

· 期刊研究 ·

我国医科院校学报编辑质量控制的现状分析

周 芳 刘洪斌 张大春

【摘要】 医科院校学报是医学学术期刊中的重要组成部分,提高我国医科院校学报的整体质量,对促进我国医学科学的发展具有重要意义。本文通过我国医科院校学报与国外著名医学学术期刊编辑质量控制进行了对比分析,并就我国医科院校学报在编辑质量控制中的审稿制度、编辑素质及编辑工作存在的不足提出了应对措施。

关键词 医学学术期刊 学报 编辑 质量控制

中图分类号 G 237.5 文献标识码 A

Analysis of Present Situation of Editorial Quality Control of Journals of Medical Colleges in Our Country

ZHOU Fang, LIU Hong-e, ZHANG Da-chun. Editorial Department, Journal of Third Military Medical University, Chongqing 400038, China

【Abstract】 The journals of medical colleges are one main branch of the medical academic journals. Improving their editorial quality conduces to the development of medical science of China. this paper evaluated the editorial quality control of journals of medical colleges in our country, compared it to that of overseas medical academic journals, and puts forward the measures directed against the shortcomings in the system of going over a manuscript, editor diathesis and editing process, etc

【Key Words】 Medical academic journal; Learned journal; Editing; Quality control

医科院校学报不仅是反映高等医学院校教学和医学科研学术成果的窗口,同时肩负着知识的传播、交流、创新、加工和应用的重任。在我国4000多种科技期刊中,医学期刊占了1000多种,而高校医学学报有100多种^[1],占医学期刊的15%以上。医学学报具有时效快、权威强、首报率高、资料完整及保存价值大的特点。因此高等医学院校学报一直作为医学学术期刊的一个重要组成部分,在推动我国科技事业的发展进程中发挥着不可替代的作用。

在当今医学科技信息激增的年代,质量是期刊的生存之本,也是医学期刊的生命线。在我国加入WTO后,随着境外出版业的进入,带给期刊业的冲击波也深深触动了一直以“高校养刊”的医学学报的传统办刊理念,作为高校学报也加快了提高期刊质量、与世界接轨的脚步。本文仅对国外有代表性的著名医学学术期刊的编辑质量控制现状进行分析,对比我国医科院校学报编辑质量控制存在的不足,旨在提高我国医科院校学报的编辑质量水平。

1 学报的总体质量概况

据不完全统计,我国近160多种高校医学学报中被美国《医学索引》(Index Medicus, IM)收录的不到10种,而进入《科学引文索引》(Science Citation Index, SCI)的医学学报为零^[2]。从1996年开始,仅有一家高校学报被美国ISI检索系列所选用,只占高校学报的0.3%^[3],进入CA(美国化学文摘)、AJ(俄罗斯文摘杂志)等国外数据库的也不过20多种,而国内核心期刊要目总览及中国科学引文数据库收录医科大学学报也不过10余种。这实际上反映了我国高校医学学报的整体质量水平尚有待提高。2003年影响因子最高的中国科技期刊100名排行中只有第四军医大学学报入选,在2003年国内部分医学期刊影响因子前20名中只有5种高等医学院校学报入选(其中3个为解放军医学院校学报)^[4]。在110种医科院

收稿日期:2006-02-04

作者单位:解放军第三军医大学学报编辑部 (重庆 400038)

校学报中没有1篇原创性文章刊出,国际论文比仅为0.013,平均总被引频次为323次,影响因子为0.192,大大低于生物医学类的其他学科期刊。而NEJM、JAMA等同为综合性医学期刊,其影响因子高达25.0以上。高校学报质量受学报办刊体制、稿源等诸多因素的影响,质量提高难以一蹴而就。而编辑质量控制是提高期刊质量的重要手段。从提高编辑质量入手,可以有效的提高医学学报的总体质量。

2 高校医学院校学报编辑质量控制上存在的主要问题

2.1 审稿人局限,时效性差,审稿公平难以实现,稿件学术质量难以保证。

相对于国内医学期刊而言,国外医学期刊的以下审稿特点保证了审查的公正性:①审稿内容保密制度^[5]。在NEJM(新英格兰医学杂志)编辑部审稿专家的选择及送审次数均由“医学编辑”决定,不仅审稿人不能复印稿件、不能拿给别人看,而且审稿人不能和作者或者其他人员讨论审稿意见。如审稿人和作者有个人、专业上的或经济上的利益冲突,需向编辑部通报并加以解决。JAMA(美国医学会杂志)也在邀请审稿人的审稿信中明确指出整个审稿过程应严格保密,审稿人不可与作者接触。此外JAMA允许作者向主编或编辑建议审稿人及因存在某种利益冲突而不宜做审稿人的名单^[6]。而我国高等医学院校学报尽管也有审稿保密制度,但执行不够严谨,审稿也多采用单盲审稿,主要是依据编辑自己长期的工作经验,按学科和专业来选择审稿专家,且审稿专家多局限在校内,在送审过程中把关不严容易泄密,甚至会出现作者和审稿专家打招呼的怪圈,无法严把质量关。②对于稿件的取舍审查分工明确^[5]。如NEJM由“执行副总编”最后决定退稿或是送“同行专家”继续审阅,而非总编。是否发表不由审稿人的审稿结果决定,而是由“特约副总编辑”决定。这种职责分明的退稿机制保证了退稿的审查质量。我国医学学报的定稿会和国外的形式大致相同,不同之处在于终审权在主编,而非编辑,退稿由主编说了算。而且由于期刊出版周期较长(多数为月刊、双月刊),稿件提交定稿会审议的周期也较长。致使论文交到编辑部后到论文的发表需要6个月以上,最长的则需1年以上。另外,部分审稿专家由于教学、科研、医疗任务繁忙或其它原因,不能及时评审稿件,压稿时间太长,影响论文的时效性。从而造成了期刊质量的难以保障。

③审稿人国际化并具有强烈的责任感和职责心。由于审稿被看作是一种专业职责及荣誉,审稿无报酬、审稿人都具有强烈的责任感和职责心,这样也保证了对稿件审查的公正性。另外,审稿人的队伍庞大、国际化也有效保证了国外这些著名科技期刊审稿的公正性、发布信息的准确性、科学性和独一无二性,避免了因审稿人自身的知识结构、审稿技巧和偏见等因素造成的误差。如Nature的审稿人60%在美国,30%在欧洲,10%分布在世界其他地区;Sciences编委会由100多名专家组成,其中1/3来自美国以外的国家,并且建有全球科学家数据库;BMJ(英国医学杂志)有2500位遍布世界各国的审稿人^[7]。我国医学学报的审稿多在校内专家之间进行,少数审稿人的不规范操作带来的人情稿等,很难保证审稿质量。随着学科门类的细分化,某些学科常发生找不到审稿人的局面。学报审稿人单一、内部化在很大程度上限制了高水平的科学论文稿源的集中和审稿质量。

2.2 编辑队伍的整体素质偏低

在国外医学期刊多数为专家办刊,如NEJM特约的副总编辑是当地的各个专业的医学专家;统计学编辑也是专门的统计学专家;编辑专职化,编辑工作分工明确,主编为专职,致力于期刊建设。BMJ、NEJM和JAMA等,由具有医学专业研究背景的专职医学编辑和文字编辑、美术编辑等多学科专业人才组成。他们大都具有博士或博士后学位。除专职编辑外,他们还拥有成百上千的负责迅速快捷的收集信息的跨国编辑记者^[5,6]。

目前我国科技期刊编辑队伍的现状并不如人意,尤其是高校学报,普遍存在着缺编严重、人员结构失调、知识陈旧老化等问题。有人对全国110多个医学院校学报专职编辑的调查,40岁以上的占55.5%,其中1/3之多的编辑部缺少40岁以下的青年编辑^[8]。现职编辑人员接受新知识,继续学习深造的机会更是凤毛麟角。据调查,经过系统培训的仅占2.22%,经上岗培训的也只占27.66%,有54.26%的人未参加过任何培训^[9]。而且,由于编辑工作的性质、环境、发展空间等因素的影响,学报编辑队伍不稳定,人才流失严重。另外,主编是期刊质量的把关人,国内医科大学学报中不少期刊主编只是挂兼职名,并没有专司其职。有些期刊也拥有国际编委,但总的来说编委的国际化做的不够,在组稿、审稿方面并未做什么工作。学报编辑队伍的整体素质偏低,尚不能适应新世

纪知识经济发展的要求,影响到期刊编辑质量。

2.3 编辑工作现代化程度较低

在国外的期刊业中,网络已普遍应用于投稿、审稿和编辑部与作者之间的及时交流。它能使作者投稿、查询和修改,审稿人及时审稿、传送审稿意见。具有网上投稿条件的期刊除了通过特定的投稿器接受投稿外,也接受电子函件。审稿专家、编辑人员及作者之间通过因特网互相交流,及时沟通,并且建立了稿件管理系统及审稿人数据库。一般稿件的审稿意见和是否录用的通知均通过电子函件与作者联系。而在我国,虽然我国医科院校学报的编辑部早已摆脱了一纸一笔的传统办公模式,但是离计算机化与网络化的标准还有很大的差距。大多数编辑部还没有自己的排版设备,不能把握排版流程及质量。医学学报多数编辑部还采用传统的邮寄投稿和邮寄送审、退改的方式。大多数的期刊管理系统只是将原来由编务或办公室人员用纸介质记录的内容放在计算机中,虽然提高了检索及查询能力,而对计算机的数据库功能开发应用不够。

2.4 编辑规范化的落实不够

对于医学学术期刊来说,规范化是保证学术交流的基础,是编辑工作中的重中之重。在国外医学学术期刊设有专职的文字编辑专门主抓文字编辑学规范。如JAMA、Science等设有“文字编辑”,“文字编辑”都是没有医学背景的文科专业毕业生,他们文字功底强,主要职责是:①协调医学编辑、作者与出版人员间的交流。②对拟发表文章的语言文字(语法、拼写惯用法)、数字、图表等进行加工,并通过编辑加工使稿件达到美国医学会期刊论文要求的格式(AMA Style)^[6,10]。这样的分工对保证论文编辑规范起着重要作用。

在我国已颁布了许多可依据的期刊规范标准^[11,12],但是国内医学学报编辑多为“复合型人才”,不像国外医学期刊编辑分工明确,因而在执行标准化与规范化方面存在很多问题,比如文章编号、中图法分类号、文献标识码、作者简介等项目在许多期刊中根本没有设置;医学术语使用不规范,我国医学名词审定委员会已经对一些医学术语进行了修订,但诸如“发烧”、“肝硬变”等旧名称使用仍较广泛;量和单位的使用不符合国家期刊标准等。还有相当一部分期刊文后参考文献著录项目不全、著录格式不规范,这些都影响了医科院校学报总体的质量。就重庆市

2005年编校质量考核的86种科技期刊(医学期刊21种,占24.42%)的排名情况来看,按照“差错率不得高于万分之二”的标准,医学期刊仅有13种合格(占61.9%),从一个侧面反映了我国医学科技期刊的编校规范情况不容乐观。

2.5 论文统计学审查不严格

统计学审查是编辑质量控制中的重点内容。国外多数著名的医学学术期刊均设置了专门的统计学专家审查稿件的程序,在送同行专家评判医学学术内容水平的同时送给统计学专家审阅,把统计学的审查放在了一个重要地位。有大量研究表明,我国医学期刊刊出论文中尤其是临床医学论文的统计学方法的误用比例相当高^[13,14]。这与我国多数医科院校学报未设置专门的统计学专家审稿,也与编辑自身由于“专而不精”不能在初审阶段及退改阶段及时发现统计学问题有关。这将不仅延误发表周期,而且严重影响到期刊的整体质量水平,使刊出的论文难以有说明力,缺乏科学性和可信度,使我国的医科院校学报很难在国际上占有一席之地。

2.6 严格的编辑流程

国外医学学术期刊有着严谨的编辑流程,采用严格的程序控制,稿件在刊登之前要经过反复的修改、编辑,在编辑和作者间要来回往返3~5次,直到修改到满意为止。编辑内部通过讨论会、统计学专家审查等形式对稿件进一步把关。NEJM下设“总编辑”、“特约副总编辑”、“同行专家”、“执行副总编”、“统计学专家”等,各司其职,互不干涉。他们还有严格的每周编辑例会制度研究专家审稿意见,讨论稿件取舍。如NEJM编辑部每周召开1次“特约副总编辑会议”,对有争议的稿件进行讨论;JAMA每周2次召开主编、副主编、医学编辑共同参加的审稿会,讨论并安排拟发表卷期^[5,6]。而我国医学院校学报由于靠拨款办刊,发行量小,故缺乏市场竞争意识、效益意识,另外还有某些编辑不能公正的对待稿件、审稿流程中的弊端等种种原因,使原本明确化的编辑质量控制流程留于形式,不仅影响了发表周期,也严重影响了学报的整体质量。

3 对提高我国医学院校学报编辑质量的建议

3.1 学报编辑应树立精品意识。在编辑工作中,精品意识就是指编辑要以创造精品为出发点,以提高质量、增进效益为目的,努力体现学报的社会功能的

指导思想。立足国际精品,提高学报的整体质量,制定科学的论文质量评估体系,加大稿件质量控制力度,推行审稿的公正性、标准化、国际化等量化双盲管理模式。

3.2 在审稿中应加大外审稿的比重,启用中青年学者审稿、公开审稿和网上审稿。加大外审比重,使外审稿件达到一定比例,减少学校内部的人为影响,同时扩大审稿人队伍,确保每篇稿件都得到切实有效的审阅。可试行公开审稿或双盲审稿,国外有些期刊已开展这方面的尝试,但公开审稿在伦理道德上是一个突破。

3.3 全面提高编辑素质,培养和造就大批有创新理念、有敏锐获取前沿信息能力、能熟练操作计算机的高素质、复合型人才,这是提高医学学报质量的重要手段。要尽快优化人员结构,制定相关政策措施,吸引高知识层次的青年学者从事学报编辑工作,尽早着手跨世纪编辑人才的教育培养。要组织在岗人员参加外语、计算机培训和过级考试,把培养和造就精通现代化科技期刊编辑出版业务,掌握最新科技信息,并了解市场、善于管理,具有应变能力的德才兼备的编辑人才作为一项常抓不懈的工作,使高校学报保持可持续性的健康发展。

3.4 学报编辑要有信息意识,网络化意识,以缩短出版周期,提高学术传播时效、易于检索、便于交流、扩展学报的生存发展空间,以满足最广泛的作者和读者需求。即将到来的21世纪更将是纸刊、电子刊和网络刊并存,并向电子、网络刊发展的新时期。与其相对应的是编辑工作的运作模式也将发生根本性变化,医学学报编辑部要:①编辑手段电子计算机化;②撰稿、编审、检索一体化;③出版、发行网络化。做到这些仅仅靠意识还是不行的,还要增加投入,加强基础配套设施的建设,提高编辑应用电子技术的水平等。

总之随着我国医学科学技术的发展及出版事业的繁荣,医科院校学报的编辑质量一定能借着加入WTO的契机得以迅速提高。我们要敢于接受挑战,借鉴国外发达国家的办刊经验,创造精品期刊,使我国有更多医科院校学报走向世界。

参 考 文 献

- 1 吕广玉,曾湘华,任志平.高等学校学报改革的思考.中国科技期刊研究,1999,10(1):18~19
- 2 黄万武.中国高等医(药)院校学报发展史.北京:北京医科大学出版社,2000.60
- 3 翁爱湘,吴志慧.高校学报进入国际检索系统的现状及策略.杭州电子工业学院学报,2000,20(5):72~75
- 4 中国科学技术信息研究所.2004年版中国科技期刊引证报告.北京:2004
- 5 茅培英整理.如何准备在《新英格兰医学杂志》上发表论文——《新英格兰医学杂志》总编辑 Drazen 博士在京演讲报告.见《新英格兰医学杂志》总编辑北京行(二).中国医学论坛报,2005,31(13):第5版
- 6 钟紫红.从《美国医学会杂志》看美国医学期刊的编辑出版与质量控制.编辑学报,1999,11(4):231~234
- 7 任 汴.国外一些著名科技期刊的审稿机制.出版发行研究,2000,11:65~66
- 8 李家林.造就跨世纪科技期刊编辑出版人才刍议.中国科技期刊研究,1998,9(2):171
- 9 邓秀丽,李西双,岳凤荣,等.我国高校学报问卷调查与发展建议.中国科技期刊研究,1998,9(4):2221
- 10 王应宽.美国《科学》杂志的成功经验及对中国科技学术期刊的启示.出版发行研究,2004,12:80~83
- 11 王立明主编.科学技术期刊编辑教程.北京:人民军医出版社,1999.15~19
- 12 黄 河.编排规范与学报的可读性.石油大学学报(社会科学版),2002,18(2),110~112
- 13 彭敏宁,昌 兰.医学论文中常见统计学错误案例分析.国外医学—生理、病理科学与临床分册,2003,23(6):664~665
- 14 王书亚,谭颖波,王云亭.医学科研论文实验设计和统计学分析内容的正确表述.中国科技期刊研究,2005,16(1):116~118

(中文编辑 杜元洪)

(英文编辑 吴佐泉)