



제14회 의학학술지 편집인 아카데미 온라인 개최

의편협 학술지 재평가에서 흔히 보는 문제점

2021. 11. 14 (일) 10:00-10:30 이 현 정

hjyi@hmc.hanyang.ac.kr; hyun@doaj.org

대한의학학술지편집인협의회(의편협, KAMJE) 평가위원회 전문가자문단 한양대학교 구리병원 의학도서관

Directory of Open Access Journals (DOAJ) 한국대사





Contents

- 평가개요
- 표지
- 판권과 라이선스
- 납본, 영구보존
- 체제상의 차이
- 표, 그림, 도형그림
- 투고규정
- 참고문헌
- 연구비
- 홈페이지구성 및 검색
- 데이터베이스등재여부
- 인용지수관리
- 요약 및 정리





대한의학학술지편집인협의회 의학학술지 신규평가 및 통합 재평가 평가항목

- * KoreaMed에 등재하고자 하는 학술지에 대한 신규평가 및 KoreaMed에 이미 등재된 학술지에 대해 7년 주기로 실시하는 통합 재평가에 대한 평가항목입니다. (신규평가와 통합 재평가에 동일한 평가항목을 적용합니다.)
- * 학술지 평가항목은 'I. 사전 평가 / II. 본 평가 1. 자체평가 항목, 2. 협의회 평가 항목'으로 나뉘어 있습니다.
- * 의편협 단체회원으로 가입된 지 1년이 지나야 KoreaMed 등재를 위한 신규평가 대상 학술지가 됩니다.
- * 추가적인 문의 사항은 의편협 사무국(office@kamje.or.kr)으로 보내주시기 바랍니다.

제정 1997. 8. 18. 6차 개정 2011. 9. 9.(실물평가 항목만 개정) 7차 개정 2013. 7. 5. 8차 개정 2015. 5. 14. 9차 개정 2016. 5. 17.

10차 개정 2021. 1. 19.



• 만점: 200점

• 통과: 120점 이상

• 항목당 배점: 0 - 5점

사전 평가(항목수 5, 배점 10)

본 평가(항목수 38)

- 1. 자체 평가(항목수 10, 배점 50)
- 2. 협의회 평가(항목수 28, 배점 140)





• 2-2 항목 AAB가 아님

- 학술지명: Full Name, 약어의 적절성(ex. "A---- and B----"의 약어는 AB)
- 학술지명: Full Name, 약어의 통일성(Aims and scope, 투고규정에서 상이)
- URL이 표지에 있으나 학술지 홈페이지가 아님
- QR코드: 링크 오류, 잘못된 정보





- 2-4, 2-5, 2-28 항목
- "All rights reserved" 사용주의 →
- Creative Commons License 버전: 최신성
- Creative Commons License 버전: 판권란과 논문에서 상이
- Publisher: 회장(X), 학회명(O) →
- 기술내용이 상충되지 않는지 점검
- 각 논문의 HTML, PDF에 들어감(embedded: 2-28의 4번) →





판권과 라이선스

- 2-4, 2-5, 2-28 항목
- "All rights reserved" 사용주의
- Creative Commons License 버전: 최신성
- Creative Commons License 버전: 판권란괴
- Publisher: 회장(X), 학회명(O)
- 기술내용이 상충되지 않는지 점검
- 각 논문의 HTML, PDF에 들어감(embedded

Copyright © 2021 by The Korean College of Rheumatology. All rights reserved.

This is an Open Access article, which permits unrestricted non-commerical use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

piSSN: 2093-940X, elSSN: 2233-4718 Journal of Rheumatic Diseases Vol. 28, No. 3, July, 2021 https://doi.org/10.4078/jrd.2021.28.3.119



Connear study Using Health of Claims Batalana

Division of Rheumatology, Department of Internal Medicine, National Health Insurance Service IIsan Hospital, Coyang, Korea

The healthcare claims database is a database created using claims data accumulated while operating the government's health insurance system. The National Health Insurance Service (NHIS) provides benefits for health promotion, prevention, diagnosis, and disease and injury treatment, as well as for rehabilitation, birth, and death. Ninety-seven percent of the total population is enrolled in the NHIS; individuals pay a monthly insurance contribution to the system, and the NHIS pays a portion of the cost of reimbursement items to the medical institution when the subscriber receives medical services. In this process, the NHIS and Health Insurance Review Agency (HIRA) decide on payment, and claims data are documented items that medical institutions claim to these government agencies. The NHIS and HIRA have established a database to support policy and academic research, and they provide this database to researchers. Health claims data are representative of the nation, reflecting the actual medical environment. They also shorten the time and cost required for research and have several advantages as research data. However, studies should be conducted with an understanding of the limitations of claims data, a sufficient understanding of the characteristics of the Korean insurance system, and criteria for providing reimbursed services. Moreover, validating the healthcare claims database will facilitate more useful and reliable research. (J Rheum Dis 2021;20:119-125)

Key Words. National health insurance, Rheumatology, Republic of Korea

INTRODUCTION

Large population-based studies provide us with various information such as prevalence, incidence, disease risk factors, treatments used in clinical practice, and prognosis. As the number of participants increases, the selection and participation bias decreases; therefore, large-scale studies are preferred by researchers. Consequently, studies in which it is relatively easy to establish a cohort, such as several specific occupational groups or regions, have been actively conducted [1]. However, it is difficult to represent the entire population when specific occupations or

purposes became noticeable. Concurrently, interest in research using the healthcare claims database has increased.

The healthcare claims database comprises secondary data based on claims data accumulated while operating the government's health insurance system. Countries that have built such a database include South Korea, Japan, Taiwan, and Scandinavian countries (e.g., Sweden and Denmark) [2]. Among them, Taiwan established the National Health Insurance in 1995, and the National Health Research Institute began to build the National Health Insurance Research Database in 1997. Many papers have been published since the late 2000s [3]. In

Taiwan, research based on databases pro-National Health Insurance Service (NHIS) Insurance Review Agency (HIRA) is rapidly Consequently, we reviewed the characterlaims database, current status of research in-

eral advantages of using existing data for other research — to theumatology, and precautions taken during research.

Received: May 31, 2021, Revised: June 21, 2021, Accepted: June 21, 2021

Corresponding to : "

Division of Rheumatology, Department of Internal Medicine, National Health Insurance Service Ilsan Hospital, 100 Ilsan-ro, Ilsandong-gu, Coyang 10444, Korea, E-mail : chanhee@nhimc.or.kr

Copyright @ 2021 by The Kerean College of Rhoumatelegy. All rights received

This is an Open Accest article, which permits unrestricted non-commercial use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.







판권과

SUBSCRIPTION

All manuscripts should be submitted only through the online submission system of Journal of Trauma and Injury (https://submit.j:------inj.org/). The articles will be no charged for publishing.

- 2-4, 2-5, 2-2
- "All rights re
- Creative Cor
- Creative Cor
- Publisher: 호
- 기술내용이
- 각 논문의 H



Business Correspondence

The Kanama Section, Common Section 2019, 8630, Department of Orthopedic Surgery, Seoul National University Hospital, 101 Daehak-ro, Jongno-gu, Seoul 03080, Korea

el: +82-10-5552-2653, Fax: +82-70-8677-6333

-mail: trauma@kams.or.kr

ournal Homepage: https://www.jt:-------------------/

Editor-in-Chief: Galler 100

Printing Correspondence

5F, Dongju Bldg. 49-2 Chungmu-ro, Jung-gu, Seoul 04550, Korea

Tel: +82-2-2271-6789, Fax: +82-2-2277-5194

E-mail: jin@ijpnc.com (http://www.ijpnc.co.kr)

Printed: June 26, 2021 **Issued:** June 30, 2021

Copyright @2021 The Korean Society of Traumatology

This work was supported by the Korean Federation of Science and Technology Societies (KOFST) grant funded by the Korean government. It is identical to the 'Creative Commons Attribution Non-Commercial License'.

This journal is printed on acid-free paper.







판권과 라이선스

- 2-4, 2-5, 2-28 항목
- "All rights reserved" 사용주의
- Creative Commons License 버전: 최신성
- Creative Commons License 버전: 판권란과 논문에서 상이
- Publisher: 회장(X), 학회명(O)
- 기술내용이 상충되지 않는지 점검
- 각 논문의 HTML, PDF에 들어감(embedded: 2-28의 4번)







납본, 영구보존

- 1-10 항목
- 국립중앙도서관 온라인 납본: KCI 연계 납본, 동의서 제출여부 확인

발송처 범위

- (1) 1점: 국립중앙도서관에 인쇄본을 납본한다.
- (2) 2점: 국립중앙도서관에 온라인 자료를 납본한다.
- (3) 2점: 미국국립의학도서관 목록(National Library of Medicine Catalog)에 수록되어 있다.





HOME > 학회관리 > **학회정보**관

학회정보

회정보관리

Medical.

회사업관리

나업신청

·····청과제현황

선정과제현황

<u>변</u>차정산보고서

불과보고서

회명변경관리

술지변경관리

술지등재확인서

회정보공개관리

₹CID 관리

)] 기탁관리

밝여신청 및 현황

||탁정보관리

냉성/기탁관리

기탁현황관리

학회정보

일반현황	연혁	주요사업	회원/사무실현황	임원현황
회원자격	논문게재요건	학술지발간현황	단행본발간실적	학술대회개최현황
국제교류현황	기금현황	운영비현황	전체현황	

학술지발간현황

※ 재단의 등재/등재후보 학술지인 경우 <u>학술지 국문명, 영문명, 연구분야</u>는 재단 담당자의 승인을 거친 후 등록/변경이 됩니다.

	학술지명						
	학술지약어명						
	학술지외국어명						
	학술지외국어약어명						
	창간년월		2003 년 선택	~ 월			
	홈페이지주소						
	ISSN	+-		I88N조회 ※ ISSN과	elSSN 둘중 하나는 필수 입니다.		
	eISSN	+-		el88N조회			
국립중앙도서관 동의 소세보기							
	사용언어		영어 🗸		사용언어2	선택 ٧	





- 2-11, 2-12, 2-13 항목
- 정형초록(structured abstract)로 작성하도록 규정했으나 상이한 경우
- MeSH를 사용하도록 규정했으나 저자키워드로 작성된 경우
- 논문별로 소속기관표기 상이 또는 오류(국문/영문 표기 차이)
 - 예시: 가톨릭대학교 <u>The</u> Catholic University of Korea
- 국가명 표기(<u>Republic of Korea</u> / South Korea / Korea / It depends) 상이→
 - (DOAJ, ScienceDirect(Elsevier) / WOS, Scopus / ... / PubMed, PMC, BMC)



- 2-11, 2-12,
- 정형초록(s
- MeSH를 人
- 논문별로 2예시: 기
- 국가명 표기

Korea

Former kingdom, located on Korea Peninsula between Sea of Japan and Yellow Sea on east coast of Asia. In 1948, the kingdom cea independent countries were formed, divided by the 38th parallel.

statistics and numerical data

PubMed search builder options

Subheadings:

epidemiology	ethnology
Restrict to MeSH Major Topic. Do not include MeSH terms found below this te	rm in the MeSH hierarchy.
Tree Number(s): Z01.252.474.557, Z01.586.407 MeSH Unique ID: D007723	
All MeSH Categories Geographical Locations Category Geographic Locations Asia	

Far East

Korea

<u>Democratic People's Republic of Korea</u> <u>Republic of Korea</u> Seoul

All MeSH Categories

Geographical Locations Category

Geographic Locations

Historical Geographic Locations

Korea



- 2-11, 2-12, 2-13
- 정형초록(structure
- MeSH를 사용하되
- 논문별로 소속기급예시: 가톨릭다
- 국가명 표기(Repu

COVID-19 Pandemic, Transparency, and "Polidemic" in the Republic of Korea

By: Kang, C (Kang, Cheol) 1; Lee, I (Lee, Ilhak) 2

View Web of Science ResearcherID and ORCID (provided by Clarivate)

ASIAN BIOETHICS REVIEW

Volume: 13 Issue: 2 Page: 213-224 DOI: 10.1007/s41649-021-00164-4

Published: JUN 2021 Early Access: MAR 2021 Document Type: Article

Jump to

Enriched Cited References

Abstract

This article examines the development of the Republic of Korea's strategy to prevent the spread of COVID-19 with particular focus on ethical issues and the problem of politicization of public communication. Using prominent examples of stakeholders who have acted and expressed themselves in highly contradictory ways on the topic of the pandemic, we provide an analysis of how the public health policy discourse has entered into the realm of politicization and elaborate on the danger that this phenomenon poses in terms of rational debate and appropriate policy measures geared toward the public's safety. Considering the role that the Republic of Korea have had in global media coverage of quarantine policies and epidemic prevention, we believe that our study makes a significant contribution to the literature because it provides a new perspective and insights into the forces at work within and around a prevention strategy that has both been lauded and seen as highly controversial.

Keywords

Author Keywords: COVID-19; Public health ethics; Polidemic; Republic of Korea; Public communication

Author Information

Corresponding Address: Lee, Ilhak (corresponding author)

Yonsei Univ, Asian Inst Bioeth & Hlth Law, Coll Med, Seoul, South Korea

Affiliation

Yonsei University

Yonsei University Health System

Addresses:

Univ Seoul, Div Art & Teachers Educ, Seoul, South Korea

Affiliation





체재상의 차이

- 2-11, 2-12, 2-13
- 정형초록(structur
- MeSH를 사용히
- 논문별로 소속기예시: 가톨릭
- 국가명 표기(Repu



Original Paper

COVID

the Rep

The Asian Institute of Bioethics and Health Law, College of Medicine, Yonsei University, Seoul, Republic of Korea

View author publications

You can also search for this author in PubMed | Google Scholar

Cheol Kang & Ilhak Lee

☐

Asian Bioethics Review 13, 213–224 (2021) Cite this article

915 Accesses 7 Altmetric Metrics

Abstract

This article examines the development of the Republic of Korea's strategy to prevent the spread of COVID-19 with particular focus on ethical issues and the problem of politicization of public communication. Using prominent examples of stakeholders who have acted and





체재상의 차이

• 제목 및 기관명 기재방식: Headline / Sentence

tion methods, and stimulation thresholds should be chosen separately for each individual patient.

Effect of anesthesia

Anesthetic agents can significa tion during IONM. Total intrav propofol and low-dose opioid esthetic technique for surgeri TIVA is reported to be superior niques in terms of MEP gene

by anesthetic agents, the use of different devices, movements of the operating surgeon, and the absence of electrical shielding in the operating room. Therefore, equipment specifically designed for IONM is generally recommended.

depth of anesthesia and whether the IONM device is operating properly.

Attaching electrodes and sensors

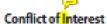
a) Transcranial electric stimulation is usually performed using needle electrodes and, rarely, using t' design. Electrodes can be placed a depending on the location of the m

that can be used during surgery.

c) Contrary to the tests performed in the outpatient clinic. electrical stimuli are transmitted to the cranial nerves or nerve roots after exposing the peripheral nerves in the operating room during the stimulation of peripheral nerves to re-

"viatión"in robenis."" "In a prior stuby including 7 individúals " " " Chricar revision or the manuscript for important intellectual with NMOSD, treatment with a monoclonal antibody for the IL-6 receptor (tocilizumab) reduced neuropathic pain.20 Administration of exogenous IL-17 induced neuropathic pain, while IL-17 knockout mice showed a reduced response to pain after nerve injury. 21,22 IL-10 elevation in the ventrolateral orbital cortex of the rat with allodynia induced by nerve Injury was observed.23 However, in this study, there was no significant difference in IL-6, IL-10, or IL-17A levels between

content: All authors.



The authors have no conflicts to disclose.

REFERENCES

¹Department of Physical medicine and Rehabilitation, College of Medicine, Yeungnam University, Daegu, Korea ²Department of Physical medicine and Rehabilitation, College of Medicine, Dankook University, Cheonan, Korea







체재상의 차이

ation;¹⁷ thus TNF-α is not suitable as a therapeutic target but rather would be a candidate for a simple objective quantitative biomarker in NMOSD individuals with neuropathic pain.

Association between neuropathic pain and IL-6, IL-17A, and IL-10 levels have been demonstrated in the previous studies. ¹⁸⁻²³ IL-6 knockout mice showed less mechanical allodynia after nerve injury compared to control, and administration of an anti-IL-6 antibody conferred similar pain alleviation in rodents. ^{18,19} In a pilot study including 7 individuals with NMOSD, treatment with a monoclonal antibody for the IL-6 receptor (tocilizumab) reduced neuropathic pain. ²⁰ Ad-

cal Neurology.



Hyun and Kim HJ had full access to all of the data in the study and take responsibility for the integrity of the data and

Hyun, Kim HJ. Drafting of Acquisition, analysis and in Critical revision of the man content: All authors.



Reviewer 1

이 호에서 두 편에만 Author contribution이 있음. 모든 논문에 기술 권유함



체재상의 차이: 국문학술지

- 2-11, 2-12 항목
- 국문제목과 영문제목이 상이
- 국문용어와 영문용어가 불일치
- 국문 Keyword와 영문 Keyword의 불일치
- 국문 기관명, 영문 기관명이 불일치





종설

- 86 코로나바이러스감염증-19 (COVID-19)과 항공신체검사 권영환
- 91 COVID-19로 인한 항공 산업의 위기를 극복하기 위한 항공업계의 대응 방안 임인규
- 95 COVID-19 시대의 스트레스 관리 김원형
- 100 항공 분야에서의 사물인터넷 기술 현황 현우석
- 108 A Case Study of a Role-Play Course for Undergraduate Airline Service Stu Mijin Ra

Review Articles

- 86 COVID-19 and Aviation Medical Examination Young Hwan Kwon
- Aviation Operators' Response Plan to Overcome the Crisis in the Aviation Industry Caused by COVID-19
 In-kyu Lim
- 95 Stress Management during Corona Virus Disease 19 Won-Hyoung Kim
- 100 Internet of Things: An Overview and its Applications in Aviation WooSeok Hyun
- 108 A Case Study of a Role-Play Course for Undergraduate Airline Service Students Mijin Ra







- Column (열)의 제목 누락→
- 데이터값 들여쓰기 정렬
- 데이터값 소수점 이하 라인 정렬
- 단위 표기
- 약어 풀기(표마다 반복되더라도 각 표마다 모두 기재)







- Column (열)의 제목 누락
- 데이터값 소수
- 단위 표기
- 약어 풀기(표미

• 데이터값들여 Table 4. Outcomes of the negative laparotomy group

Duration of hospital stay (days)	13.1±2.0		
Complications			
Wound problems	3 (7.9)		
lleus	2 (5.2)		
Vocal cord palsy	1 (2.6)		
Catheter-related infection	1 (2.6)		

Values are presented as mean±standard deviation or number (%).



표, 그림, 도형그림

- 2-15, 2-16, 2-17 항목
- 표, 그림, 도형 그림 내의 일관성, 배치 적절성, 설명 정확성
- 표, 그림, 도형 그림 내의 (A)(B) 구분 통일
- 표, 그림, 도형 그림 내의 (A)(B) 구분 적절성
- 표, 그림, 도형 그림 내의 (A)(B) legends의 바른 표기
- 이미지 해상도
- 그림, 도형 그림에서 범례표기
- 딱 1개의 오류가 발견되었다면 1점을 차감해야 하는가...





- 2-15, 2-16, 2-17 항목
- 표, 사진, 도형그림(line drawing) 모두에 해당
- 거의 대부분의 학술지에서 발견되는 오류
- 저작권이 있는 표, 사진, 도형그림(line drawing)을 사용할 때,
- 인용표기를 해야 하고
- Permission (사용허가)을 받고 이를 표기해야 한다(감점 2점).
- 원저에 대한 인용표기를 하지 않으면 감점 3점
- 만약 출간 후에 발견했다면 늦게라도 Permission 받는 것을 추천







- Permission은 저자의 소속, 번역여부, 배포범위 등에 따라 금액이 다름→
- Permission을 받는 방법, 이를 논문에 기재하는 방법을 저자들에게 안내
- Free Access 논문이라고 하더라도 Permission 필요여부 확인해야 함
- 산출된 비용을 CCC를 통해 납부하면 Permission 절차는 종료
- 논문에 표시할 때는 학술지별로 일정한 표기형식을 취하면 됨
 - Reproduced from Ref. [10] with permission from Elsevier
 - Reprinted from ref. 10 with permission; copyright 2004 American Chemical Society
 - Reproduced from ref. 8, C. N. R. Rao, G. U. Kulkarni, P. J. Thomas and P. P. Edwards, Chem. Soc. Rev., 2000, 29, 27.

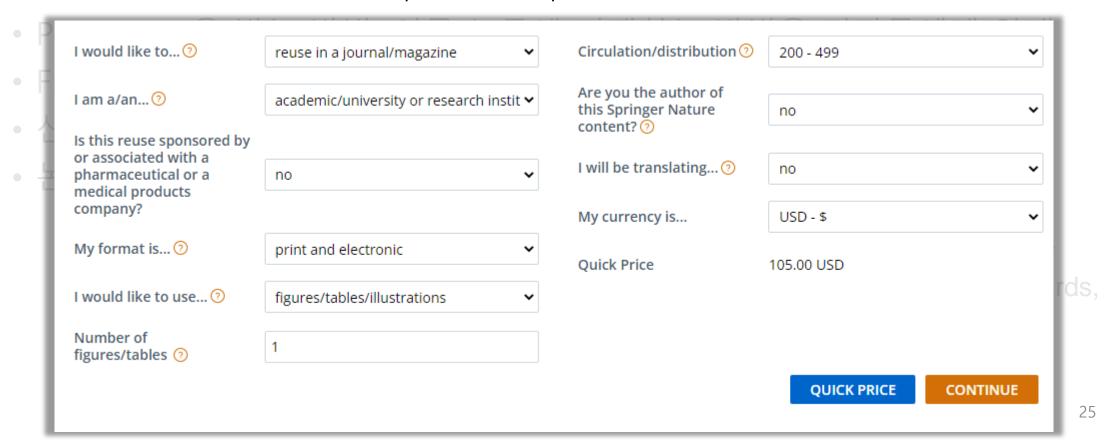






Permission

- 논문 Landing Page를 통해 Copyright Clearance Center (CCC)로 접근가능
- Permission은 저자의 소속, 번역여부, 배포범위 등에 따라 금액이 다름







투고규정의 점검

- 2-3, 2-6, 2-7, 2-8, 2-9 항목
- ICMJE의 버전: 가이드라인 버전 또는 명칭 변경 반영→
- Helsinki 선언: 링크 에러
- Authorship 기준: 구 버전이 기술됨
- APC 유무에 대한 안내가 없음
- APC 유무에 대한 안내: 투고규정(PDF 버전)와 홈페이지 기술이 상이
- 논문 투고방법 안내: 공식 이메일, 예전 편집인 정보 등

ICMJE: International Committee of Medical Journal Editors

APC: Article Publishing Charge







투고규정의 점검

- 2-3, 2-6, 2-7, 2-8, 2-9 항목
- ICMJE의 버전: 가이드라인 버전 또는 명칭 변경 반영

- APC 유무에 대
- 논문 투고방법

• Helsinki 선언: following instructions. follows the Uniform Requirements • Authorship 711 for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and • APC 유무에 대 Editing for Biomedical Publication (http://www.icmje.org/urm_ main.html), commonly known as the Vancouver style, except where described otherwise below.

Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals (전) Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals (현)





- 2-9 논문 작성 및 제출에 도움을 주는 자료
- (1) 1점: 저자의 원고 제출 전 점검사항 표(checklist)
- (2) <u>1점: 논문 작성용 견본(template)</u>
- (3) 1점: 참고문헌 작성 지원 프로그램(EndNote 등)에 적용 가능한 스타일 파일
- (4) 1점: 저작권 이양동의서 양식
- (5) <u>1점: 이해관계 기술 양식</u>
- (4):(1)-(5) 해당 점수의 합



참고문헌

- 2-8, 2-9, 2-14, 2-22, 2-24 항목
- 투고규정이 정한 방식과 다르게 기술된 참고문헌
- (출간 논문의 가장 최근 호 기준으로 작성하도록 안내함)
- 참고문헌은 서지의 정확성과 서지기술의 일관성을 요함
- 서지의 정확성 점검 필요(자체 오류, 서지정보 불충분, 뉴스기사, <u>회의자료</u>, 단행본 판차 등)
- 서지기술의 일관성(영문기재, 논문제목 Headline/Sentence, Issue 생략, 자료접근날짜, URL의 Dead link 여부, URL 내에서 줄바뀜으로 인한 오류)
 - ety for traumatic stress studies; 2020; [cited 2020 NOV 28]. Available from: http://kstss.kr/?p=1975
 - National Center for Disaster Trauma. Stabilization technique in COVID 19 pandemic. National content for Disaster trauma.; 2020; [cited 2020 NOV 28]. https://www.nct.go.kr/distMental/crisis/crisis01_4_1.do







평가위원장님, 간사님, 이현정 선생님께

선생님, 안녕하세요? 금번에 평가 받은

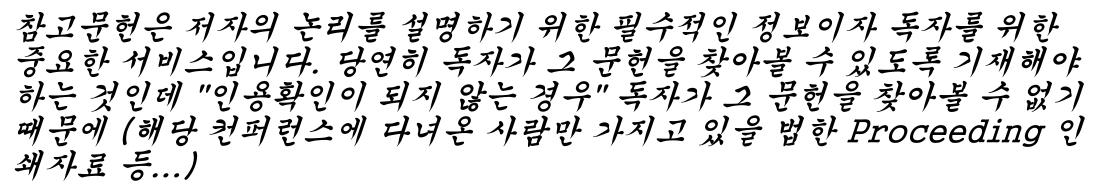
에서 아래와 같이 질의가 와서 전달드리오니 확인 부탁드리겠습니다.

이현정 선생님께서 검토, 회신 주신 내용으로 참고문헌 표기 부분입니다.
*저자가 원문 확인 하지 않고 인용한 것으로 보이며 Proceeding 자료가 여러 건 보이는데
정식 논문 출간에 대해 확인했는지 편집위원회에서 가이드해줄 필요가 있음.*
앞으로 참고문헌 검색과 수정 요청 드리면서 도움을 받고 싶어 문의 드립니다~
검색이 되지 않는 논문에 대해서는 학회에서 검토 후 "인용 확인" 으로만 표기해 드리고 있습니다.
그래서 수정이 되지 않고 게재가 되는 경우가 있습니다.

<u>-정식 출간 논문이 아닐 경우, 인용 확인이 되지 않는 참고 문헌 논문 게재를 제한하는 것이 맞을까요??</u> <u>의견 부탁드립니다.</u>



참고문헌



편집위원회에서는 다른 정식 출간 문헌으로 변경이 불가능한지를 다시 한번 저자에게 질의하고, 편집위원회 자체적으로도 검색하고 체크하셔야 할 필요가 있겠습니다.

하지만 저자 입장에서 "꼭 그것이 아니라면 설명이 안된다"고 설명하는 경우 가 있을 것입니다. 이를 저자와 편집위원회의 커뮤니케이션을 통해 제한적 으로만 허용하시는 것이 좋을 것 같습니다.





- 2-18 항목
- 평가시점에 연구비 수혜 논문을 카운트함
- 연구비 기술 항목이 있는 것을 기준으로 함
- 연구비가 없으면 없다고 기술하는게 좋음(PMC 등 DB 등재요건충족)



홈페이지 구성 및 검색

- 2-19, 2-20, 2-21, 2-22. 2-23, 2-24 항목
- 홈페이지 구성 및 디자인
- PDF 출판본과 정보의 일치: 영문투고규정이 홈페이지에만 존재
- 홈페이지 연결 메뉴(Go to 등)가 원활하게 작동되는지
- Best Practice 16가지 항목 제공 충실도
- QR코드가 있다면 Dead link? 학술지 관련 아닌 링크? 아닌지 확인
- Naver 학술정보와 구글 학술검색에서 Landing page 연동 가능여부
- 홈페이지 논문 검색 기능의 활성화

A S S O C I A T I O N

pISSN: 1225-7044 | eISSN: 2288-985X

ABOUT BROWSE ARTICLES CURRENT ISSUE FOR AUTHORS AND REVIEWERS

Q Advanced Search >>



- 2-25 항목
- 기준: SCIE/ESCI, MEDLINE/PMC, Scopus/Embase, Biosis Preview, CA Search
- 0점(1점: 1곳에 등재)인 경우가 많음
- Directory of Open Access Journals (DOAJ) 미등재 학술지가 많음
- 위의 기준에 DOAJ 포함될 예정

데이터베이스 등재여부 관련

- Sherpa/Romeo 등재 확인 후 Sherpa/Romeo 문구 빼고 정책을 기재
- Sherpa/Romeo 등재여부: DOAJ application 내에 있으나 등재요건 필수는 아님

Home | About | Article and topics | Browse articles | Editorial policies | For contributors

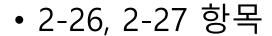
Data archiving policy

★ Home ➤ Editorial policies ➤ Data archiving policy

provides the electronic archiving and preservation of access to the journal content in the event the journal is no longer published, by archiving in the National Library of Korea (https://www.nl.go.kr). According to the deposit policy (self-archiving policy) of Sherpa/Romeo (http://www.sherpa.ac.uk), authors cannot archive pre-print (i.e., pre-refereeing) but they can archive post-print (i.e., final draft post-refereeing). Authors can archive the publisher's version/PDF.







- KCI 레코드 확인: 공식 학술지 통합 등 학술지 서지 연결, Cited Journal
- 국내 학술지(KCI 기준)를 어느 정도 인용하는 것이 좋음
 - 10% 이상이 5점 만점이나 보통 1, 2점(1-3%)
- 자기 학술지 인용 비율(self-citation)은 50% 넘지 않아야 함
- SCI 미등재: WOS에서 Impact Factor (IF)를 평가시 계산함
- SCI ESCI: JCR IF가 없더라도 점수는 확인할 수 있음
- SCI 등재 노력은 따로







- 주제별로 항목을 통합, 흔한 오류 또는 고려할 점 정리
- 절대평가 120점 이상 충족하면 되므로 대부분 학술지가 그 이상을 충족
- 문제가 있으나 인식하지 못할 수 있다.
- 실수는 있지만 실수는 줄일 수 있다.
- 점수 충족에는 문제가 없으나 발견되는 오류를 점검
- PMC, MEDLINE, SCOPUS, SCI 로 도약, 기준 충족을 위한 오류
- 평가를 통해 상향 평준화하는 것을 목표로 함







THANK YOU

hjyi@hmc.hanyang.ac.kr hyun@doaj.org