

INFORMACJE DLA AUTORÓW

Journal of Health Study and Medicine (JHSM) to recenzowane czasopismo medyczne, publikujące oryginalne prace naukowe powstałe w oparciu o badania własne, jak również metaanalizy oraz prace kazuistyczne związane z medycyną, biologią medyczną i naukami pokrewnymi.

W czasopiśmie ukazują się publikacje w języku angielskim. Redakcja JHSM przyjmuje do druku tylko te prace, które zostaną uznane przez recenzentów i redaktorów za właściwe pod względem tematyki i stanowiące istotny wkład w postęp nauki i/lub praktyki klinicznej. Prace doświadczalne prowadzone na ludziach muszą odpowiadać wymogom Deklaracji Helsińskiej, co należy zaznaczyć w opisie metodyki. Na przeprowadzenie tych prac autorzy muszą uzyskać zgodę odpowiedniej komisji etycznej. Prace doświadczalne wykonane na zwierzętach także muszą uzyskać zgodę odpowiedniej komisji, co powinno być potwierdzone oświadczeniem autorów w piśmie kierującym pracę do druku. Podpisy autorów na stronie tytułowej są równoznaczne ze stwierdzeniem, że:

- złożona praca jest ich wspólnym dziełem,
- wyniki badań nie zostały przedtem opublikowane lub złożone do druku w innym czasopiśmie,
- wszyscy autorzy wymienieni na stronie tytułowej wyrazili zgodę na złożenie tej pracy do JHSM.

Otrzymane prace zostają poddane wstępnemu przeglądowi przez redakcję JHSM. W przypadku uznania pracy za niewłaściwą do publikacji na łamach JHSM, korespondencyjny autor pracy zostaje o tym powiadomiony w trybie natychmiastowym, bez dalszej recenzji. W przypadku braku uwag ze strony redakcji, artykuł jest kierowany do dwóch niezależnych recenzentów. Recenzenci są specjalistami w dziedzinie, której dotyczy nadesłany artykuł. Procedura recenzowania przebiega zgodnie z zaleceniami MNiSW opisanymi w broszurze „Dobre praktyki w procedurach recenzyjnych w nauce”. Opiera się na zasadzie double-blind review i niezachodzenia konfliktu interesów między recenzentem a autorem/–ami. Recenzenci poza uwagami merytorycznymi, zaznaczają w formularzu recenzji swoją opinię, która powinna być brana pod uwagę przez redakcję czasopisma, iż:

- tekst nadaje się do publikacji w obecnej postaci,
- tekst nadaje się do publikacji po wprowadzeniu poprawek,
- tekst wymaga wprowadzenia istotnych poprawek i ponownego zrecenzowania,
- tekst nie nadaje się do publikacji.

Ostateczna decyzja akceptacji pracy do druku, akceptacji pracy do druku pod warunkiem wykonania korekty lub decyzja o odrzuceniu pracy należy do uprawnień redakcji i nie podlega odwołaniu. Redakcja nie musi uzasadniać podjętych decyzji. Po akceptacji pracy do druku autorzy cedują prawa autorskie na rzecz Wydawnictwa SAN. Od momentu akceptacji pracy do druku w JHSM informacji w niej zawartych nie wolno ujawnić w prasie do czasu ukazania się numeru czasopisma, w którym artykuł występuje. Po akceptacji pracy do druku złożone materiały stają się własnością Wydawnictwa SAN, jako wydawcy JHSM i nie mogą się ukazywać w innej publikacji bez pisemnej zgody Wydawcy. Redakcja czasopisma wprowadziła zaporę ghostwriting i guest authorship. Są one przejawem nierzetelności naukowej, zatem wszelkie wykryte przypadki, będą demaskowane, włącznie z powiadomieniem odpowiednich instytucji zatrudniających autorów, towarzystw naukowych, stowarzyszeń edytorów naukowych i in. Z ghostwriting mamy do czynienia wówczas, gdy ktoś wniósł istotny wkład w powstawanie publikacji, bez ujawnienia swojego udziału jako jeden z autorów lub bez wymienienia jego roli w podziękowaniach zamieszczonych w publikacji (źródło: www.mnisw.gov.pl). Redakcja dokumentuje wszelkie przejawy nierzetelności naukowej, zwłaszcza łamanie i naruszanie zasad etyki obowiązujących w nauce. Wszystkich autorów publikacji prosimy o dołączanie do artykułu informacji o źródłach finansowania publikacji, wkładzie instytucji naukowo – badawczych, stowarzyszeń i innych podmiotów.

PRZYGOTOWANIE MANUSKRYPTU RODZAJE I OBJĘTOŚĆ MANUSKRYPTÓW

- Opis oryginalnych badań – nie więcej niż 4000 słów.
- Przegląd piśmiennictwa – nie więcej niż 5500 słów.
- Praca kazuistyczna – nie więcej niż 3000 słów.
- List do redakcji – nie więcej niż 2000 słów.

STRONA TYTUŁOWA

Rękopis powinien zawierać tytuł, rodzaj publikacji (np. oryginalna), nazwiska autorów, afiliacje, imię i nazwisko, stopień/tytuł naukowy, numery ORCID autorów, adres, numer telefonu i/lub faksu, oraz **OBOWIĄZKOWO** adres e-mail autora korespondencyjnego, który odpowiada za przygotowanie pracy do druku, źródła wsparcia materialnego w postaci grantów i dotacji, subwencji, sprzętu, leków itp., jeżeli taki istnieje.

STRESZCZENIE

Powinno zawierać od 200 do 300 słów i składać się w przypadku prac oryginalnych z 5 paragrafów w następującej kolejności: wstęp, cele, materiał i metody, wyniki, wnioski.

W streszczeniach prac innych niż oryginalne, wyżej wymieniona struktura nie jest wymagana, a ich objętość nie powinna przekraczać 250 słów.

Słowa kluczowe w liczbie 3 – 5 słów powinny być wybrane zgodnie z systemem MeSH (Medical Subject Headings).

UKŁAD TEKSTU

Strona wydruku powinna mieć format A4. Tekst powinien być napisany czcionką Times New Roman, wielkości 12 pkt. i odstęp między wierszami: 1,5. Lewy margines powinien mieć 4 cm, prawy 1,5 cm, górny i dolny po 2,0 cm. Wymagane formaty plików tekstu to .doc lub .docx. Tytuł i śródtytuły powinny być oddzielone podwójnym odstępem (pisane również tekstem podstawowym, bez wyróżnień i podkreśleń). Prace oryginalne należy podzielić na następujące części: wstęp, materiał i metody, wyniki, dyskusję, wnioski i piśmiennictwo. Każda sekcja powinna rozpocząć się na osobnej stronie. Wsparcie finansowe i inne materiały powinny być ujawnione w tekście.

PIŚMIENNICTWO

Piśmiennictwo musi zawierać pozycje z literatury ponumerowane w kolejności ich występowania w tekście. W bibliografii załącznikowej znaleźć mogą się jedynie pozycje rzeczywiście cytowane lub przywoływane w tekście artykułu. Pozycje występujące po raz pierwszy w tabelach lub rycinach należy ponumerować tak, aby utrzymać kolejność z pozycjami cytowanymi w tekście. Powołania na piśmiennictwo należy dokonywać wg Vancouver System z użyciem cyfr arabskich w nawiasach kwadratowych. Cytowanie powinno być umieszczone wyłącznie na końcu zdania lub akapitu, a nie w środku zdania. W przypadku artykułu mającego nie więcej niż sześciu współautorów należy podać wszystkie nazwiska, natomiast w przypadku siedmiu lub więcej współautorów należy podać tylko pierwsze trzy nazwiska dodając „et al.” Redakcja wymaga od polskich autorów zachowania równowagi pomiędzy cytowanym piśmiennictwem polskim i zagranicznym.

PRZYKŁADOWE CYTOWANIA (Szczegółowe informacje na stronie www.nlm.nih.gov/citingmedicine)

Czasopisma naukowe:

Lahita R, Kluger J, Drayer DE, Koffler D, Reidenberg MM. Antibodies to nuclear antigens in patients treated with procainamide or acetylpro-cainamide. N Engl J Med 1979;301:1382-5.

Ten sam artykuł z uwagi na pomyłki redakcyjne z opublikowaną później erratą:

Koffler D, Reidenberg MM. Antibodies to nuclear antigens in patients treated with procainamide or acetylprocainamide [errata opublikowana w: N Engl J Med 1979;302:322-5]. N Engl J Med 1979; 301:1382-5.

Artykuł opublikowany wyłącznie elektronicznie:

Kaul S, Diamond GA. Good enough: a primer on the analysis and interpretation of noninferiority trials. Ann Intern Med [Internet]. 2006 Jul 4 [cited 2007 Jan 4];145(1):62-9. Available from: <http://www.annals.org/cgi/reprint/145/1/62.pdf>

Artykuł bez autora:

Cancer in South Africa [tekst redakcyjny]. S Afr Med J 1994;84:15.

Monografia z określonym(i) autorem(ami):

Ringsven MK, Bond D. Gerontology and leadership skills for nurses. II wyd. Albany (NY): Delmar Publishers; 1996.

Książka redagowana:

Norman IJ, Redfern SJ, red. Mental health care for elderly people. Nowy Jork: Churchill Livingstone; 1996.

Książka wydana przez organizację:

Institute of Medicine (US). Looking at the future of the Medicaid program. Waszyngton: The Institute; 1992.

Rozdział w książce:

Phillips SJ, Whisnant JR. Hypertension and stroke. W: Laragh JH, Brenner BM, editors. Hypertension: pathophysiology, diagnosis, and management. II wyd. Nowy Jork: Raven Press; 1995. str. 465-78.

Materiały kongresowe:

Kimura J, Shibasaki H, redd. Recent advances in clinical neurophysiology. Materiały z X Międzynarodowego Kongresu EMG i Neurofizjologii Klinicznej; 1995.10.15-19; Kyoto, Japonia. Amsterdam : Elsevier; 1996. Referat Bengtsson S, Solheim BG. Enforcement of data protection, privacy and security in medical informatics. W: Lun KG, Oegoulet P, Piemme TE, Rienhoff O, redd. MEDINFO 92. Materiały z VII Światowego Kongresu nt. Informatyki Medycznej; 1992.09.6-10; Genewa, Switzerland.

TABELE I RYCINY:

Tabele mają swoje numeracje w kolejności występowania pierwszego odwołania w tekście oraz krótki tytuł umieszczony nad tabelą. Poniżej należy podać źródło. W nagłówkach kolumn stosuje się krótkie hasła lub skróty. Wyjaśnienia, w tym tłumaczenia

niestandardowych skrótów, należy umieścić w przypisach pod tabelą, nie w samej tabeli. Należy się upewnić, czy każda tabela jest wymieniona w tekście. Ryciny, w formie plików .jpg, powinny być ponumerowane w kolejności występowania pierwszego odwołania w tekście. Należy się upewnić, czy każda rycina jest wymieniona w tekście. Jeżeli dana rycina została już opublikowana, należy podać źródło i uzyskać pisemną zgodę osoby mającej prawa autorskie na przedruk materiału, za wyjątkiem dokumentów stanowiących dobro publiczne. Zdjęcia mogą być kolorowe lub czarno – białe. Zdjęcia mikroskopowe powinny mieć wewnętrzne oznaczenie skali. Używane w zdjęciu mikroskopowym symbole, strzałki i litery powinny być w kolorze kontrastującym z tłem. W przypadku fotografii badanych osób albo należy ukryć tożsamość, albo uzyskać pisemną zgodę na opublikowanie zdjęcia. Tabele powinny być umieszczone na końcu manuskryptu, pod częścią Piśmiennictwo, w pliku z całym tekstem pracy. Ryciny powinny być przesłane oddzielnie w formie plików .jpg.

JEDNOSTKI MIARY

Pomiary długości, wysokości, wagi i objętości powinny być podane w jednostkach metrycznych (np. metr, kilogram, litr i inne) lub w systemie dziesiętnym (np. decymetry). Temperatura musi być podana w stopniach Celsjusza. Ciśnienie tętnicze powinno być podane w milimetrach słupa rtęci (mm Hg). Wszystkie kliniczne pomiary hematologiczne i chemiczne powinny być podane w systemie metrycznym według Międzynarodowego Systemu Miar (SI). Alternatywne jednostki, nie pochodzące z tego systemu, powinny być dodane w nawiasach.

SKRÓTY I SYMBOLE

Redakcja wymaga stosowania jedynie standardowych skrótów. Nie należy używać skrótów w tytule i w streszczeniach. Pełna wersja terminu, dla którego używa się danego skrótu, musi być podana przed pierwszym wystąpieniem skrótu w tekście, za wyjątkiem standardowych jednostek miar.

WYSŁANIE PRACY DO REDAKCJI

Wszystkie prace prosimy nadsyłać na adres redakcji: redakcja-jhsm@san.edu.pl z opcją potwierdzenia otrzymania wiadomości. W tytule e-maila prosimy wpisać: praca JHSM, imię i nazwisko pierwszego autora. Tekst pracy (strona tytułowa, streszczenia, tekst pracy, piśmiennictwo, itd.) wraz z tabelami zamieszczonymi na końcu manuskryptu powinien być przygotowany W JEDNYM PLIKU TEKSTOWYM. Ryciny i fotografie powinny być załączone ODDZIELNIE w formie plików graficznych .jpg. Objętość e-maila nie powinna przekraczać 10 MB.