	이재현	직급	공보실장	부서명	정책실	연락처	이재현	직급	1기 02	담당부서	공보실
서울 대학교 제2018-333호 (2018. 07. 09) 우 04373 서울특별시 용산구 용마로 40(한남동3기 15-49) 남구빌딩 7층 전화 070-7768-7730 팩스 0502-798-3807 http://www.kams.or.kr science@kams.or.kr											

대한의학회 Korean Academy of Medical Sciences (KAMS)

수신 질병관리본부장 귀하
참조
제목 연구자로 공로를 위한 출판물 수록 제언

1. 각 부의 무공한 발진을 기원합니다.
2. 전 세계 대부분의 의학 저술지는 국제편집인위원회(International Council of Medical Journal Editors)의 제언 지침이나 가이드라인을 준수하고 있습니다. 2017년 7월 이 위원회의 선언에 따라서는 종래적 임상연구(unintentional clinical trials)는 의도치 않은 개개인에 대해 불공평한 것이 불공평 불공정시 되었습니다.
3. 국제적으로 2019년 7월 1일부터 국제 저술자에 부가하는 논문 표고의 저자는 연구자로 공로명(Statements on Data Sharing)을 함께 제출해야 합니다. 또한 2019년 5월 1일부터 이상자를 포함하는 모든 종래적 임상연구는 저술자 명세 시에 저공로명 게재를 같이 제출하여야 합니다. 그리고 저술자에 기여하여도 인정자료로 공로가 가능한 출판물 게재하여야 합니다.
4. 연구자가 동일 분야 연구자와 임상연구 자료를 공유하려면 표준화된 약명 저술 기법(인프라) 공적 플랫폼(public platform)이 필요합니다. 이는 지금 질병관리본부가 운영하는 임상연구특허서(CRS)와 CMCS 자료 기탁처인 CODAS 같은 플랫폼에 공개할 필요가 있습니다. 임상자료의 특성상 출판이 곧 저공로 수록하고 공적이 가능할 시나리오가 있어야 합니다.
5. 미래(데이터)행동은 현재, 임상연구특허서, 국제공인 플랫폼(인프라)을 운영하고 있는 질병관리본부(연구자료) 자료 공개를 기대할 수 있는 플랫폼을 구축하고 운영하여야 할 것을 요청하고자 합니다. 이를 통해 국내외 의학연구자들이 자유롭게 연구자료를 공유하고 우수한 국제 저술자의 논문을 발표하는 기원이 조성되었으면 합니다.



수신처

담당	이재현	직급	공보실장	부서명	정책실	연락처	이재현	직급	1기 02	담당부서	공보실
서울 대학교 제2018-304호 (2018. 07. 02) 우 04373 서울특별시 용산구 용마로 40(한남동3기 15-49) 남구빌딩 7층 전화 070-7768-7730 팩스 0502-798-3807 http://www.kams.or.kr science@kams.or.kr											



젠더 혁신의 개념

- 기초 및 응용 연구 분야에 성과 젠더를 고려한 분석 방법을 도입하여 젠더 편견(bias)을 제거함으로써 연구의 우수성과 질을 높이는 과정을 개발하고 이를 젠더 혁신(Gendered Innovations)이라고 정의
- 과학기술의료연구에서 성과 젠더를 고려함으로써 창조적인 능력을 높일 수 있도록 연구자들에게 과학과 공학 연구에 성과 젠더 분석을 포함할 수 있는 도구를 제공

보건의료연구에서의 젠더 혁신 주간 건강과 질병 제8권 제13호 274-280



How SEX and GENDER Influence Health and Disease

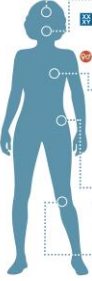
Sex and gender can influence health in important ways. While sex and gender are distinct concepts, their influence is often inextricably linked. The scientific studies that generate the most complete data consider sex and/or gender influences in study design, data collection and analysis, and reporting of findings.

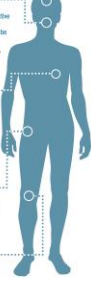
SEX is a biological classification, encoded in our DNA. Males have XY chromosomes, and females have XX chromosomes. Sex makes up male or female. Every cell in your body has a sex—male or female—and organs, like your nose, brain, heart, and stomach. Each cell is either male or female depending on whether you are a man or a woman.

Gender refers to the socially constructed roles, behaviors, expressions, and identities of girls, women, boys, men, and gender diverse people. It influences how people perceive themselves and each other and how they act and interact. Gender is usually conceptualized as binary (girl/woman and boy/man), yet there is considerable diversity in how individuals and groups understand, experience, and express it.

Visit NIH.gov/women to learn how studying sex and gender strengthens science.

Examples of SEX and GENDER influences





- Mental health**
 - Women are twice as likely as men to experience depression, with more women experiencing mood symptoms related to hormone changes during puberty, pregnancy, and perimenopause.
 - Women are more likely to admit to negative mood states and to seek treatment for mental health issues, in contrast to men.
- Smoking cessation**
 - Women have a harder time quitting smoking than men do. Nicotine metabolism, the addictive ingredient in tobacco, faster than men. Differences in metabolism may help explain why nicotine replacement therapies, like patches and gum, work better in men than in women. Men appear to be more sensitive to nicotine's pharmacologic effects related to addiction.
 - Although men are more sensitive than women to nicotine's addiction-related effects, women may be more susceptible than men to non-nicotine factors, such as the sensory and social stimuli associated with smoking.
- Cardiovascular risk**
 - The blood vessels in a woman's heart are stiffer and smaller and much more intricately branched than those of a man. These differences offer one explanation for why women's strokes may become thicker in different places than those in men. Women's heart attack symptoms and the patterns seen in a heart screening test can differ, sometimes leading to a wrong diagnosis or worse—missing the signs of an upcoming heart attack.
 - Women are often the primary caretakers of children, household needs, and aging family members, and they are more likely to delay prevention and treatment for chronic conditions like heart disease.
- Osteoporosis**
 - Osteoporosis is more common in women because they have less bone tissue than men and experience a rapid phase of bone loss due to hormonal changes at menopause.
 - Osteoporosis in men older than 50 can go undetected and is often underdiagnosed because patients and providers think of osteoporosis as a women's disease.
- Knee arthritis**
 - Women aged 60 are more likely to report their knees when playing sports, is just due to their knee and hip anatomy, osteoarthritis may reach strength, and lower muscle and ligaments. Knee injuries that occur, knee is dramatically increase a person's risk of developing osteoarthritis later in life.
 - Walking in high-heeled shoes increases stress on the knee joint, placing women at increased risk of developing osteoarthritis.

NIH.gov/women
@NIH_GWOMEN
#WomensScience

Division of Population Science, Center for Communications Programs, National Cancer Institute, National Institutes of Health, Bethesda, Maryland
©2018 National Institutes of Health. All rights reserved. For more information, visit NIH.gov/women or www.nih.gov.
NIH Publication (OS) 18-0012. For more information, visit www.nih.gov/women or www.nih.gov.
NIH Publication (OS) 18-0012. For more information, visit www.nih.gov/women or www.nih.gov.

NIH National Institutes of Health
Office of Research on Women's Health



우리나라의 젠더 혁신을 위한 정책 방향 제안

- 연구 지원
- 연구 결과 발표 및 활용
- 보건의료인 교육
- 통계 자료 성별 분석 강화
- 여성 건강 사업 확대 및 정책 수립 체계화
- 여성 건강 전담 기관 설립





연구 결과 발표 및 활용

- 연구결과 발표 시에 모든 자료를 성별로 구분하여 제시하고 젠더 분석이 필요한 것은 추가할 것을 명시해야 함.
- 보건의료분야 학술지 편집장과 편집 위원들에게 게재 신청 논문들의 연구 계획과 결과의 젠더 분석과 결과 해석이 적절한지 평가하도록 요구함.
- 특히 임상연구와 적용 연구에서 사전 연구 결과가 성별 균형과 젠더 분석이 적절한지 확인하여 함께 제시하도록 의무화.
- 학술지에서 논문 평가 시에 젠더 전문가를 적극적으로 활용해야 함.

보건의료연구에서의 젠더 혁신 주간 건강과 질병 제8권 제13호 274-280



국내 학술지의 성/젠더 반영 도입을 위한 제언



국내 학술지의 성/젠더 반영 도입을 위한 제언



학술지의 분야를 고려하여 2단계로 나누어 도입

1단계: 사이언스와 네이처가 제시하는 가장 간단한 수준의 가이드라인 준용

2단계: 높은 수준의 성별/젠더 고려를 요구하는 가이드라인
- SAGER(Sex and Gender Equity in Research) 가이드라인 준용

1 단계: 사이언스, 네이처에서 수준의 가이드라인

- 동물 실험의 경우, 출처, 종, 계통, 성별, 연령, 사육, 근진 교배 및 변형 특성 또는 형질 전환 동물 등을 보고하고 실험 결과에 영향을 끼칠 수 있는 사육시설 환경 및 사육 방법에 관한 정보 제시
- 세포주의 경우 출처, 인증 및 마이코플라스마 오염 상태 등을 보고
- 사람의 경우 성별 특정 자료와 인종/민족별 특정 자료를 제출하고 성별, 인종/민족별 차이가 없는 경우 성별, 인종/민족별 차이가 없다는 사실을 명시

2단계: 높은 수준의 성별/젠더 고려를 요구하는 가이드라인

기본 원칙:

성별과 젠더라는 용어를 혼동하지 말고 정확하게 사용
연구 대상이 성별이나 젠더 (사회 문화적 상황에 따라 결정됨)에 따라 구분될 수 있는 경우에 성별과 젠더 (성별/젠더) 차이가 연구 결과에서 나타날 수 있게 연구를 설계하고 수행

연구논문의 섹션 별 (제목과 초록, 서론, 방법, 결과 고찰) 권장 사항:

제목과 초록: 하나의 성별만을 사용해서 연구한 논문은 제목이나 초록에 사용된 연구대상 (세포, 동물, 인간)의 성별을 명기할 것. 한가지 성별만을 대상으로 하는 연구 (예: 전립선 또는 난소 기능 연구)의 경우는 예외로 함.

서론: 저자는 연구 내용이 성별/젠더와 관련이 있는 경우 성별/젠더 차이가 예측되는지를 보고해야 함.

방법:

성별/젠더 요소가 연구 설계에 어떻게 반영되었는가와 성별 비율이 적절히 반영되었는가를 보고해야 함. 남녀(양수)의 비율이 적절하지 않았거나 어느 한쪽 성별만을 사용했다면 그 타당한 이유를 설명하거나 근거를 제시할 것.

결과:

적절한 경우 데이터를 항상 성별/젠더에 따라 분석하고, 성별과 젠더에 근거한 분석결과는 성별/젠더 차이가 존재하지 않은 경우에도 보고함. 임상 시험에서 중도 이탈자나 포기자에 대한 데이터도 성별에 따라서 분리하여 보고함.

고찰:

성별/젠더가 연구 결과 및 해석에 미칠 수 있는 가능한 영향에 대해 논의해야 함. 만약 성별/젠더 분석을 하지 않은 경우 합당한 이유를 제시해야 하고 또한 성별/젠더 분석을 하지 않은 것이 연구결과 해석에 미치는 영향에 대해서도 논의해야 함

2019년 과총 학술지 평가에서 성/젠더 반영 도입 여부 항목 추가될 예정



Table 1 Sex and Gender Equity in Research (SAGER) guidelines

General principles

- Authors should use the terms *sex* and *gender* carefully in order to avoid confusing both terms.
- Where the subjects of research comprise organisms capable of differentiation by sex, the research should be designed and conducted in a way that can reveal sex-related differences in the results, even if these were not initially expected.
- Where subjects can also be differentiated by gender (shaped by social and cultural circumstances), the research should be conducted similarly at this additional level of distinction.

Recommendations per section of the article

Title and abstract	If only one sex is included in the study, or if the results of the study are to be applied to only one sex or gender, the title and the abstract should specify the sex of animals or any cells, tissues and other material derived from these and the sex and gender of human participants.
Introduction	Authors should report, where relevant, whether sex and/or gender differences may be expected.
Methods	Authors should report how sex and gender were taken into account in the design of the study, whether they ensured adequate representation of males and females, and justify the reasons for any exclusion of males or females.
Results	Where appropriate, data should be routinely presented disaggregated by sex and gender. In clinical trials, data on withdrawals and dropouts should also be reported disaggregated by sex.
Discussion	The potential implications of sex and gender on the study results and analyses should be discussed. If a sex and gender analysis was not conducted, the rationale should be given. Authors should further discuss the implications of the lack of such analysis on the interpretation of the results.

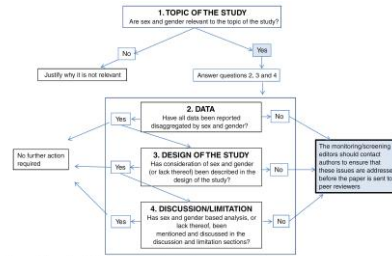


Fig. 1 SAGER flowchart guiding editors' initial screening of submitted manuscripts

Heidari et al. Research Integrity and Peer Review (2016) 1:2
DOI 10.1186/s41073-016-0007-6



성·젠더분석을 도입한 해외저널



저널명	발행기관	정책 내용	저널명	발행기관	정책 내용
미국심장학회지 (Journal of the American College of Cardiology)	미국 심장학 학회 (ACC: American College of Cardiology)	경험학적 분석과 임상 시험의 결과를 기술할 때, 적절하다고 생각되는 경우 성별 특정 치료와 진단/약물 특정 치료를 제외하고 성별, 인종/민족별 차이가 없는 경우 성별, 인종/민족별 차이가 부재하다는 것을 명시	랜셋 (The Lancet)	Elsevier Limited	임상 시험의 각 단계에서 여성 참가자의 수를 확대하고, 과학적 의미가 있다고 알려진 경우뿐만 아니라 습관적으로 연구 자료를 생성할 수 있는 것들을 검토
미국생리학학회지 (AJP: American Journal of Physiology) - 세포 생리학	미국 생리학 학회 (American Physiological Society)	연구에 사용된 세포의 출처(종, 성별, 세로주, 세포 기증자의 나이, 중요본질의 주화 세포인자의 여부)가 명확하게 기재되어 있어야 함	미국 국립암연구소 저널 (Journal of the National Cancer Institute)	미국 국립보건원(NIH: United States National Institutes of Health)	'성(성)이 주요 인종 집단과 암 유발에 영향을 주는지 확인하기 위해 적절하다고 판단되는 경우 임상 시험과 발현 연구 분석을 진행해야 한다. 이러한 영향을 거치지 않을 경우에는 '결과' 부분에 영향을 부재하다는 내용을 기재해야 한다.
캐나다의사협회 저널 (Canadian Medical Association Journal)	캐나다 의사 협회 (CMA: Canadian Medical Association)	'연구 참가자 선정 및 기술방법: 나이와 성(성) 등의 변수가 연구 목적에 미치는 영향이 항상 알려져 있지 않다는 점을 감안하여 논문 저자는 상기 변수가 연구에 포함될 때 상기 변수와 연구 목적이 어떤 관계가 있는지 기술해야 한다. • 과학적으로 적절하다고 판단되는 경우, 수렴한 자료를 나이, 성별 같은 변수 별로 분석해야 한다.' (CMA)의 편집 정책	네이처 (Nature)	네이처 출판 그룹 (액셀란 출판사) (Nature Publishing Group/MacMillan Publishers Ltd.)	'(네이처)에 제출할 1차 연구 원고에는 동료심판 결과에 영향을 끼칠 수 있는 성별이나 동물의 다른 특징을 반드시 포함해야 한다. 또 사용시 환경 및 축산법이 실험 결과에 영향을 끼칠 수 있으므로 이 정보 역시 포함되어야 한다.'
임상 정형외과와 관련된 연구 (Clinical Orthopaedics and Related Research)	정형외과 학회 (Association of Bone and Joint Surgeons)	2013년 임상 정형외과 관련연구의 가이드라인(Balalouk 2013): 1. 나이 모두가 실험할 수 있는 동물을 연구하는 경우, 나이 성별에 대한 연구결론의 적용 잘못 수 있도록 충분히 검증된 연구 결과를 2. 절제하고 성인지 경우, 모든 임상 실험, 기초 과학실험 및 의학 연구에서 사용한 성-별 특정 자료를 세분 3. 상-센터가 연구 결과에 미치는 영향/영역 관계를 분석 4. 상-센터가 사용본(positivo)으로 결정한 경우, 상-센터 본사의 실험과 동물의 실험에서 별개의 상-센터가 사용된다는 잘못된 결론을 내릴 가능성이 있기 때문에, 이 분석 결과를 신중하게 해석해야 한다고 명시	유럽 신경과학 저널 (European Journal of Neuroscience)	유럽 신경과학자 협회(FENS: The Federation of European Neuroscience Societies)	'실험용 동물이 연구에 사용될 경우 사용된 동물의 종, 계통, 성별, 나이, 실험용 동물 공급자, 종 사용된 동물의 수와 각 실험 조건에 사용된 동물의 수를 구체적으로 기술한다.'
			미국 예방의학 저널 (American Journal of Preventive Medicine)	미국 예방의학 협회(ACPM: American College of Preventive Medicine)	ARRIVE 가이드라인 1) 사용된 동물의 수, 특징(종, 계통, 성별, 유전적 바탕 등) 2) 사용시절 및 사육관리와 관련된 자세한 내용 3) 무작위 배정이나 맹검연구와 같이 연구 편견을 줄이기 위해 사용된 방법 등을 포함한 다양한 실험방법, 통계적 방법 및 분석 방법

자료: <http://genderedinnovations.stanford.edu/index.html> // 한국어 번역 사이트
기술혁신학회지 제20권 4호 2017년 12월 pp.989~1014





강력한 젠더혁신 정책 도입 사례: JNR Journal of Neuroscience Research 95:11 (2017)

1. Any paper utilizing subjects (cells, animals, humans) of only one sex must state the sex of the samples in the title and abstract of the paper, with the obvious exception of sex-specific issues (e.g., prostate or ovarian function). Authors must also state the rationale for using samples from one sex rather than from both.
2. All papers must clearly state in the methods section the number of samples/subjects of each sex used in the research. For cellular work, the sex of origin of cells used should be reported in most cases. If cells or tissue from both sexes were used without regard to sex, this fact should be indicated.
3. JNR is particularly interested in experiments involving both male and female subjects studied at the same time, and with sufficient sample size to ensure meaningful statistical comparisons. The inability for any reason to study sex differences where they may exist should be discussed as a study limitation.
4. Manuscripts reporting exploratory analyses of potential sex differences in studies not explicitly designed to address them are encouraged. JNR understands the real risk of false-positive errors associated with subgroup analysis, but that risk is balanced by the equal or greater risk of false-negative errors resulting from a failure to consider possible sex influences. JNR also understands that false negative results may result from underpowered analyses, but given the dearth of such analyses in neuroscience to date, and the now clear imperative to change the status quo on this issue, explicitly exploratory analyses are called for in many circumstances.
5. Clinical work should be designed with stratified randomization by sex. Post hoc analyses may also be useful, again perhaps explicitly designated as exploratory.



의생명학술지의 내년도에 대비한 젠더 관련 규정 보완 - 과총 학술지 평가

- 국내외에서 의생명 연구에서 학술성을 높이고 성차별을 없애는 젠더혁신연구가 활발한데, 이를 규정에 반영하도록 권장한다. 내년도부터는 과총 평가항목에 반영할 예정이므로 각 학술지는 이와 관련하여 규정을 제정하는 것이 필요하다.
- **(Description of participants)**
- Ensure correct use of the terms sex (when reporting biological factors) and gender (identity, psychosocial or cultural factors), and, unless inappropriate, report the sex and/or gender of study participants, the sex of animals or cells, and describe the methods used to determine sex and gender. If the study was done involving an exclusive population, for example in only one sex, authors should justify why, except in obvious cases (e.g., prostate cancer). Authors should define how they determined race or ethnicity and justify their relevance.



연구부정행위

연구윤리 확보를 위한 지침

[시행 2015.11.3.] [교육부훈령 제153호, 2015.11.3., 일부개정]

제12조(연구부정행위의 범위) ① 연구부정행위는 연구개발 과제의 제안, 수행, 결과 보고 및 발표 등에서 이루어진 다음 각 호를 말한다.

1. 위조
2. 변조
3. 표절
4. 부당한 저자 표시
5. 부당한 중복게재
6. 연구부정행위에 대한 조사 방해 행위
7. 그 밖에 각 학문분야에서 통상적으로 용인되는 범위를 심각하게 벗어나는 행위



부당한 저자 표시

연구내용 또는 결과에 대하여 공헌 또는 기여를 한 사람에게 정당한 이유 없이 저자 자격을 부여하지 않거나, 공헌 또는 기여를 하지 않은 사람에게 감사의 표시 또는 예우 등을 이유로 저자 자격을 부여하는 행위

- 가. 연구내용 또는 결과에 대한 공헌 또는 기여가 없음에도 저자 자격을 부여하는 경우
- 나. 연구내용 또는 결과에 대한 공헌 또는 기여가 있음에도 저자 자격을 부여하지 않는 경우
- 다. 지도학생의 학위논문을 학술지 등에 지도교수의 단독 명의로 게재·발표하는 경우

대학입시 등을 위해 교수 논문에 미성년 자녀를 공동 저자로 게재하는 등의 행위를 막기 위해 앞으로 미성년자가 논문 저자로 포함되면 소속학교와 학생 신분을 의무적으로 명시해야 한다.

교육부는 논문 연구자의 소속과 직위 등 저자 정보를 명확히 하는 것을 주요 내용으로 하는 '연구윤리 확보를 위한 지침(교육부 훈령)'을 개정했다고 17일 밝혔다.



참고 자료 출처



1. 2017년 제11회 의학학술지 편집인 아카데미
https://www.kamje.or.kr/board/view?b_name=bo_workshop&bo_id=102&per_page=
 - ICMJE position for common data sharing policy 소개: 홍성태 (의편협 전 회장, JKMS 편집장)
2. 2018년 제10회 논문작성 워크숍
https://www.kamje.or.kr/board/view?b_name=bo_workshop&bo_id=104&per_page=
 - 임상연구등록시스템 및 Data Sharing Policy: 박현영(질병관리본부)
3. 2018년 의편협 정기총회 및 심포지엄
 - ICMJE의 임상시험을 위한 Data Sharing Statement: 오세정 (의편협 부회장)
 - 젠더혁신과 학술지 출판: 이혜숙 (여성과총 젠더혁신연구센터 수석연구원, 한동대학교 석좌교수)
4. Taichman DB, Sahni P, Pinborg A, Peiperl L, Laine C, James A, Hong ST, Haileamlak A, Gollogly L, Godlee F, Frizelle FA, Florenzano F, Drazen JM, Bauchner H, Baethge C, Backus J. Data Sharing Statements for Clinical Trials: A Requirement of the International Committee of Medical Journal Editors. J Korean Med Sci. 2017;32:1051-1053
5. 젠더 혁신 관련 홈페이지: <http://genderedinnovations.stanford.edu>,
<http://genderedinnovations.wiset.re.kr>, <http://gender-summit.com/g6-about>

