

# 中华医学会系列杂志同行评议 工作经验及挑战

中华医学会杂志社 社长

姜永茂

# 提纲

- 中华医学会系列杂志简介
- 中华医学会系列杂志同行评议流程及原则
- 同行评议的主要质量控制措施
- 改进措施

# 中华医学会系列杂志简介

- 第一本《中华医学杂志（英文版）》创刊于**1887**年，是我国历史最悠久的医学期刊
- 目前拥有**140**种纸质期刊和**43**种电子期刊
- 为中华医学会及其所属专科分会会刊
- 绝大多数为国内主要数据库收录
- **25**种被Medline收录，**2**种被SCI收录

# 同行评议流程

- 编辑部内审：编辑进行学术不端检查，并评价重要性和科学性，内审退稿比例不超过30%，在两周内完成
- 专家外审：编辑同时将稿件送给两位专家评审，如两人意见不一致，则送第三人评审。一般外审大约30%-50%退稿，在1-3个月内完成

# 同行评议流程

- 集体定稿会：根据刊期一般1-2个月召开一次，期刊所在地编委参加，对外审通过的稿件进行集体讨论
- 集体定稿会由主编主持，对稿件做出采用、修改还是退稿的最终决定
- 一般会邀请1-2名统计学专家参加

# 同行评议原则

- 精准送审：将稿件送给稿件相关专业的小同行评审
- 交叉送审：将稿件送给不同地域的专家评审
- 回避：对有利益冲突的专家进行回避
- 分散：尽可能送给更多的编委或专家评审
- 保密：不允许私下讨论或转送他人评审

# 同行评议方式

- 单盲评审：大约占2/3
- 双盲评审：大约占1/3
- 量化评审：部分期刊采用
- 公开评审：尚未采用。计划对审稿专家对公开评审的态度进行调查以便试行
- 推荐审稿人：不建议作者推荐审稿人，但作者可提出不希望那些专家评审

# 审稿标准

- 选题重要性
- 创新性
- 科学性
- 实用性
- 完整性和可读性
- 近些年注重真实性和符合伦理要求

# 编辑决定还是专家决定

- 传统上，审稿专家的意见为编辑决策提供帮助，但中华医学会采用专家集体讨论最终决定稿件取舍，好处不必多说，但也存在一些缺陷：
- 通常需要更长的时间
- 有时会阻碍一些创新性或争议性稿件
- 关注单一稿件，忽视整期或全年计划
- 问题：究竟应该由谁做出最终决策？专职编辑还是兼职的编委会专家

# 质量控制

- 审稿专家库维护：我会拥有1万名左右的编委会专家，记录有他们的详细信息，通过定期评估其审稿情况来进行动态管理
- 为审稿专家提供学习资料或表单
- 将最终审稿意见和结果反馈给审稿专家
- 鼓励作者申诉

# 改进措施

- 期刊的审稿流程及原则应该更加透明
- 尽力避免审稿专家存在的利益冲突：要求专家公开
- 鼓励创新和争鸣
- 更加关注真实性和伦理原则
- 对审稿专家进行培训

# 改进措施

- 中国期刊协会医药卫生期刊分会编辑出版伦理委员会根据国际通行原则，制定了以下推荐规范：
  - 作者及单位署名规范
  - 规避利益冲突规范
  - 伦理审查及受试者保护规范
  - 重复发表或一稿多投处理规范
  - 同行评议规范
  - 防止剽窃规范
  - 撤稿规范