

투고규정

Epidemiology and Health (epiH)는 한국역학회(Korean Society of Epidemiology)에서 발행하는 학술지로서 양질의 연구논문을 발간함으로써 역학 분야의 연구, 정책, 교육을 장려하는 데에 그 목적이 있다. epiH는 한국역학회를 승계하는 온라인 저널로 연중 발간하며, 역학 분야의 연구, 정책, 교육과 관련된 원저, 종설, 단신, 코호트자료, 역학자료, 유행보고, 사례보고, 에디토리얼, 논평 등을 게재한다. 논문게재가 확정되면 학술지 홈페이지(<http://www.e-epih.org/>)에 온라인으로 출판된다. epiH는 MEDLINE, PubMed (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/>), PubMed Central (<http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>), CINAHAL, EBSCO host, CABI, KoreaMed (<http://koreamed.org/>), Science Central (<http://www.e-sciencecentral.org/>)에 등재되어 있다. epiH는 한국과학기술단체총연합회의 재정 지원으로 발간되고 있다.

일반사항

epiH에는 아직 출판되지 않은(논문 초록은 제외) 타지에 게재되지 않은 원고만을 투고할 수 있으며, 중복게재를 허용하지 않는다. 학술대회에서 발표한 원고는 학술대회 연제집 등의 형태로 전체원고가 출판되지 않은 경우에 투고할 수 있다. 투고 논문과 밀접하게 관련된 저자들의 논문(출판완료, 게재예정 또는 심사중인 논문 포함)을 투고하는 경우 편집위원회에 이메일로 이를 알려서 투고한 논문의 독립적 기여도를 완전하고 공정하게 평가할 수 있도록 한다. 기획종설이나 초청강좌는 편집위원회의 청탁으로 게재되고, 투고원고인 원저, 종설, 단신 및 논평 등은 소정의 절차에 의한 게재 여부 결정에 의한다.

보고권장 지침의 준수

저자는 논문의 연구설계에 따라서 연구내용에 꼭 들어가야 할 정보를 파악하고 이를 원고에 반영하도록 하여야 한다. 아래 표1의 지침을 참고하여 작성한다.

연구윤리 및 사전 동의

epiH는 대한의학학술지편집인위원회(Korean Association of Medical Journal Editors, KAMJE)의 의학논문 출판윤리 가이드라인(Good Publication Practice Guidelines for Medical Journals, <http://www.kamje.org/>)을 준수한다. 투고한 논문은 세계의사협회(<http://www.wma.net/>)의 헬싱키선언문에서 정한 윤리적 기준에 부합하여야 한다. 저자들은 환자 비밀을 보호하기 위해 노력해야 한다. 연구 대상자의 신상을 노출시키는 정보를 논문에 사용해서는 안 된다. 인간을 대상으로 한 연구에서 저자들은 연구수행기관의 연구윤리위원회로부터 해당 연구가 승인을 받았는지를 입증할 책임이 있다. 즉, 연구윤리위원회의 승인내용을 논문에 명시하여야 하며, 해당되는 경우 연구대상자로부터의 사전동의를 받았다는 사실을 논문에 명시하여야 한다. 동물실험을 한 연구의 경우도 연구윤리위원회의 승인 여부를 논문에 밝혀야 한다. 투고되는 모든 논문은 표절이나 자료 위조가 없어야 한다. 만약 이를 어긴 경우 저자의 소속기관에 통보될 것이며, 향후 3년간 논문 출판을 제한될 것이다.

or.kr/intro.php?body=publishing_ethics)을 준수한다. 투고한 논문은 세계의사협회(<http://www.wma.net/>)의 헬싱키선언문에서 정한 윤리적 기준에 부합하여야 한다. 저자들은 환자 비밀을 보호하기 위해 노력해야 한다. 연구 대상자의 신상을 노출시키는 정보를 논문에 사용해서는 안 된다. 인간을 대상으로 한 연구에서 저자들은 연구수행기관의 연구윤리위원회로부터 해당 연구가 승인을 받았는지를 입증할 책임이 있다. 즉, 연구윤리위원회의 승인내용을 논문에 명시하여야 하며, 해당되는 경우 연구대상자로부터의 사전동의를 받았다는 사실을 논문에 명시하여야 한다. 동물실험을 한 연구의 경우도 연구윤리위원회의 승인 여부를 논문에 밝혀야 한다. 투고되는 모든 논문은 표절이나 자료 위조가 없어야 한다. 만약 이를 어긴 경우 저자의 소속기관에 통보될 것이며, 향후 3년간 논문 출판을 제한될 것이다.

저자됨(Authorship)

모든 저자는 생의학 학술지 투고 원고의 통일양식 Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals (<http://www.icmje.org/>), 저자들은 투고논문이 아직 출판되지 않았으며, 기존 논문과 중복되지 않는다는 점을 입증할 의무가 있다. 모든 저자들은 (a) 논문의 구상, 연구설계, 자료수집이나 분석 혹은 해석을 하는데 있어서 상당한 공헌을 하고, (b) 논문을 작성하거나 지적 내용의 주요 부분을 변경 또는 개선하는데 기여하며, (c) 출판되기 전 최종본에 대한 승인, (d) 연구의 정확성 또는 진실성에 관련된 문제를 적절히 조사하고 해결하는 것을 보증하고 연구의 모든 부분에 책임을 진다는 점에 동의하여야 한다. epiH에 투고하는 논문의 저자수는 7인 이내를 원칙으로 한다. 저자수가 7 인을 초과할 때에는 공동저자들의 역할분담에 대해 문서로 제출하여야 하며 편집위원회의 승인을 받아야 한다. 논문 심사 중 저자를 수정하거나 추가하는 경우는 편집위원회의 승인을 받아야 하며, 논문 채택 이후에는 저자를 수정하거나 추가할 수 없다. 모든 논문에서 책임저자는 한명만 허락되며, 두명의 저자가 제1저자로 공동 기여한 경우에 공동 제1저자는 가능하다.

이해관계(Conflict of Interest)

각 저자들은 투고 논문의 내용에 영향을 미칠 개연성이 있는 직접적인 혹은 간접적인 재정적 이해관계를 밝힐 의무가 있다. 책임저자

표1. 논문의 연구설계에 따른 보고권장 지침

Initiative	Type of study	Source
CONSORT	Randomized controlled trials	http://www.consort-statement.org/
STARD	Studies of diagnostic accuracy	http://www.stard-statement.org/
PRISMA	Preferred reporting items of systematic reviews and meta-analyses	http://www.prisma-statement.org/
STROBE	Observational studies in epidemiology	http://www.strobe-statement.org/
MOOSE	Meta-analyses of observational studies in epidemiology	http://www.consort-statement.org/Media/Default/Downloads/Other%20Instruments/MOOSE%20Statement%202000.pdf
CARE	Case reports	http://www.care-statement.org/

(corresponding author)는 공동저자들의 이해관계의 가능성 여부를 확인하고 이에 대한 정보를 편집위원회에 제공하여야 한다.

투고 원고의 작성

epiH는 영문 원고나 한글 원고의 투고가 모두 가능하다. 다만 한글 원고의 경우 게재확정 후에 영문 번역을 통하여 출판은 영문으로 한다. 한글 원고는 저자가 동의할 경우 supplement로 제공한다. 원고의 순서는 첨부편지(cover letter), 제목표지(title page), 초록(abstract), 주제어 또는 중심단어(key words), 본문(manuscript body), 감사의 글(acknowledgements), 참고문헌(references), 표와 그림(tables and figures)의 순으로 한다. 각 논문의 내용에 대한 책임은 **epiH**가 아닌 각 논문의 저자에게 있다.

1. 첨부편지(Cover Letter)

제출 원고는 독창적이고 기 발표되지 않은 연구를 토대로 작성되었고 이 연구 논문의 모든 저자는 데이터의 분석 및 해석 또는 원고 작성에 직접 참여하였고, 제출된 원고의 최종본을 읽고 승인하였음을 표시한다. 공저자들의 이해관계의 가능성 여부를 확인 후 명확히 표기해야 한다. 원고의 내용은 이전에 저작권으로 보호되거나 출판되지 않았으며, 현재 다른 학술지에 출판을 고려하고 있지도 않음을 명확히 표기한다.

첨부편지에는 (a) 이 원고가 기존의 학문적 성과에 비하여 어떤 추가적 가치가 있는지, (b) 이전 연구와의 연관성, (c) 원고의 종류(original article, review, brief communication, etc.), (d) **epiH**의 이전 논문들과 어떤 연관성이 있는지, (e) 공저자의 저자기여도, (f) 공저자들의 이해관계 가능성 여부, (g) 중복게재 여부를 명확하고 간략하게 기술한다.

2. 제목표지

제목표지에는(a) 간결하며 내용을 잘 전달할 수 있는 영문제목, (b) 저자이름, ORCID, 소속기관, (c) 연구비 지급기관, (d) 책임저자의 이름과 주소, 이메일 주소 등을 기재한다. 영문 제목이 15단어가 넘을 때에는 제목표지에 따로 단축제목(running head: 영문 8단어 이내)를 적어 넣는다. 제목에 연구설계를 표시하는 것을 권장한다. 제목에는 약어를 사용해서는 안된다.

3. 초록

초록은 별지로 작성하되, 250단어 이내로 한다. 원저, 단신, 종설 원고의 경우, 목적(Objectives), 방법(Methods), 결과(Results)와 결론(Conclusions)의 소항목으로 구분되는 구조화된 초록으로 작성하여야 한다. 다른 종류의 원고(에디토리얼, 사례보고, 특집, 그리고 코호트[데이터] 프로파일, 종설, 사례보고 등)에서는 구조화되지 않은 초록으로 제시할 수 있다. 초록에는 참고문헌을 포함해서는 안되며, 가급적 약자는 사용하지 않도록 한다.

4. 주제어

초록 하단에 논문의 주제어(중심단어 key words)를 6개 단어 이내로

표기한다. 이 때 주제어는 미국국립의학도서관에서 제공하는 인덱스 메디커스(Index Medicus)에 나열된 의학주제용어(MeSH: Medical Subject Headings)를 사용하여야 한다(<http://www.nlm.nih.gov/mesh/MBrowser.html>).

5. 본문

논문은 통상 원저인 경우 3,500단어 이하로 한다. 원고는 순서대로 페이지가 매겨져 있어야 한다. 본문은 서론, 재료(대상) 및 방법, 결과, 고찰로 나눈다. 고찰의 마지막 부분에 논문의 핵심 결론을 명료하게 제시한다. 본문에 약자를 처음 사용할 때에는 정식 명칭을 먼저 쓰고 괄호를 이용하여 약자를 표기하며, 이후에는 약자만을 표기할 수 있다. 표준 측정단위에서의 약자를 제외하고는 가급적 통용되지 않는 약자의 과도한 사용은 피한다. 본문, 표, 그림설명 등에서 참고문헌을 지시할 때는 참고문헌 번호를 꺾인 괄호로 [1], [2]와 같이 나타낸다. 본문에 참고문헌을 직접 인용할 때는, 저자의 성을 영문으로 표기한다. 저자가 2인일 경우에는“&”를 사용하여 둘을 연결하고, 저자가 3인 이상일 경우에는 제1저자와“et al.”을 사용한다. 약품명은 상품명보다 일반명의 사용을 원칙으로 하며, 연구 목적상 중요한 경우에 한해 상품명 사용이 허용될 수 있다. 모든 숫자는 아라비아 숫자를 사용하고, 확률에는 소문자 p를 사용한다. 퍼센트는 %로 표기하며, 도량형은 미터법을 이용한다. 온도는 섭씨로, 혈압은 mmHg, 헤모글로빈은 g/dL로 표기한다. 다른 측정치들은 국제단위체계(International System of Units, SI Units) 방식의 미터법단위(meter, kilogram, liter)를 사용한다. 측정 수치와 단위 표시 사이는 띄어쓴다.

6. 윤리 성명(Ethics Statement)

이 연구계획서는 어디 어디 기관심의위원회(institutional review board)의 승인을 받았으며(IRB no. ##-##-###). IRB에 의하여 승인 받은 동의서(informed consent)를 받았다(또는 동의서 유예를 인정받았다)라고 명시해야 한다.

7. 참고문헌

저자들은 원고에 포함된 참고문헌이 정확하고 완전하게 인용되었는지 확인할 책임이 있다. 모든 참고문헌은 영문으로 작성한다. 원저의 영문제목이 없을 경우 영문으로 번역 후 표기하되“(Korean, authors’ translation)”으로 부기한다. 번역시 이름, 지명 등은 외래어표기법을 준수하여야 한다. 참고문헌은 기재순서는 본문에 인용된 순서로 한다. 참고문헌의 표기 방식은 미국국립의학도서관이 인덱스 메디커스에서 사용하는 체제에 따라 다음에 열거한 예를 따르며, 다음에 예시되지 않은 사항은 미국국립의학도서관 양식(Patrias, K. Citing medicine: the NLM style guide for authors, editors, and publishers [Internet]. 2nd ed. Wendling, DL, technical editor. Bethesda (MD): National Library of Medicine (US); 2007 [updated 2009 Jan 14; 2008 April 14]. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/citingmedicine>)에 따른다. 초록, 미발간 연구보고, 개인통신(personal communications)을 인용하는 것은 가급적 피한다. 게재가 결정되었으나 아직 출판되지 않은 논문은 “doi” 번호를 추가하여 인용할 수 있다.



■ 학술지

6인 이내 저자의 경우 영문 성과 이름의 머리글자(initial)을 쓰며, 7인 이상 저자의 경우, 차례대로 6인을 쓴 후 et al. 로 표기한다. 다음으로 논문제목, 인덱스 메디커스의 약자에 의거한 학술지 이름, 발간 연도, 권, 해당 논문의 첫 페이지와 마지막 페이지를 기재한다. Quan SA, Jeong JY, Kim DH. The relationship between smoking, socioeconomic status and grip strength among community-dwelling elderly men in Korea: Hallym Aging Study. Epidemiol Health 2013; 35:e2013001.

Slattery ML, Janerich DT. The epidemiology of neural defect: a review of dietary intake and related factors as etiologic agents. Am J Epidemiol 1991;133:526-540.

■ 단행본

국문 단행본
Go ER, Park BJ, Jung SH. Clinical tests and data analysis for the evaluation of new drugs. Seoul: Shin-Kwang Co.; 1998, p. 25-26 (Korean).
영문 단행본
Maunsner JS, Kramer S. Epidemiology, 2nd ed. Philadelphia: W B Saunders Co.; 1985. p. 156-166.

■ 단행본 내 장

Cullen MR. Multiple chemical sensitivities. In: Last JM, Wallace RB, editors. Maxcy-Rosenau-Last public health and preventive medicine. 13th ed. East Norwalk: Appleton & Lange; 1992. p. 459-462.

■ 전자매체 자료

Collins SR, Kriss JL, Davis K, Doty MM, Holmgren AL. Squeezed:

why rising exposure to health care costs threatens the health and financial well-being of American families; 2006 [cited 2013 Nov 2]. Available from: http://www.cmfw.org/usr_doc/Collins_squeezedrisinghlthcarecosts_953.pdf.

■ 학위논문 자료

Kim SR. A study on the comparison of inpatients healthcare utilization between the Medicaid recipients and the insured [dissertation]. Seoul: Yonsei University; 1999 (Korean).

8. 감사의 글(Acknowledgements)

저자로 참여하지 않았으나 사의를 표할 대상이 있을 경우 기술한다.

9. 표와 그림

본문의 내용과 함께 표, 그림, 사진을 사용할 수 있다. 표와 그림은 모두 영문으로 작성한다. 표와 그림은 본문에 인용한 순서대로 아라비아숫자로 순서를 매겨 본문과 분리하여 파일로 첨부하며, 본문 중에 삽입할 대략적인 위치를 표시한다. 그림과 표의 제목은 표의 내용을 충분히 파악할 수 있도록 작성하여야 하며, 첫 단어의 첫 자만 대문자로 쓰고 나머지는 모두 소문자로 표기한다. 표 안의 내용도 동일한 원칙이 적용된다. 표는 수평선이나 수직선을 넣지 않고 작성한다. 표와 그림에서 사용한 약어는 각주에서 설명하되, 각주에는 아라비아숫자 순서대로 윗첨자로 사용하며 통계값은 †p<0.1, *p<0.05, **p<0.01, ***p<0.001, 등으로 표시한다.

10. Key Message (한글)

한국저자인 경우 저자 요약은 한글로 작성한다. 첫 문장은 연구의 주요 내용을 짧게 기술하고 마지막 문장은 결과의 의의를 제시한다. 가능하면 통계 수치 등은 피하고 독자가 쉽게 이해할 수 있도록

표2. 논문 유형별로 권장하는 양식 및 제한

Type of article	Recommendation	Abstract (word)	Main body (word)	References	Tables & figures
Letter to the editor/Response	독자교신은 epH에 실린 논문에 대한 것일 경우, 출판 된지 3개월 이내의 논문을 대상으로 할 것을 권장한다.	필요없음	1,000	30	3
Editorial	의견의 글로서 편집위원회에 의해 위촉 될 수도 있고, 때로는 여타 투고논문을 형식을 바꾸어 사실로 출판하기도 한다.	필요없음	3,500	30	3
Case report	증례보고(증례군 보고)는 개별환자(들)에 대한 상세한 보고논문이다. 증례보고는 환자에 대한 인구학적 특징을 포함할 수도 있지만, 대개는 이례적이거나 새로운 증례를 기술한다.	250	3,500	30	3
Perspective (including statistics, critical commentary)	견해 논문은 공중보건 문제에 대한 의식을 높이는 토론의 장을 제공한다; 견해 논문에서 저자들은 역학과 공중보건 분야의 최근 동향과 발전에 대한 자신들의 비평적 평가를 제공한다.	250	3,500	30	5
Brief communication*	단신은 1차 연구결과나 새로운 연구결과를 보고할 수 있다.	250	3,500	30	5
Special article (including methods, hypothesis, and lecture)	이 범주의 논문은, 공중보건이나 의학분야 관련 아이디어들을 토론하는 장으로서 역학연구의 방법과 가설에 관련된 중요 주제를 내용으로 한다.	250	3,500	50	7
Original article*	원저논문들은 공중보건 분야 관련 독창성 있는 질적, 양적 연구의 결과를 보고하는 글이다.	250	3,500	50	7
Cohort profile (including data profile)	세부 투고규정 참조.	250	3,500	50	7
Epidemiologic investigation*	이 부류의 글은 전염병 발생시의 조사내용과 일반적인 접근방식을 활용한 전염병 통제에 관한 내용이다.	250	3,500	50	7
Systematic review (includes Meta-analysis)	중설 논문들은 체계적 접근방식을 활용하면서, 중요한 공중보건 문제에 관한 축적된 근거 자료의 광범위한 조사와 평가를 제공한다.	250	5,000	100	10

*구조화된 초록과 본문으로 작성

기술한다. 이 내용은 학술지 목차에서 abstract와 별도로 확인 가능하도록 구현된다 (<http://e-epih.org/>). 저자가 동의하는 경우에는 한글로 쓰여진 논문 파일도 supplement로 제공한다.

11. ORCID (Open Researcher and Contributor ID)

ORCID는 모든 저자에게 요구하여 원고에 표시하도록 한다. ORCID는 ORCID 홈페이지: <http://orcid.org/>에 등록하면 받을수있다. 등록은 무료이다.

12. Supplementary materials or appendix

만약 본문에 넣기 어려운 큰 자료가 독자의 이해를 돕기 위하여 필요하다면 supplement나 appendix에 포함하도록 한다. 한글이나 지역언어로 작성된 전체 논문 또는 설문지, 동영상 파일 등이 그 예에 해당된다.

원고 종류

아래 표2는 *epiH*에 실리는 논문들의 핵심특징을 보여준다.

투고 및 심사과정

1. 투고

투고는 온라인논문투고시스템(<http://submit.e-epih.org/>)을 통하여 제출한다. 논문은 수시로 접수한다. 투고시 원본파일(MS Word)을 보내야하며, PDF 파일이나 HWP파일은 접수하지 않는다. 온라인 시스템 사용이 안되는 경우에는 이메일(enh0662@gmail.com)로 문의한다.

2. 심사과정

투고 논문이 도착하면 편집위원회는 투고 논문의 내용이 *epiH*의 발간 취지에 적합한지와 논문 내용의 중복성 정도를 심사하며, 그 결과에 따라 심사 불가 결정이 내려질 수 있다. 투고 논문은 통상 해당 분야 2-3인의 전문가에게 심사를 의뢰하며, 저자명과 저자소속 등은 심사자에게 노출하지 않는다. 전문가에 의한 심사기간은 평균 1개월이 걸린다. 만약 저자가 신속 심사를 요청한 경우에는 2주 이내에 완료하도록 한다. 편집위원회는 논문이 출판되기 전까지 논문의 핵심 내용을 침해하지 않는 범위 안에서 원고의 체제, 용어사용, 원고량 등에 대한 수정을 요구하거나 수정할 권한을 지닌다. 논문에 대한 전문심사자들과 편집위원들의 의견에 따라 편집위원회는 저자들이 원고를 수정하도록 요청한다. 이때 저자들은 전문심사자들과 편집

위원들이 제기한 논점들을 수정 원고에서 어떻게 반영 또는 반영하지 않았는지를 가능한 자세하게 설명하여야 한다. 심사 결과로서 수정을 요구 받았을 경우, 그로부터 1개월 이내에 수정 원고를 투고시와 동일한 방법으로 제출하여야 하며, 1개월 이내에 수정원고를 제출할 수 없을 경우에는 편집위원장의 동의를 얻어 수정원고 제출기한을 1개월 연장할 수 있다. 기한 내에 수정원고가 제출되지 않은 경우 특별한 사유가 없는 한 자동으로 게재불가 처리한다.

논문 발간

채택된 논문의 게재 순서는 최종 채택 원고의 접수순으로 하는 것을 원칙으로 한다. 게재 논문에는 접수일자과 논문 채택 일자, 출판 일자를 기입한다.

1. 저작권

*epiH*에 게재되는 모든 원고에 대한 저작권은 한국역학회가 소유한다. 원고 채택시 이메일을 통하여 책임저자에게 전달된 '원고게재동의서'에 모든 저자들은 서명하여야 한다. 책임저자는 모든 저자들로부터 서명을 득하여 편집위원회로 전달하여야 한다. 책임저자는 당초의 투고 논문, 수정 논문 및 채택논문의 내용과 참고문헌 및 인용구의 정확성에 책임을 지며, 저작권 위반에 대해서도 책임을 진다. 논문이 게재 결정된 이후에는 저작권자의 서면동의가 없이는 다른 언어라 할지라도 타지에 게재할 수 없다.

2. 교정쇄(Page Proofs)

논문 발간에 즈음하여 책임저자에게 교정쇄를 전달한다. 교정쇄를 주의 깊게 읽고 필요하면 수정한 후, 편집위원회로부터 교정쇄를 전달받은 후 48시간 이내에 회신해야 한다. 교정쇄의 수정은 조판상의 오류에 국한하며, 논문의 내용을 바꾸거나 첨가하는 것은 불가하다. 교정쇄의 내용에 대한 최종 책임은 저자가 진다.

3. 게재료

*epiH*는 게재원고에 대하여 관련 비용 일체를 한국역학회에서 부담하여 저자에게 청구하지 않는다.

4. Creative Commons License

*epiH*에 실린 논문은 크리에이티브 커먼즈 라이선스에 따라 제대로 인용표시를 한다면 제한없이 사용될수있다.