



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
شهید صدوقی یزد

توصیه هایی برای انجام، گزارش، ویرایش و انتشار پژوهشهای علمی
در مجلات علوم پزشکی
(به روز شده در ژانویه ۲۰۲۴ - دی ۱۴۰۲)

مترجمان:

مسعود رستمی، پریسا خانی، ویدا سادات انوشه
گروه ژورنال‌لیسم پزشکی، دانشکده بهداشت، دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
شهید صدوقی یزد، یزد، ایران

متن پیش رو، ترجمه فارسی «توصیه های ICMJE برای انجام، گزارش، ویرایش و انتشار پژوهشهای علمی در مجلات علوم پزشکی» است. گروه ژورنال‌لیسم پزشکی دانشکده بهداشت دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شهید صدوقی یزد، این ترجمه را تهیه نموده است. ICMJE محتوای این ترجمه را تأیید یا توصیه نکرده است. نسخه رسمی «توصیه هایی برای انجام، گزارش، ویرایش و انتشار پژوهشهای علمی در مجلات علوم پزشکی» در تارنمای www.ICMJE.org در دسترس است. کاربران هنگام استناد به این سند، باید به نسخه رسمی آن مراجعه کنند.

فهرست مطالب:

بخش اول: درباره توصیه ها

الف. هدف از توصیه ها

ب. چه افرادی باید از توصیه ها استفاده کنند؟

ج. تاریخچه توصیه ها

بخش دوم: نقش ها و مسئولیت های نویسندگان، مشارکت کنندگان، داوران، سردبیران، ناشران و صاحبان امتیاز مجلات

الف. تعریف نقش نویسندگان و مشارکت کنندگان

۱. چرا نقش نویسندگی حائز اهمیت است؟

۲. نویسنده کیست؟

۳. مشارکت کنندگان غیر نویسنده

۴. فناوری های مبتنی بر هوش مصنوعی

ب. افشای روابط و فعالیت های مالی و غیر مالی و تضاد منافع

۱. شرکت کنندگان

• نویسندگان

• داوران همتا

• سردبیران و کارکنان مجلات

۲. گزارش روابط و فعالیت ها

ج. شرح وظایف در فرآیند ارسال و داوری

۱. نویسندگان

• شبه مجلات و مجلات یغماگر

۲. مجلات

• محرمانگی

• وقت شناسی

• داوری همتا

• یکپارچگی

• تنوع و شمول

• متریک مجله

۳. داوران همتا

د. صاحبان امتیاز مجلات و آزادی تحریریه

۱. صاحبان امتیاز مجلات

۲. آزادی تحریریه

ه. حفاظت از شرکت کنندگان در پژوهش

بخش سوم: مسائل مرتبط با تحریریه و نشر در مجلات علوم پزشکی

الف. اصلاح، بازپس گیری، انتشار مجدد و بررسی نسخه

ب. سوء رفتار علمی، ابراز نگرانی و بازپسگیری

ج. حق نسخه برداری (کپی رایت)

د. مقالات دارای همپوشانی

۱. ارسال تکراری

۲. چاپ مجدد مقاله ای که قبلا منتشر شده است

۳. پیش چاپ (Preprints)

• انتخاب بایگانی پیش چاپ

• ارسال دست نوشته هایی که در بایگانی های پیش چاپ منتشر شده اند به یک مجله معتبر

• ارجاع به پیش چاپ ها در دست نوشته های ارسالی

۴. انتشارات ثانویه قابل قبول

۵. دستنوشته های مبتنی بر پایگاه داده یکسان

ه. مکاتبات

و. هزینه ها

ز. ضمايم، شماره های موضوعی و جستارهای ویژه

ح. حمایت ها و مشارکت ها

ط. نشر الکترونیکی

ی. تبلیغات

ک. مجلات و رسانه ها

ل. کارآزمایی های بالینی

۱. ثبت

۲. به اشتراک گذاری داده ها

بخش چهارم: تهیه و آماده سازی دستنوشته برای ارسال به مجلات علوم پزشکی

الف. آماده سازی دستنوشته برای ارسال به مجلات علوم پزشکی

۱. اصول و قواعد کلی

۲. دستورالعمل گزارش

۳. بخشهای دستنوشته

• صفحه عنوان

• چکیده

• مقدمه

• روش

➤ گزینش و توصیف شرکت کنندگان

➤ سنجش و گردآوری داده ها

➤ آمار

• نتایج

• بحث

• منابع و ماخذ

➤ ملاحظات کلی

➤ سبک و قالب

• جداول

• اشکال و تصاویر

• واحدهای اندازه گیری

• اختصارات و نمادها

ب. ارسال مقاله به مجله

بخش اول: درباره توصیه ها

الف. هدف از توصیه ها

^۱ ICMJE این توصیه ها را برای بررسی بهترین استانداردهای عملکردی و اخلاقی در انجام و گزارش تحقیقات و سایر مطالب منتشر شده در مجلات پزشکی و به منظور کمک به نویسندگان، سردبیران و سایر افراد دخیل در داوری همتامحور در انتشارات زیست پزشکی در راستای ایجاد و توزیع دقیق، واضح، قابل تکرار و بی طرفانه مقالات پزشکی، ارائه نموده است. توصیه های مذکور همچنین می تواند بینش مفیدی در مورد فرآیند ویرایش و انتشار مقالات پزشکی برای رسانه ها، بیماران و خانواده های آنها، همچنین خوانندگان عمومی فراهم آورد.

ب. چه افرادی باید از توصیه ها استفاده کنند؟

این توصیه ها عمدتاً برای استفاده توسط نویسندگانی است که ممکن است آثار خود را برای انتشار به مجلات عضو ICMJE ارسال کنند. بسیاری از مجلات غیر ICMJE داوطلبانه از این توصیه ها استفاده می کنند (به <https://www.icmje.org/journals-following-the-icmje-recommendations> مراجعه کنید). ICMJE استفاده از این توصیه نامه را تشویق می کند، اما هیچ اجباری برای نظارت یا اجرای آن ندارد. در همه موارد، نویسندگان باید از این توصیه ها به همراه دستورالعمل های اختصاصی مجلات برای نویسندگان استفاده کنند. نویسندگان همچنین باید دستورالعمل های مربوط به گزارش انواع مطالعات خاص (مثلاً دستورالعمل های CONSORT^۲ برای گزارش کارآزمایی های تصادفی سازی شده) را نیز مد نظر قرار دهند (به <http://equator-network.org> رجوع کنید).

مجلات که از این توصیه ها پیروی می کنند تشویق می شوند تا این توصیه ها را در بخش راهنمای نویسندگان خود بگنجانند و در بخش مذکور به صراحت بیان کنند که از توصیه های ICMJE پیروی می کنند. نشریاتی که تمایل دارند در وبسایت ICMJE به عنوان مجلات پایبند به این توصیه ها شناسایی شوند، باید به دبیرخانه ICMJE به نشانی زیر اطلاع دهند:

<https://www.icmje.org/journals-following-the-icmje-recommendations/journal-listing-request-form>

مجلات که در گذشته چنین درخواستی داشته اند اما در حال حاضر توصیه های ICMJE را دنبال نمی کنند، باید از همین روش برای درخواست حذف از این فهرست استفاده کنند.

ICMJE انتشار گسترده این توصیه ها و بازتولید کامل این سند را برای اهداف آموزشی و غیرانتفاعی بدون در نظر گرفتن حق انحصاری طبع و نشر آن تایید می کند. اما همه موارد استفاده از توصیه ها باید خوانندگان را جهت دریافت جدیدترین نسخه رسمی به صفحه www.ICMJE.org هدایت کنند زیرا ICMJE توصیه ها را به صورت دوره ای، در صورت بروز مشکلات جدید، به روز می کند.

^۱ International Committee of Medical Journal Editors

^۲ CONSORT

ج. تاریخچه توصیه ها

ICMJE چندین نسخه از این سند را منتشر کرده است که قبلاً به عنوان «الزامات یکسان برای دستنوشته های ارسال شده به مجلات زیست پزشکی (URM)»^۳ شناخته می شد. URM برای اولین بار در سال ۱۹۷۸ به عنوان روشی برای استانداردسازی قالب دستنوشته ها و آماده سازی آنها برای چاپ در مجلات، منتشر شد. در طول سالها، مسائلی فراتر از آماده سازی دستنوشته ها به وجود آمد که منجر به ایجاد بیانیه های جداگانه، به روزرسانی سند و تغییر نام آن به «توصیه هایی برای انجام، گزارش، ویرایش، و انتشار آثار علمی در مجلات پزشکی»^۴ شد تا منعکس کننده دامنه گسترده تر توصیه ها باشد. نسخه های قبلی سند را می توان در بخش بایگانی صفحه www.ICMJE.org یافت.

بخش دوم: نقش ها و مسئولیت های نویسندگان، مشارکت کنندگان، داوران، سردبیران، ناشران و صاحبان امتیاز مجلات

الف. تعریف نقش نویسندگان و مشارکت کنندگان

۱. چرا نقش نویسندگی حائز اهمیت است؟

نویسندگی به افراد اعتبار می بخشد و پیامدهای علمی، اجتماعی و مالی مهمی دارد. نویسندگی همچنین مستلزم مسئولیت پذیری و پاسخگویی در قبال آثار منتشر شده است. هدف از توصیه های زیر این است که اطمینان حاصل شود که اولاً مشارکت کنندگانی که مشارکت فکری قابل توجهی در مقاله داشته اند به عنوان نویسنده شناخته شوند؛ ثانياً مشارکت کنندگانی که به عنوان نویسنده مطرح می شوند، نقش خود را در مسئولیت پذیری و پاسخگویی در قبال آنچه منتشر شده است، درک نمایند.

سردبیران باید نسبت به رویه های حذف محققان محلی کشورهای کم درآمد و متوسط (LMICs) از لیست نویسندگان، زمانی که داده ها از این کشورها جمع آوری شده اند، آگاه باشند. مشارکت نویسندگان محلی به انصاف، بسترسازی و تفسیر صحیح پژوهش کمک می کند. عدم درج نام پژوهشگران محلی به عنوان نویسنده، باید سردبیر را به پرسش وادارد و حتی ممکن است به رد مقاله منجر شود.

از آنجایی که صرف درج نام افراد به عنوان نویسنده نشان نمی دهد که چه مشارکت هایی فرد مزبور را واجد شرایط نویسندگی نموده است، اخیراً برخی مجلات، اطلاعاتی درباره نحوه مشارکت هر فردی که نام وی به عنوان مشارکت کننده در یک مطالعه آورده شده را درخواست و منتشر می کنند. سردبیران قویاً تشویق می شوند که نسبت به توسعه و اجرای خط مشی مشارکت اختصاصی نشریات خود، اهتمام ورزند. چنین سیاست هایی بسیاری از ابهامات موجود در بحث مشارکت را برطرف می کند، اما مساله کمیت و کیفیت مشارکتی که یک فرد را واجد شرایط نویسندگی می کند، را لاینحل باقی می گذارد. بنابراین ICMJE

^۳ Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals (URMs)

^۴ Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals

معیارهایی را برای نویسندگی تعریف کرده است که می تواند توسط همه مجلات، از جمله آن دسته از نشریات که نویسندگان را از سایر مشارکت کنندگان متمایز می کنند، مورد استفاده قرار گیرد.

۲. نویسنده کیست؟

ICMJE توصیه می کند که نویسندگی بر اساس ۴ معیار زیر تعریف شود:

الف. مشارکت قابل توجه در مفهوم آفرینی یا طراحی مطالعه؛ یا گردآوری، تجزیه و تحلیل، یا تفسیر داده ها؛ و

ب. نگارش پیش نویس مطالعه یا بازنگری و مرور انتقادی محتوای فکری آن؛ و

ج. تایید نهایی نسخه ای که قرار است منتشر شود؛ و

د. اعلام توافق برای پاسخگویی در مورد تمام جنبه های مطالعه تا اطمینان حاصل شود که کلیه سؤالات مربوط به صحت یا یکپارچگی هر بخشی از کار به درستی بررسی و پاسخ داده شده است.

هر نویسنده علاوه بر پاسخگویی در قبال بخش هایی از کار که خود انجام آن را بر عهده داشته است، باید بتواند تشخیص دهد که هر یک از نویسندگان مسئول کدام بخش از اثر هستند. علاوه بر این، نویسندگان باید به یکپارچگی مشارکت نویسندگان همکار خود اطمینان داشته باشند.

همه کسانی که به عنوان نویسنده تعیین می شوند باید هر چهار معیار نویسندگی را داشته باشند و همه کسانی که این چهار معیار را دارند باید به عنوان نویسنده معرفی شوند. از افرادی که حائز هر چهار معیار نیستند باید صرفاً قدردانی شود. این ضوابط به منظور حفظ وضعیت نویسندگی برای کسانی است که شایسته این اعتبار هستند و در ضمن می توانند مسئولیت اثر را بر عهده بگیرند. نمی توان افرادی را که با کسب معیار اول می توانند بالقوه حائز اعتبار نویسندگی شوند از فرصت برآورده کردن معیارهای ۲ یا ۳، محروم نمود، زیرا که این گونه رد صلاحیت همکاران از مصادیق سوءاستفاده از این معیارها تلقی می شود. بنابراین، باید برای همه افرادی که معیار اول را دارند، فرصت شرکت در بررسی، تهیه پیش نویس و تایید نهایی دستنوشته فراهم شود.

افرادی که مطالعه را انجام می دهند ضمناً مسئول شناسایی اشخاصی هستند که معیارهای نویسندگی را برآورده می کنند و در حالت آرمانی باید این کار را هنگام برنامه ریزی مطالعه انجام دهند و با پیشرفت کار، تغییراتی را که لازم است اعمال نمایند. ما همکاری و نویسندگی مشترک را در انجام پژوهش تشویق می کنیم. حصول اطمینان از اینکه همه افرادی که به عنوان نویسنده نام برده می شوند، هر چهار معیار را دارند، مسئولیت جمعی نویسندگان است، نه مجله ای که اثر به آن ارسال شده است. این وظیفه سردبیران مجلات نیست که تعیین کنند چه کسی واجد شرایط نویسندگی است و چه کسی نیست و یا اینکه به دنبال کشف تعارض منافع نویسندگان باشند. اگر در مورد اینکه چه کسی واجد شرایط نویسندگی است، توافق حاصل نشد، باید از مؤسسه یا مؤسساتی که کار در آن انجام شده است، و نه از سردبیر مجله، خواسته شود تا بررسی کنند. معیارهای مورد استفاده برای تعیین ترتیب فهرست نویسندگان ممکن است متفاوت باشد و باید در مورد آن به طور جمعی توسط گروه نویسندگان، و نه

توسط سردبیران، تصمیم گیری شود. اگر نویسندگان پس از ارسال یا انتشار دست‌نوشته درخواست حذف یا اضافه کردن نویسنده ای را داشته باشند، سردبیران باید توضیح و موافقت نامه امضا شده برای تغییر درخواستی را از همه نویسندگان فهرست شده و نیز از نویسنده حذف یا اضافه شده، طلب نمایند.

نویسنده مسئول^۵ تنها فردی است که مسئولیت اصلی ارتباط با مجله را در طول فرآیند ارسال، داوری و چاپ مقاله بر عهده می‌گیرد. نویسنده مسئول معمولاً اطمینان می‌دهد که تمام الزامات اداری مجله، مانند ارائه جزئیات نویسندگی، تأیید کمیته اخلاق، مستندات ثبت کارآزمایی بالینی و افشای روابط و فعالیت‌ها به درستی تکمیل و گزارش شده است، اگرچه این وظایف ممکن است به یک یا چند نفر از نویسندگان واگذار شود. نویسنده مسئول باید در طول فرآیند ارسال و داوری مقاله در دسترس باشد تا به موقع به سؤالات سردبیر پاسخ دهد و پس از انتشار مقاله نیز برای پاسخ به نقدهای اثر و همکاری با هر درخواستی از مجله برای داده یا اطلاعات اضافی پاسخگو باشد، چرا که ممکن است سؤالات یا ابهاماتی در مورد مقاله پس از انتشار آن ایجاد شود. اگرچه نویسنده مسئول مسئولیت اصلی مکاتبات با مجله را بر عهده دارد، ICMJE توصیه می‌کند که سردبیران نسخه‌هایی از تمام مکاتبات را برای همه نویسندگان فهرست شده ارسال نمایند.

هنگامی که یک گروه بزرگ مشتمل بر چند همکار، مطالعه ای را انجام می‌دهند، بهتر است قبل از شروع کار، گروه تصمیم بگیرد که چه کسانی نویسنده اند و همینطور پیش از ارسال دست‌نوشته نیز فهرست نویسندگان را تأیید نماید. همه اعضای گروه که به عنوان نویسنده نام برده می‌شوند باید هر چهار معیار نویسندگی از جمله تأیید نسخه نهایی را داشته باشند و مسئولیت عمومی اثر را بر عهده بگیرند و به صحت و سلامت کار دیگر همکاران نیز اطمینان کامل داشته باشند. همچنین از نویسندگان به عنوان اشخاص حقیقی انتظار می‌رود که فرم‌های افشا را تکمیل نمایند.

برخی از گروه‌های بزرگ، نویسندگی را با نام گروهی، با یا بدون نام افراد، تعیین می‌کنند. هنگام ارسال دست‌نوشته‌ای که توسط یک گروه نوشته شده است، نویسنده مسئول باید نام گروه را در صورت وجود مشخص کند و اعضای گروه را که می‌توانند اعتبار و مسئولیت اثر را به‌عنوان نویسنده بر عهده بگیرند، به وضوح مشخص نماید.

۳. مشارکت‌کنندگان غیر نویسنده

مشارکت‌کنندگانی که کمتر از هر ۴ معیار بالا برای نویسندگی را دارند، نباید به عنوان نویسنده فهرست شوند اما باید از آنها قدردانی گردد. نمونه‌هایی از فعالیت‌هایی که به تنهایی (بدون مشارکت‌های دیگر) یک مشارکت‌کننده را برای نویسندگی واجد شرایط نمی‌کند عبارتند از: فراهم آوردن بودجه، نظارت کلی بر گروه تحقیقاتی یا پشتیبانی اداری عمومی، همراهی در نگارش، ویرایش فنی، ویرایش زبانی و تصحیح. از کسانی که مشارکت‌شان نویسندگی را توجیه نمی‌کند می‌توان به‌صورت جداگانه یا باهم، به‌عنوان یک گروه و تحت یک عنوان واحد، نام برد و قدردانی نمود (مانند «محققان بالینی» یا «محققان همکار») و مشارکت‌های آنان را مشخص نمود (به‌عنوان مثال، «به عنوان مشاور علمی همکاری کرده است»، «به طور انتقادی مطالعه را مرور کرده است».

^۵Corresponding author

«در جمع آوری داده ها مشارکت نموده است»، «مراقبت از بیماران مورد مطالعه را بر عهده داشته است»، و یا «در نگارش یا ویرایش فنی دستنوشته نقش ایفا نموده است».

از آنجایی که قدردانی ممکن است به معنای تأیید داده‌ها و نتیجه‌گیری‌های یک مطالعه توسط افراد نامبرده در بخش قدردانی باشد، به سردبیران توصیه می‌شود که از نویسندگان مستول درخواست کنند تا از همه افرادی که در بخش قدردانی از آنها نام برده شده است، مجوز کتبی برای قدردانی دریافت کند.

۴. فناوری‌های مبتنی بر هوش مصنوعی

استفاده از هوش مصنوعی برای کمک به نویسندگی باید در بخش قدردانی ذکر شود. در هنگام ارسال مقالات، مجله باید از نویسندگان بخواهد که فاش کنند آیا از فناوری‌های مبتنی بر هوش مصنوعی (مانند مدل‌های زبانی، ربات‌های چت یا سازندگان تصویر) در تولید آثار ارسالی استفاده کرده‌اند یا خیر. نویسندگانی که از چنین فناوری‌هایی استفاده می‌کنند، باید هم در نامه به سردبیر و هم در خود اثر ارسالی (در بخش مرتبط)، نحوه استفاده از هوش مصنوعی را شرح دهند. به عنوان مثال، اگر از هوش مصنوعی برای کمک به نویسندگی استفاده شده است، این موضوع باید در بخش قدردانی شرح داده شود (نگاه کنید به بخش II.A.3). همچنین، اگر از هوش مصنوعی برای جمع‌آوری داده، تجزیه و تحلیل داده‌ها یا تولید شکل‌ها استفاده شده است، نویسندگان باید این موارد را در بخش روش‌ها (نگاه کنید به بخش IV.A.3.d) توضیح دهند. ربات‌های چت (مانند ChatGPT) نباید به‌عنوان نویسنده فهرست شوند، زیرا نمی‌توانند در قبال صحت، یکپارچگی و اصالت اثر مسئولیتی داشته باشند و این مسئولیت‌ها برای تألیف لازم است. بنابراین، افراد مسئول هر گونه مطالب ارسالی هستند که شامل استفاده از فناوری‌های مبتنی بر هوش مصنوعی نیز می‌باشد. نویسندگان باید نتیجه را با دقت بررسی و ویرایش کنند، زیرا هوش مصنوعی می‌تواند خروجی‌هایی در ظاهر معتبر و در واقع نادرست، ناقص یا مغرضانه، تولید نماید. نویسندگان نباید هوش مصنوعی و فن‌آوری‌های مبتنی بر آن را به‌عنوان نویسنده فهرست کنند. نویسندگان باید بتوانند اثبات کنند که هیچ‌گونه سرقت ادبی در مقاله آنها، از جمله در متن و تصاویر تولید شده توسط هوش مصنوعی، وجود ندارد. نویسندگان باید اطمینان حاصل کنند که همه مطالب نقل شده، به درستی استناد دهی شده‌اند.

ب. افشای روابط و فعالیت‌های مالی و غیر مالی و تضاد منافع

اعتماد عمومی به فرآیند علمی و اعتبار مقالات منتشر شده تا حدی به نحوه شفاف سازی روابط و فعالیت‌های نویسندگان در طول برنامه ریزی، اجرا، نگارش، داوری، ویرایش و انتشار کار علمی بستگی دارد.

احتمال و امکان تضاد منافع و سوگیری زمانی وجود دارد که قضاوت حرفه‌ای در مورد یک منفعت اولیه (مانند رفاه بیماران یا اعتبار تحقیق) تحت تأثیر یک منفعت ثانویه (مانند سود مالی) باشد. اطلاع از تضاد منافع به اندازه خود تضاد منافع اهمیت دارد.

افراد ممکن است در مورد اینکه آیا روابط یا فعالیت های نویسندگان نشان دهنده تعارض است یا خیر، اختلاف نظر داشته باشند. اگرچه وجود یک رابطه یا فعالیت همیشه نشان دهنده تأثیر مشکل ساز بر محتوای مقاله نیست، تصورات از وجود تعارض ممکن است اعتماد به علم را به اندازه تضاد منافع واقعی از بین ببرد. در نهایت، خوانندگان باید بتوانند در مورد اینکه آیا روابط و فعالیت های نویسندگان با محتوای مقاله مرتبط است یا خیر، قضاوت کنند. این قضاوت ها نیازمند افشای شفاف است. افشاگری کامل نویسنده نشان دهنده تعهد به شفافیت است و به حفظ اعتماد در فرآیند علمی کمک می کند.

روابط مالی (مانند استخدام، مشاوره، مالکیت سهام، حق الزحمه، حق ثبت اختراع) که اغلب به عنوان نمایانگر تضاد منافع بالقوه قضاوت می شوند و در نتیجه بیشترین تأثیر را بر تضعیف اعتبار مجله، نویسندگان و علم می گذارند، به راحتی قابل شناسایی هستند. علائق دیگر نظیر روابط شخصی، رقابت تحصیلی و باورهای فکری نیز ممکن است به عنوان تعارض منافع تلقی شوند. نویسندگان باید از انعقاد هرگونه قرارداد با حامیان مالی مطالعه، اعم از انتفاعی و غیرانتفاعی، که در دسترسی نویسندگان به تمام داده های مطالعه اختلال ایجاد می کند یا توانایی آنها در تجزیه و تحلیل و تفسیر داده ها و تهیه و انتشار دستنوشته های مستقل را مختل می کند، اجتناب کنند. خطمشی هایی که تعیین می کنند نویسندگان در کجا باید آثار خود را منتشر کنند، ناقض آزادی آکادمیک است. ممکن است از نویسندگان خواسته شود که قراردادهای را به صورت محرمانه در اختیار مجله قرار دهند. گزارش نکردن عامدانه روابط یا فعالیت های مشخص شده در فرم افشای تعارض منافع مجلات، نوعی سوء رفتار محسوب می شود.

افشای تعارض منافع، امری مجزا و فراتر از حمایت مستقیم از یک پژوهش خاص است. در مقالات، بخش مربوط به بودجه باید صرفاً شامل حمایت مستقیم از کار مورد نظر، باشد. حمایتی که برای نقش یک فرد خاص در این کار در نظر گرفته شده است، باید به طور جداگانه ذکر شود. همچنین، حمایت کلی یک مؤسسه از زمان صرف شده نویسنده برای انجام پژوهش، باید از تأمین بودجه مستقیم کل مطالعه، متمایز شود. یک نمونه ای مناسب برای بخش بودجه می تواند به این صورت باشد: «این مطالعه توسط الف تأمین مالی شد؛ زمان کاری دکتر ب روی این پژوهش توسط ج تأمین مالی شد.»

۱. شرکت کنندگان

کلیه شرکت کنندگان در فرآیند بررسی و انتشار مقاله (نه تنها نویسندگان، بلکه داوران، سردبیران و اعضای هیئت تحریریه مجلات) باید روابط و فعالیت های خود را در هنگام ایفای نقش خود در فرآیند بررسی و انتشار مقاله در نظر بگیرند و افشا نمایند.

• نویسندگان

هنگامی که نویسندگان دستنوشته ای از هر نوع یا قالبی را ارسال می کنند، مسئول افشای تمام روابط و فعالیت هایی هستند که ممکن است باعث سوگیری کار آنها شود. ICMJE یک فرم مخصوص افشاء را برای تسهیل و یکسان سازی فرآیند افشاء از جانب نویسندگان ایجاد کرده است. مجلات عضو ICMJE باید از نویسندگان بخواهند که از این فرم استفاده کنند. ICMJE مجلات دیگر را نیز تشویق می کند تا فرم مذکور را بپذیرند.

• داوران همتا

باید از داوران در زمانی که از آنها خواسته می شود یک دست نوشته را نقد کنند، پرسیده شود که آیا روابط یا فعالیت هایی دارند که می تواند داوری آنها را تحت تاثیر قرار دهد. داوران باید هر گونه رابطه یا فعالیتی را که می تواند باعث سوگیری نظرات آنها در مورد مقاله در دست داوری، شود را برای سردبیران افشا کنند و در صورت وجود احتمال سوگیری، باید خود از بررسی دست نوشته های خاص سرباز زنند. داوران نباید از دانش مقاله ای که در حال بررسی قبل از انتشار آن هستند برای پیشبرد منافع خود استفاده کنند.

• سردبیران و کارکنان مجلات

اگر سردبیرانی که تصمیمات نهایی را در مورد دستنوشته ها می گیرند، روابط یا فعالیت هایی دارند که باعث تضاد بالقوه مرتبط با مقاله های مورد بررسی می شود، باید از خود در مورد چنین تصمیم گیری هایی رفع صلاحیت نمایند. سایر اعضای تحریریه که در تصمیم گیری های هیات تحریریه شرکت می کنند، باید شرحی از روابط یا فعالیت های خود را به سردبیران ارائه دهند و خود را از هر تصمیمی که در آن منافی باعث تضاد احتمالی می شود، خلع ید کنند. کارکنان تحریریه نباید از اطلاعاتی که از طریق کار با دستنوشته ها به دست آمده برای منافع شخصی استفاده کنند. سردبیران باید به طور منظم بیانیه های افشای خود و کارکنان مجله را منتشر کنند. سردبیران مهمان نیز باید همین رویه ها را دنبال نمایند.

مجلات باید اقدامات احتیاطی بیشتری را در پیش گیرند و خط مشی مشخصی برای ارزیابی دستنوشته های ارسال شده توسط افراد دخیل در تصمیم گیری های هیات تحریریه داشته باشند. راهنمایی های بیشتر در COPE^۶ و WAME^۷ دسترس است.

۲. گزارش روابط و فعالیت ها

مقالات باید همراه با بیانیه ها یا اسناد تاییدکننده، مانند فرم افشای ICMJE منتشر شوند که در آن اسناد باید به موارد زیر اشاره شود:

- روابط و فعالیت های نویسندگان؛ و
- منابع پشتیبانی مطالعه، از جمله نام حامیان مالی همراه با توضیحاتی درباره نقش آن منابع در طراحی مطالعه، جمع-آوری، تجزیه و تحلیل و تفسیر داده ها و نوشتن گزارش؛ هرگونه محدودیت در مورد ارسال گزارش برای انتشار؛ یا بیانیه-ای مبنی بر اینکه منبع پشتیبان هیچ گونه دخالتی در مورد انتشار نداشته است. و
- دسترسی نویسندگان به داده های مطالعه، با توضیح ماهیت و میزان دسترسی، از جمله اینکه آیا دسترسی در حال حاضر ادامه دارد یا خیر.

^۶ Committee on Publication Ethics

^۷ World Association of Medical Editors

برای تایید اظهارات فوق، سردبیران می توانند از نویسندگان مطالعه ای که توسط یک سرمایه گذار با منفعت مالی یا اختصاصی حمایت می شود، درخواست کنند بیانیه ای نظیر متن زیر را امضا نمایند: «من به همه داده های این مطالعه دسترسی کامل داشتم و مسئولیت کامل یکپارچگی داده ها و دقت تجزیه و تحلیل آنها را می پذیرم».

ج. شرح وظایف در فرآیند ارسال و داوری

۱. نویسندگان

نویسندگان باید به تمام اصول نویسندگی و قواعد اعلام روابط و فعالیتها که در بخشهای پیشین این سند توضیح داده شده است، پایبند باشند.

• شبه مجلات و مجلات یغماگر

تعداد فزاینده ای از ناشرین خود را به عنوان "مجله های علمی پزشکی" تبلیغ می کنند، اما به شکل یک مجله معتبر عمل نمی کنند. این «مجلات یغماگر» یا «شبه مجلات» تقریباً همه مقالات ارسالی را می پذیرند و منتشر می کنند و هزینه های پردازش (یا انتشار) مقاله را دریافت می کنند، که اغلب پس از پذیرش مقاله برای چاپ، نویسندگان را در این مورد مطلع می کنند. آنها اغلب ادعا می کنند که داوری همتا محور انجام می دهند، در حالی که چنین نمی کنند و اغلب عامدانه از عناوینی مشابه عناوین مجلات معتبر استفاده می کنند. آنها ممکن است اعلام کنند که اعضای ICMJE هستند در حالی که نیستند (برای کسب اطلاع از اعضای فعلی ICMJE به نشانی www.ICMJE.org مراجعه کنید) و توصیه های سازمان هایی مانند ICMJE، COPE و WAME را دنبال می کنند، در حالی که چنین نمی کنند. پژوهشگران باید از وجود چنین نهادهایی آگاه بوده و از ارائه پژوهش به آنها برای انتشار خودداری کنند. نویسندگان مسئولیت ارزیابی یکپارچگی، تاریخچه، شیوه ها و شهرت مجلاتی را دارند که دستنوشته ها را به آنها ارسال می کنند. برای کمک به شناسایی ویژگی های مجلات معتبر، دستورالعمل های متعددی، نظیر آنچه در دو وب سایت زیر آمده، موجود است

<https://www.wame.org/identifying-predatory-or-pseudo-journals>

<https://www.wame.org/principles-of-transparency-and-best-practice-in-scholarly-publishing>

استمداد از اساتید، مسئولین پژوهشی و افرادی که سالها تجربه انتشارات علمی دارند نیز می تواند در این راستا مفید باشد. نویسندگان باید از استناد به مقالات منتشر شده در چنین مجلاتی خودداری کنند.

۲. مجلات

• محرمانگی

دستنوشته های ارسال شده به مجلات، مطالب ممتازی هستند که دارایی خصوصی و محرمانه نویسندگان به شمار می آیند و ممکن است نویسندگان با افشای زودهنگام یکی یا همه جزئیات دستنوشته آسیب ببینند.

بنابراین، سردبیران نباید اطلاعات مربوط به دست‌نوشته‌ها، از جمله اینکه آیا دریافت شده‌اند یا در حال داوری هستند، محتوا و وضعیت آن‌ها در فرآیند داوری، نقد و نظر داوران و سرنوشت نهایی آن‌ها را در اختیار افراد دیگری غیر از نویسندگان و داوران قرار دهند. سردبیران باید از این موضوع آگاه باشند که استفاده از فناوری هوش مصنوعی در فرآیند بررسی و انتشار مقالات علمی ممکن است به نقض محرمانگی منجر شود. درخواست‌های اشخاص ثالث برای استفاده از دست‌نوشته‌ها و داوری‌ها برای رسیدگی‌های حقوقی باید مودبانه رد شود و سردبیران باید تمام تلاش خود را به کار گیرند تا در صورت احضار، چنین مطالب محرمانه‌ای را فاش نکنند.

سردبیران همچنین باید اطمینان حاصل نمایند که داوران دست‌نوشته‌ها، مطالب مرتبط و اطلاعاتی را که در آنها وجود دارد را کاملاً محرمانه نگه دارند. راهنمای داوران باید شامل دستورالعمل مرتبط با استفاده از هوش مصنوعی باشد. داوران و اعضای هیئت تحریریه نباید به طور علنی درباره کار نویسندگان بحث کنند یا نتایج مقالات را برای خود مصادره کنند. داوران نباید دست‌نوشته‌ها را برای استفاده شخصی خود نگه دارند و باید نسخه‌های کاغذی دست‌نوشته‌ها را از بین ببرند و پس از ارسال نظرات خود، نسخه‌های الکترونیکی را حذف کنند.

هنگامی که یک دست‌نوشته رد می‌شود، بهترین روش برای مجلات این است که نسخه‌های آن را از سیستم ویرایشی خود حذف کنند، مگر اینکه حفظ آنها بر اساس مقررات محلی الزامی باشد. مجلاتی که نسخه‌هایی از دست‌نوشته‌های رد شده را نگه می‌دارند باید این روش را برای نویسندگان افشا کنند.

زمانی که دست‌نوشته‌ای منتشر می‌شود، مجلات باید نسخه‌های ارسالی اصلی، داوری‌ها، بازبینی‌ها و مکاتبات را حداقل به مدت سه سال و یا شاید تا ابد، بسته به مقررات محلی، نگه دارند تا در صورت بروز هرگونه مشکلی، بتوانند به سؤالات بعدی در مورد اثر پاسخ دهند.

سردبیران نباید نظرات داوران را بدون اجازه داور و نویسنده منتشر یا عمومی کنند. اگر خط مشی مجله مبتنی بر داوری ناشناس است، هویت داوران نباید بدون اجازه کتبی آنها برای نویسنده یا شخص دیگری فاش شود.

در صورت وجود ادعای عدم صداقت یا تقلب، ممکن است محرمانگی نقض شود، اما سردبیران باید در صورتی که قصد انجام این کار را دارند به نویسندگان و داوران اطلاع دهند و در غیر این صورت باید اصل محرمانگی را رعایت کنند.

• وقت شناسی

سردبیران باید تمام تلاش خود را انجام دهند تا از پردازش به موقع دست‌نوشته‌ها با منابعی که در اختیار دارند اطمینان حاصل کنند. اگر سردبیران قصد انتشار یک دست‌نوشته را دارند، باید سعی کنند این کار را به موقع انجام دهند و هرگونه تاخیر برنامه ریزی شده باید به اطلاع نویسندگان برسد. اگر مجله‌ای قصد ندارد دست‌نوشته‌ای را منتشر کند، سردبیر باید سعی کند در اسرع وقت مقاله را رد کند تا نویسندگان بتوانند آن را به مجله دیگری ارسال کنند.

• داوری همتا

داوری همتا، ارزیابی انتقادی دست نوشته هایی است که توسط متخصصینی که معمولاً بخشی از هیئت تحریریه نیستند، انجام می گیرد. از آنجایی که ارزیابی انتقادی بی طرفانه و مستقل، بخش ذاتی و لاینفک همه کارهای علمی، از جمله پژوهش است، داوری همتا نقش مهمی در فرآیند علمی ایفا می کند.

ارزش واقعی داوری همتا به طور گسترده محل مناقشه است اما این فرآیند، پذیرش منصفانه یک مقاله را در میان اعضای جامعه علمی تسهیل می کند. از جنبه عملی، داوری همتا به سردبیران کمک می کند تا تصمیم بگیرند که چه دستنوشته هایی برای مجلات آنها مناسب است. داوری همتا اغلب به نویسندگان و سردبیران کمک می کند تا کیفیت گزارش را بهبود بخشند.

این مسئولیت مجله است که اطمینان حاصل کند که نظم و نظامی برای انتخاب داوران مناسب وجود دارد، داوران به همه مطالبی که ممکن است با ارزیابی نسخه مرتبط باشد، دسترسی دارند و نظرات داوران در راستای روابط و فعالیت های اعلام شده آنها، به درستی ارزیابی و تفسیر می شود.

مجله ای با خط مشی داوری همتا، هیچ تعهدی برای ارسال دستنوشته ها برای داوری یا پیروی از توصیه های داور، چه مثبت و چه منفی، ندارد. سردبیر مجله در نهایت مسئول انتخاب تمام محتوای آن است و تصمیمات سردبیری ممکن است به دلیل مسائل غیرمرتبط با کیفیت یک مقاله، مانند مناسب بودن یا نبودن برای مجله، باشد. سردبیر می تواند هر مقاله ای را در هر زمانی قبل از انتشار رد کند (از جمله پس از پذیرش در صورت بروز نگرانی در مورد یکپارچگی اثر).

مجلات ممکن است از نظر تعداد و انواع دست نوشته هایی که برای داوری ارسال می کنند، تعداد و نوع داورانی که برای هر مقاله به دنبال آن هستند، باز بودن یا ناشناس بودن داوری و سایر جنبه های فرآیند بررسی متفاوت باشند. به همین دلیل و به عنوان خدمتی به نویسندگان، مجلات باید شرح واضح و شفاف از فرآیند داوری خود برای انواع دستنوشته ها منتشر کنند.

مجلات باید داوران را از تصمیم نهایی برای پذیرش یا رد مقاله مطلع کنند و باید مشارکت داوران را در مجله خود تصدیق کنند. سردبیران تشویق می شوند تا نظرات داوران را با داوران مشترک همان مقاله به اشتراک بگذارند تا داوران بتوانند در فرآیند داوری از یکدیگر بیاموزند.

به عنوان بخشی از فرآیند داوری، سردبیران تشویق می شوند تا پروتکل های تحقیقاتی، طرح های تجزیه و تحلیل آماری و/یا قراردادهای مرتبط با مطالعات خاص پروژه را بررسی کنند. سردبیران باید نویسندگان را تشویق کنند که چنین اسنادی را در زمان انتشار یا پس از آن، قبل از پذیرش چنین مطالعاتی برای انتشار، در دسترس عموم قرار دهند. برخی از مجلات ممکن است نیاز به ارسال عمومی این اسناد را به عنوان شرط پذیرش برای انتشار در نظر بگیرند.

الزامات مجلات برای تجزیه و تحلیل مستقل داده‌ها و نیز در دسترس بودن عمومی داده‌ها، با یکدیگر تفاوت دارد که این امر منعکس‌کننده دیدگاه‌های نو در باب اهمیت در دسترس بودن داده‌ها جهت بررسی و تحلیل آنها قبل و بعد از انتشار مقاله است. برخی از سردبیران مجلات در حال حاضر قبل از پذیرش مطالعات برای انتشار، درخواست تجزیه و تحلیل آماری داده‌های کارآزمایی توسط یک متخصص مستقل آمار زیستی را دارند. برخی دیگر، از نویسندگان می‌خواهند که اظهار نمایند آیا داده‌های مطالعه برای مشاهده و/یا استفاده/تحلیل مجدد در دسترس اشخاص ثالث هست یا خیر، در حالی که برخی دیگر نویسندگان را تشویق می‌کنند یا از آنها می‌خواهند که داده‌های خود را برای بررسی یا تحلیل مجدد با دیگران به اشتراک بگذارند. هر مجله باید الزامات خاص خود را برای تجزیه و تحلیل داده‌ها ایجاد و منتشر کند به نحوی که نویسندگان بالقوه بتوانند به راحتی به آن دسترسی داشته باشند.

برخی بر این باورند که بررسی علمی واقعی زمانی شروع می‌شود که مقاله منتشر شده است. لذا مجلات پزشکی باید سازوکاری برای خوانندگان داشته باشند تا نظرات، سؤالات یا انتقادات خود را در مورد مقالات منتشر شده ارسال کنند و نویسندگان نیز موظفند در صورت سؤال در مورد مقاله، به طور مناسب پاسخ دهند و با هر درخواستی از مجله برای داده یا اطلاعات اضافی، پس از انتشار مقاله، همکاری کنند.

ICMJE معتقد است که محققین موظفند داده‌های اولیه و روش‌های تحلیلی نتایج منتشر شده را حداقل به مدت ۱۰ سال حفظ کنند. ICMJE حفظ این داده‌ها را در یک مخزن داده توصیه می‌کند تا از در دسترس بودن طولانی مدت آنها اطمینان حاصل شود.

• یکپارچگی

تصمیمات سردبیری باید بر اساس ارتباط دستنوشته با مجله و بر اساس اصالت، کیفیت و سهم دستنوشته در شواهد مربوط به پاسخ به سؤالات اساسی باشد. این تصمیمات نباید تحت تأثیر منافع تجاری، روابط شخصی یا برنامه‌ها، یا بر مبنای یافته‌هایی باشد که خرد جمعی را به شکل فاحشی به چالش می‌کشد. علاوه بر این، نویسندگان باید برای انتشار مطالعات خود، آنها را به مجلات ارسال کنند یا به شکل دیگری در دسترس عموم قرار دهند و سردبیران نباید مطالعاتی که از نظر آماری معنی‌دار نیستند یا به یافته‌های غیرقطعی منتج شده‌اند را از روند بررسی برای انتشار محروم کنند. چنین مطالعاتی ممکن است شواهدی را ارائه دهد که همراه با مطالعات دیگر از طریق فراتحلیل، همچنان به پاسخگویی به سؤالات مهم کمک کند. ضمن اینکه داشتن سابقه عمومی از چنین یافته‌های غیرقطعی می‌تواند از تکرار بی‌رویه تلاش‌ها جلوگیری کند یا در غیر این صورت برای سایر محققانی که موضوع مشابهی را بررسی می‌کنند ارزشمند باشد.

مجلات باید به وضوح روند تجدید نظر خود را بیان کنند و سیستمی برای پاسخگویی به درخواست‌ها و شکایات داشته باشند.

• تنوع و شمول

برای بهبود فرهنگ آکادمیک، سردبیران باید به دنبال جذب طیف گسترده و متنوعی از نویسندگان، داوران، کارکنان و اعضای هیئت تحریریه و خوانندگان باشند.

• متریک مجله

ضریب تأثیر مجلات به طور گسترده به عنوان شاخصی برای سنجش کیفیت تحقیقات و همینطور مرغوبیت مجلات و نیز به عنوان معیاری برای تعیین اهمیت پروژه های تحقیقاتی یا شایستگی های محققان، از جمله برای استخدام، ارتقاء شغلی، تصدی، اختصاص جوایز یا بودجه های تحقیقاتی مورد استفاده قرار می گیرد. ICMJE توصیه می کند که مجلات تأکید بر ضریب تأثیر را به عنوان یک معیار کاهش دهند و به جای آن طیف وسیعی از معیارهای مرتبط با مقالات و مجلات را برای خوانندگان و نویسندگان خود ارائه دهند.

۳. داوران همتا

دست‌نوشته‌های ارسال شده به مجلات، مطالب ممتازی هستند که دارای خصوصی و محرمانه نویسندگان به شمار می آیند و ممکن است نویسندگان با افشای زودهنگام یکی یا همه جزئیات دست‌نوشته آسیب ببینند.

بنابراین داوران باید دست‌نوشته ها، مطالب مرتبط و اطلاعاتی را که در آنها وجود دارد را کاملاً محرمانه نگه دارند. داوران نباید به طور علنی درباره کار نویسندگان بحث کنند یا نتایج مقالات را برای خود مصادره کنند. داوران نباید دست‌نوشته ها را برای استفاده شخصی خود نگه دارند و باید نسخه‌های کاغذی دست‌نوشته‌ها را از بین ببرند.

داورانی که از یک کارآموز یا همکار در اجرای داوری کمک می گیرند، باید مشارکت این افراد را در نظرات کتبی ارسال شده به سردبیر تصدیق کنند. داوران همچنین باید محرمانه بودن دست‌نوشته را همانطور که در بالا ذکر شد، تضمین نمایند. ممکن است بارگذاری دست‌نوشته ها در نرم افزارهای مبتنی بر هوش مصنوعی که در آن محرمانه بودن را نمی توان تضمین کرد، ممنوع شود. داوران باید قبل از استفاده از فناوری هوش مصنوعی برای تسهیل داوری، از مجله درخواست مجوز کنند. داوران باید بدانند که هوش مصنوعی می‌تواند خروجی‌هایی در ظاهر معتبر و در واقع نادرست، ناقص یا مغرضانه، تولید نماید. از داوران انتظار می رود که فوراً به درخواست های داوری پاسخ دهند و در مدت زمان توافق شده نظرات خود را ارسال کنند. نظرات داوران باید سازنده، صادقانه و مؤدبانه باشد.

داوران باید روابط و فعالیت‌های خود که ممکن است موجب سوگیری در داوری آنها شود را اعلام نمایند و در صورت وجود تعارض، خود داوطلبانه از فرآیند داوری کناره گیری نمایند.

د. صاحبان امتیاز مجلات و آزادی تحریریه

۱. صاحبان امتیاز مجلات

صاحبان امتیاز و سردبیران مجلات پزشکی هدف مشترکی را دنبال می کنند اما مسئولیت های متفاوتی دارند و گاهی این تفاوت ها منجر به سردرگمی و درگیری می شود. مجلات پزشکی باید به صراحت سیاست حاکمیتی و رابطه خود را با صاحب امتیاز مجله (مثلا انجمن حمایتی) بیان کنند.

انتشارات علوم پزشکی در انتشار گازهای گلخانه ای که تشدیدکننده ی تغییرات اقلیمی است، نقش دارد. تغییرات اقلیمی تهدیدی جدی برای سلامت انسان و محیط زیست کره ی زمین به شمار می رود. سردبیران، ناشران، صاحبان امتیاز مجلات و سایر ذینفعان باید با همکاری یکدیگر، راهبردهای فوری برای کاهش انتشار گازهای گلخانه ای ایجاد کنند. هدف نهایی این همکاری باید رسیدن به توقف انتشار گازهای گلخانه ای باشد.

مسئولیت نصب و عزل سردبیران بر عهده صاحبان امتیاز مجلات پزشکی است. آنها باید در زمان انتصاب سردبیر، قراردادی را به وی ارائه دهند که حقوق و وظایف، اختیارات، شرایط عمومی انتصاب و سازوکارهای حل تعارض را به وضوح بیان کند. عملکرد سردبیر معمولاً با استفاده از معیارهای مورد توافق دوجانبه، از جمله شمار خوانندگان، ارسال دست نوشته ها، زمان رسیدگی و سایر معیارها ارزیابی می شود.

صاحبان امتیاز مجلات فقط باید به دلایل اساسی، از جمله تخلفات علمی، مخالفت با جهت گیری بلند مدت سردبیر، عملکرد ناکافی براساس معیارهای توافق شده، یا رفتار نامناسبی که با امر اعتماد ناسازگار است، سردبیران را عزل نمایند. عزل و نصب ها باید بر اساس ارزیابی های هیئتی متشکل از کارشناسان مستقل باشد، نه تعداد کمی از مدیران اجرایی سازمانی که مالکیت مجله را بر عهده دارد. این امر به ویژه در مورد عزل افراد به دلیل ارزش بالایی که جامعه برای آزادی بیان در علم قائل می شود، ضروری است چرا که مسئولیت سردبیران که به چالش کشیدن وضعیت موجود است اغلب ممکن است با منافع صاحبان امتیاز مجلات در تضاد باشد.

۲. آزادی تحریریه

ICMJE تعریف انجمن جهانی سردبیران پزشکی از آزادی تحریریه را پذیرفته است که بر مبنای آن، سردبیران دارای اختیار کامل در مورد کل محتوای مجله و زمان انتشار آن محتوا هستند. صاحبان امتیاز مجلات نباید در ارزیابی، انتخاب، زمان بندی یا ویرایش مقاله ها به طور مستقیم یا با ایجاد محیطی که به شدت بر تصمیم گیری ها تأثیر می گذارد، دخالت کنند. سردبیران بایستی بر اساس اعتبار مطالعات و اهمیت آنها برای خوانندگان مجله تصمیم گیری کنند و پیامدهای تجاری را نادیده انگارند. سردبیران باید آزاد باشند تا نظرات انتقادی اما مسئولانه را در مورد همه جنبه های پزشکی بدون ترس از مجازات بیان کنند حتی اگر این دیدگاه ها با اهداف تجاری ناشر در تضاد باشد.

سردبیران همچنین باید در تصمیم گیری درباره قبول تبلیغات، از جمله درباره مکمل های دارویی، حرف آخر را بزنند و در مورد استفاده از برند مجله و سیاست کلی در مورد استفاده تجاری از محتوای مجله، تصمیم نهایی را اتخاذ نمایند.

مجلات تشویق می‌شوند تا یک هیئت مشورتی مستقل و متنوع ایجاد کنند تا به سردبیر در ایجاد و حفظ خط مشی سردبیری کمک کند. برای حمایت از تصمیمات تحریریه و اظهار نظرهای بالقوه بحث برانگیز، صاحبان امتیاز باید اطمینان حاصل کنند که در صورت اقدام قانونی علیه سردبیران، ضمانتهای لازم اخذ شده است و مشاوره حقوقی در صورت لزوم در دسترس است. در صورت بروز مشکلات قانونی، سردبیر باید در اسرع وقت به مشاور حقوقی و مالک و/یا ناشر اطلاع دهد.

سردبیران باید از اصل محرمانه بودن هویت نویسندگان و داوران همتا (اسامی و نظرات آنان) مطابق با خط مشی ICMJE دفاع کنند. سردبیران باید تمام اقدامات منطقی را برای بررسی درستی انتشار مطالب در مجله، از جمله در بخش‌های خبری و صفحات رسانه‌های اجتماعی، انجام دهند و باید اطمینان حاصل کنند که کارکنانی که برای مجله کار می‌کنند به بهترین شیوه‌های روزنامه‌نگاری از جمله یادداشت‌برداری همزمان و جستجوی پاسخ از همه طرف‌ها پایبند هستند. چنین اقداماتی در حمایت از حقیقت و منافع عمومی ممکن است به ویژه به دفاع در برابر اتهام قانونی افترا مرتبط باشد. برای تضمین اصل آزادی تحریریه در عمل، سردبیر باید نه تنها با مدیر یا مسئول اداری تفویض شده در ارتباط باشد، بلکه باید دسترسی مستقیم به بالاترین سطح مالکیت مجله هم داشته باشد.

سردبیران و سازمان‌های سردبیری موظفند از مفهوم آزادی تحریریه دفاع کنند و هرگونه تجاوز به حریم این آزادی را به اطلاع جوامع بین‌المللی پزشکی، دانشگاهی و افکار عمومی برسانند.

ه. حفاظت از شرکت‌کنندگان در پژوهش

همه محققین باید اطمینان حاصل کنند که برنامه ریزی، انجام و گزارش تحقیقات انسانی مطابق با اعلامیه هلسینکی باشد که در سال ۲۰۱۳ بازنگری شده است. همه نویسندگان باید برای انجام تحقیقات از یک نهاد بازبینی مستقل محلی، منطقه ای یا ملی (به عنوان مثال کمیته اخلاق) درخواست تأییدیه نمایند. اگر در تطابق انجام تحقیقی با مفاد اعلامیه هلسینکی، شبهه ای وجود داشته باشد، نویسندگان باید دلیل رویکرد خود را توضیح دهند و نشان دهند که نهاد نظارتی محلی، منطقه ای یا ملی صراحتاً جنبه‌های مشکوک مطالعه را تأیید کرده است و آماده ارائه اسناد در صورت درخواست سردبیران، باشند. تأیید یک نهاد نظارتی مانع از آن نمی‌شود که سردبیران خود در مورد مناسب بودن انجام تحقیق، قضاوت نمایند.

بیماران حق دارند حریم خصوصی داشته باشند که این حریم نباید بدون رضایت آگاهانه نقض شود. اطلاعات شناسایی، از جمله نام، چه به شکل کامل چه به صورت اختصاری، و شماره تلفن بیمارستان، نباید در توضیحات، عکس‌ها یا طرح‌های اولیه مطالعه منتشر شود، مگر اینکه این اطلاعات برای اهداف علمی ضروری باشد و بیمار (یا والدین یا قیم او) رضایت آگاهانه کتبی برای انتشار را امضا نماید. رضایت آگاهانه برای این منظور مستلزم آن است که نسخه دستنوشته ای که قرار است منتشر شود، به بیمار مورد نظر نشان داده شود. نویسندگان باید به این بیماران تفهیم نمایند که آیا ممکن است مطالبی که بالقوه می‌تواند منجر به شناسایی آنان شود از طریق اینترنت و یا به صورت چاپی در دسترس عموم قرار گیرد یا خیر. طبق قوانین محلی، رضایت بیمار باید به صورت توافقنامه با مجله، نویسندگان یا هر دو نوشته و بایگانی شود. قوانین قابل اجرا از

محلّی به محلّی دیگر متفاوت است و مجلات باید خط مشی های خود را با مشاوره حقوقی تعیین کنند. از آنجایی که نشریه ای که رضایت نامه را بایگانی می کند، از هویت بیمار آگاه است، برخی مجلات ممکن است تصمیم بگیرند که محرمانه بودن بیمار بهتر می تواند حفظ شود اگر رضایت نامه توسط نویسنده اخذ و بایگانی شود و در عوض نویسنده بیانیه -ای کتبی به مجله ارائه دهد که گواهی می دهد نویسنده از بیمار رضایت کتبی را دریافت و شخصا بایگانی نموده است.

جزئیات شناسایی غیر ضروری باید حذف شود. در صورت وجود هرگونه شک در حفظ ناشناس بودن بیمار، باید رضایت آگاهانه اخذ شود. برای مثال، صرف پوشاندن چشم در عکس های بیماران، محافظت ناکافی از هویت آنهاست. اگر مشخصه های فردی شناسایی شود، نویسندگان و سردبیران باید اطمینان حاصل نمایند که چنین اتفاقی، دستاوردهای علمی را مخدوش نمی کند.

شرط رضایت آگاهانه باید در دستورالعمل های مجله برای نویسندگان گنجانده شود. هنگامی که رضایت آگاهانه اخذ شد، باید در مقاله منتشر شده ذکر شود.

هنگام گزارش آزمایشات بر روی حیوانات، نویسندگان باید مشخص کنند که آیا استانداردهای سازمانی و ملی برای مراقبت و استفاده از حیوانات آزمایشگاهی رعایت شده است یا خیر.

بخش سوم: مسائل مرتبط با تحریریه و نشر در مجلات علوم پزشکی

الف. اصلاح، بازپس گیری، انتشار مجدد و بررسی نسخه

خطاهای صادقانه جزئی از عالم علم و نشر است و در صورت شناسایی نیاز به انتشار اصلاحیه دارد. اصلاحات برای جبران مافات در مورد خطاهای واقعی مورد نیاز است. چنین مطالبی بهتر است به صورت نامه به سردبیر، در قالب مکاتبات چاپی یا الکترونیکی، یا به عنوان مطلبی در انجمن های برخط وابسته به مجلات ارسال شود. به روزرسانی مقالات منتشر شده قبلی (به عنوان مثال، یک مرور سیستماتیک یا دستورالعمل بالینی به روز شده) به جای نسخه ای که قبلا چاپ شده، یک نسخه جدید در نظر گرفته می شود.

در صورت نیاز به اصلاح، مجلات باید حداقل استانداردهای زیر را رعایت کنند:

- مجله باید در اسرع وقت یک اطلاعیه اصلاحی منتشر کند که جزئیات تغییرات مربوط به مقاله اصلی و استناد به آن را نشان دهد. تصحیح باید در یک صفحه چاپی یا الکترونیکی شماره گذاری شده منتشر شود که در فهرست مطالب الکترونیکی یا چاپی گنجانده می شود تا از نمایه سازی مناسب اطمینان حاصل شود.
- مجله همچنین باید یک نسخه از مقاله جدید با جزئیات تغییراتی که نسبت به نسخه اصلی داشته است را همراه با تاریخ (های) ایجاد آن تغییرات، بارگذاری نماید.

- مجله باید تمام نسخه های قبلی مقاله را بایگانی کند. این آرشیو می تواند مستقیماً در دسترس خوانندگان باشد یا در صورت درخواست در دسترس خوانندگان قرار گیرد.
 - در نسخه های الکترونیکی قبلی باید به طور برجسته به این نکته اشاره شود که نسخه های جدیدتری از مقاله موجود است.
 - هرگونه ارجاع باید به آخرین نسخه باشد.
- خطاهای فراگیر می تواند ناشی از مشکل در کدگذاری یا یک محاسبه اشتباه باشد و ممکن است منجر به عدم صحت کل مقاله شود. اگر چنین اشتباهاتی جهت یا اهمیت نتایج، تفاسیر و نتیجه گیری مقاله را تغییر ندهد، باید اصلاحیه ای منتشر شود که از حداقل استانداردهای ذکر شده در بالا پیروی کند.
- خطاهای به اندازه کافی جدی که نتایج و یافته های مقاله را باطل می کنند ممکن است به بازپسگیری^۸ مقاله منجر شود. با این حال، پس گیری با انتشار مجدد (که به آن «جایگزینی»^۹ نیز گفته می شود) را می توان در مواردی در نظر گرفت که اشتباه صادقانه (به عنوان مثال، طبقه بندی اشتباه یا محاسبه اشتباه) منجر به تغییر عمده در جهت یا اهمیت نتایج، تفاسیر و نتیجه گیری شود. اگر اشتباه غیرعمدی تشخیص داده شود، دانش زیربنایی آن مقاله همچنان معتبر به نظر می رسد و نسخه تغییر یافته مقاله برای بررسی بیشتر و داوری مجدد پذیرفته می شود. پس گرفتن توأم با انتشار مجدد مقاله تغییر یافته، همراه با توضیحات شفاف، امکان تصحیح کامل ادبیات علمی را فراهم می کند. در چنین مواردی، برای شفافیت کامل، نشان دادن میزان تغییرات در مطالب تکمیلی یا در یک ضمیمه راهگشاست.

ب. سوء رفتار علمی، ابراز نگرانی و بازپس گیری

سوء رفتار علمی در نشریات پژوهشی و غیر پژوهشی شامل داده سازی، جعل داده از طرق مختلف نظیر دستکاری تصاویر، امتناع هدفمند از افشای روابط و فعالیت ها و سرقت ادبی می شود. برخی نیز عدم انتشار نتایج کارآزمایی های بالینی و سایر مطالعات انسانی را نوعی سوء رفتار علمی می دانند. اگرچه همه این اقدامات سوء رفتار تلقی می شوند، لزوماً باهم متناظر نیستند. هر موقعیتی نیاز به ارزیابی توسط ذینفعان مربوطه دارد. زمانی که احتمال تخلفی علمی گزارش می شود یا نگرانی هایی در مورد شیوه اجرا یا یکپارچگی مقالات ارسالی یا منتشر شده مطرح می گردد، سردبیر باید رویه های مناسبی را که توسط کمیته هایی مانند کمیته اخلاق نشر (COPE) شرح داده شده است، آغاز نماید. وی باید به مؤسسات مرتبط و تامین کنندگان مالی اطلاع دهد و ممکن است تصمیم بگیرد که اظهار نگرانی در مورد نتایج تحقیق مورد مناقشه را منتشر نماید. اگر رویه ها شامل انجام بررسی در مؤسسه ای که نویسندگان در آن شاغلند، باشد، سردبیر باید به دنبال کشف نتیجه آن بررسی باشد و در صورت لزوم نتیجه را به خوانندگان اطلاع دهد. اگر تحقیقات نشان داد که تخلف علمی صورت گرفته

^۸ Retractions

^۹ Replacement

است، سردبیر باید اطلاعیه بازپسگیری مقاله را منتشر نماید. ممکن است هیچ تخلفی ثابت نشود اما نامه‌هایی که میان سردبیر و افراد مرتبط با موضوع مناقشه رد و بدل شده است را می‌توان منتشر کرد تا موضوعات مورد بحث برای خوانندگان روشن شود.

ابراز نگرانی و بازپسگیری نباید صرفاً در قالب نامه سردبیر منتشر شود، بلکه باید به‌طور برجسته برجسب‌گذاری شود. در یک صفحه چاپی یا الکترونیکی شماره‌دار که در فهرست مطالب الکترونیکی یا چاپی موجود است برای اطمینان از نمایه‌سازی مناسب، درج شده و عنوان مقاله اصلی نیز اعلام گردد. در قالب برخط باید نامه بازپس‌گیری و مقاله اصلی به یکدیگر پیوند داده شوند و مقاله پس‌گرفته شده باید به وضوح برجسب بازپس‌گرفته بر تمام اجزای آن (چکیده و متن کامل) داشته باشد. متن نامه بازپس‌گیری باید توضیح دهد که چرا مقاله پس‌گرفته می‌شود و شامل یک ارجاع کامل به آن مقاله باشد. مقالات پس‌گرفته شده باید در مالکیت عمومی باقی بمانند و به وضوح برجسب پس‌گرفته شده داشته باشند.

اعتبار مطالعات قبلی نویسنده مقاله تقلبی را نمی‌توان احراز نمود. سردبیران ممکن است از مؤسسه‌ای که نویسنده در آن اشتغال دارد بخواهند که اعتبار سایر آثار منتشر شده در مجلات آنها را تضمین کند یا ممکن است آنها را نیز بازپس بگیرند. حتی اگر این کار انجام نشود، سردبیران ممکن است اعلامیه‌ای را منتشر کنند که در آن در مورد نامشخص بودن اعتبار آثار قبلی منتشر شده توسط نویسنده متقلب ابراز نگرانی شده است.

یکپارچگی تحقیق نیز ممکن است با روش‌شناسی نامناسب که می‌تواند منجر به پس‌گرفتن مطالعه شود، به خطر بیفتد. (برای راهنمایی بیشتر در مورد بازپس‌گیری انتشار و ابراز نگرانی، به فلوچارت‌های COPE مراجعه کنید. برای راهنمایی در مورد اجتناب از ارجاع به مقالات پس‌گرفته‌شده، بخش IV.A.1.g.i را ببینید.)

ج. حق نسخه‌برداری (کپی‌رایت)

مجلات باید نوع حق نسخه‌برداری که به آن متعهدند را مشخص کنند، و اگر مجله‌ای دارای حق نسخه‌برداری است، باید موضع خود را در قبال انتقال این حق برای همه انواع محتوا، از جمله صدا، تصویر، پروتکل‌ها و مجموعه داده‌ها شرح دهد. مجلات پزشکی ممکن است از نویسندگان بخواهند که حق چاپ را به مجله منتقل کنند. برخی از مجلات نیاز به انتقال مجوز انتشار دارند. برخی از مجلات نیازی به انتقال حق چاپ ندارند و به سازوکارهایی نظیر مجوزهای موسسه Creative Commons متکی هستند. وضعیت حق چاپ مقالات مختلف در یک مجله مشخص نیز می‌تواند متفاوت باشد: برخی از محتواها فاقد حق نسخه‌برداری هستند (به عنوان مثال، مقالاتی که توسط کارمندان دولت در جریان فعالیتشان نوشته شده است). سردبیران ممکن است از حق نسخه‌برداری در مورد برخی محتواها چشم‌پوشی کنند و یا از برخی دیگر از محتواها تحت قراردادهای خاص محافظت نمایند.

د. مقالات دارای همپوشانی

۱. ارسال تکراری

نویسندگان نباید دستنوشته مشابهی را به یک زبان یا زبانهای متفاوت به طور همزمان به بیش از یک مجله ارسال کنند. دلیل این امر احتمال ایجاد عدم توافق در هنگامی است که دو (یا چند) مجله ادعای حق انتشار مقاله ای را دارند که به طور همزمان به بیش از یک مجله ارسال شده است. ضمناً این احتمال نیز وجود دارد که دو یا چند مجله به طور ناآگاهانه و همزمان، کار بررسی، ویرایش و انتشار یک دستنوشته را انجام دهند.

۲. چاپ مجدد مقاله ای که قبلاً منتشر شده است

انتشار تکراری، انتشار مقاله ای است که به طور عمدی با مقاله ای که قبلاً منتشر شده همپوشانی دارد اما فاقد هرگونه ارجاع واضح و قابل مشاهده به انتشار قبلی آن مقاله است. انتشار قبلی مقاله ممکن است شامل انتشار اطلاعات در حوزه عمومی باشد.

خوانندگان مجلات پزشکی سزاوار این هستند که بتوانند به اصل بودن مطالبی که می خوانند اعتماد کنند مگر اینکه بیانیه روشنی وجود داشته باشد که نویسنده و سردبیر عمداً مقاله ای را بازنشر می کنند (مثلاً ممکن است این کار برای مقالات تاریخی یا شاخص انجام شود). اساس این موقعیت، قوانین بین المللی کپی رایت، رفتار اخلاقی و استفاده مقرون به صرفه از منابع است. انتشار تکراری تحقیقات اصلی به ویژه مشکل ساز است زیرا می تواند منجر به شمارش ناخواسته داده ها یا وزن دهی نامناسب به نتایج یک مطالعه شود که شواهد موجود را تحریف می کند.

هنگامی که نویسندگان، دستنوشته ای را ارائه می دهند که قبلاً بخش زیادی از آن در مقاله ای که پیشتر نشر یافته، گزارش شده است یا بسیار نزدیک به مقاله دیگری است که برای انتشار به مجله دیگری ارسال شده یا پذیرش گرفته است، نامه ارسال باید به وضوح این موضوع را بیان کند و نویسندگان باید نسخه هایی از مطالب مرتبط را برای کمک به سردبیر برای تصمیم گیری در مورد نحوه رسیدگی به آن دستنوشته، ارائه دهند.

این توصیه مانع از آن نمی شود که مجلات گزارش کامل یک مطالعه را پس از انتشار یک گزارش مقدماتی، مانند نامه ای به سردبیر، پیش چاپ، چکیده یا پوستری که در یک نشست علمی ارائه شده است، برای چاپ در نظر بگیرند. ICMJE نتایج یا داده های موجود در گزارش های ارزیابی منتشر شده توسط نهادهای ارزیابی فناوری سلامت، قانون گذاران حوزه بهداشت یا سایر سازمان های نظارتی را به عنوان انتشار تکراری در نظر نمی گیرد. همچنین مانع از آن نمی شود که مجلات مقاله ای را که در یک نشست علمی ارائه شده است اما به طور کامل منتشر نشده است، یا در مجموعه مقالات آن همایش منشر شده است را چاپ نمایند. گزارش های مطبوعاتی از جلسات برنامه ریزی شده معمولاً به عنوان ناقض این قانون در نظر گرفته نمی شوند اما ممکن است در صورتی که جداول یا داده های اضافی در این گونه گزارش ها به چشم بخورد، ناقض قانون فوق الذکر محسوب شوند. نویسندگان همچنین باید در نظر داشته باشند که چگونه انتشار یافته های آنها خارج از ارائه های علمی در جلسات، ممکن است اولویتی را که سردبیران مجلات به کار آنها اختصاص می دهند را کاهش دهد.

نویسندگانی که تصمیم می‌گیرند اثر خود را در قالب پیش‌چاپ منتشر کنند، باید بستری را انتخاب کنند که به‌روشنی پیش‌چاپ‌ها را به‌عنوان کار داوری نشده شناسایی کند و شامل افشای روابط و فعالیت‌های نویسندگان باشد. در صورتی که اثر قبلاً در قالب پیش‌چاپ منتشر شده باشد، مسئولیت نویسنده این است که به مجله اطلاع دهد. به علاوه، این مسئولیت نویسنده (و نه سردبیر مجله) است که اطمینان حاصل کند که پیش‌چاپ‌ها خوانندگان را به نسخه‌های بعدی، از جمله مقاله منتشر شده نهایی، رهنمون می‌شوند.

در صورت بروز وضعیت اضطراری بهداشت عمومی (که توسط مقامات بهداشت عمومی تعریف شده است)، داده‌های حائز پیامدهای فوری برای سلامت عمومی باید بدون نگرانی از اینکه این امر مانع از انتشار مطالعه مورد نظر در مجلات می‌شود، منتشر شود. ما سردبیران را تشویق می‌کنیم که اولویت را به نویسندگانی بدهند که داده‌های مهم را بدون تأخیر در دسترس عموم قرار داده‌اند.

به اشتراک گذاشتن اطلاعات علمی توصیف شده در مقاله یا نامه‌ای به سردبیر که پذیرفته شده است اما هنوز منتشر نشده است، با رسانه‌های عمومی، سازمان‌های دولتی یا تولیدکنندگان، ناقض سیاست‌های بسیاری از مجلات است. البته مقاله یا نامه‌ای که پیشرفت‌های عمده درمانی، امراض قابل‌گزارش یا خطرات بهداشت عمومی، مانند عوارض جانبی جدی داروها، واکسن‌ها، سایر محصولات بیولوژیکی و تجهیزات پزشکی را توصیف می‌نماید، از این قاعده مستثنی است. این گزارش، چه به صورت چاپی یا برخط، نباید انتشار مقاله را به خطر بیندازد. بهتر است در صورت امکان پیشاپیش با سردبیر در این مورد، بحث و توافق صورت پذیرد.

ICMJE ارسال نتایج کارآزمایی را در شرایطی که معیارهای ذکر شده در بالا را برآورده می‌کند، به عنوان انتشار قبلی در نظر نمی‌گیرد.، بخصوص اگر نتایج به یک چکیده ساختارمند یا جداول محدود شود (جداول شامل شرکت‌کنندگان ثبت‌نام‌شده، نتایج کلیدی و حوادث نامطلوب است). ICMJE نویسندگان را تشویق می‌کند تا بیانیه‌ای را ضمیمه نمایند که نشان دهد نتایج هنوز در یک مجله معتبر منتشر نشده است و هنگام انتشار مقاله، نتایج را با استناد کامل به‌روزرسانی کنند. سردبیران مجلات مختلف ممکن است تصمیم بگیرند که به طور همزمان یا مشترک مقاله‌ای را منتشر کنند، به شرط آنکه انجام این کار به نفع سلامت عمومی باشد. با این حال، کتابخانه ملی پزشکی (NLM) همه مقالات منتشر شده به صورت مشترک یا همزمان را به طور جداگانه نمایه می‌کند، بنابراین سردبیران باید بیانیه‌ای داشته باشند که انتشار همزمان را برای خوانندگان روشن کند.

نویسندگانی که بدون چنین اطلاعیه‌ای اقدام به انتشار تکراری می‌کنند باید در خوشبینانه‌ترین حالت ممکن، منتظر رد فوری نسخه ارسالی باشند. اگر سردبیر از تخلفات اطلاع نداشتن باشد و مقاله قبلاً منتشر شده باشد، ممکن است مقاله با یا بدون توضیح یا تأیید نویسنده، بازپسگیری شود.

برای راهنمایی بیشتر در مورد مدیریت انتشار تکراری مقالات، به نمودارهای COPE مراجعه کنید.

۳. پیش چاپ (Preprints)

ارسال دستنوشته جهت پیش چاپ ممکن است بر علاقه یا اولویت مجله برای بررسی و انتشار آن اثر تأثیر بگذارد. مجلات باید به وضوح خط مشی های خود را در رابطه با ارسال و استناد به پیش چاپ در بخش دستورالعمل نویسندگان شرح دهند. نویسندگان باید قبل از ارسال کار جهت پیش چاپ، با خط مشی مجلاتی که می خواهند اثر خود را به آنها ارسال کنند، آشنا شوند.

• انتخاب بایگانی پیش چاپ

بر تعداد بایگانی های پیش چاپ در زیست پزشکی روز به روز افزوده می شود. انتشار یافته های علمی قبل از بررسی داوران هم فواید و هم مضراتی دارد. برای به حداکثر رساندن مزایای بالقوه و به حداقل رساندن آسیب های احتمالی، نویسندگانی که می خواهند پیش چاپ آثار خود را (قبل از طی فرآیند داوری) در دسترس عموم قرار دهند، باید بایگانی های پیش چاپی را انتخاب کنند که دارای ویژگی های زیر باشد:

- به روشنی پیش چاپها را به عنوان آثاری که هنوز داوری نشده اند، شناسایی کند؛
- از نویسندگان بخواهد که تعارض منافع خود را فاش نمایند؛
- از نویسندگان بخواهد که منبع یا منابع مالی را مشخص کنند؛
- یک فرآیند واضح برای کاربران بایگانی پیش چاپ داشته باشد تا مدیران بایگانی را در مورد نگرانی های مربوط به پیش چاپ های ارسال شده مطلع کنند—افزودن امکان ثبت نظرات و دیدگاه ها برای عموم خوانندگان برای این منظور توصیه می شود؛
- حفظ ابر داده ها برای پیش چاپ هایی که نویسندگانشان از ارسال آنها منصرف شده اند که این باید شامل زمان و دلیل لغو پیش چاپ نیز باشد؛
- سازوکاری برای نویسندگان طراحی نماید که نشان دهد مقاله پیش چاپ چه زمانی بعداً در یک مجله معتبر منتشر شده است.

• ارسال دست نوشته هایی که در بایگانی های پیش چاپ منتشر شده اند به یک مجله معتبر

در صورتی که اثر ارسال شده به مجله قبلاً در قالب پیش چاپ منتشر شده است، نویسندگان باید مجله را در جریان این امر قرار دهند و پیوندی به پیش چاپ ارائه دهند، خواه انتشار پیش چاپ قبل از ارسال به مجله یا در طول فرآیند داوری صورت گرفته باشد. همچنین مفید است که در متن دستنوشته، مثلاً در مقدمه، مشخص شود که پیش چاپ این اثر قبلاً منتشر شده است و چگونگی دسترسی به آن نیز ذکر شود. به علاوه، این مسئولیت نویسندگان (و نه سردبیر مجله) است که اطمینان حاصل کنند که پیش چاپ ها به نحوی اصلاح شده اند که خوانندگان را به نسخه های بعدی اثر، از جمله مقاله منتشر شده، رهنمون می شوند. نویسندگان نباید مقاله منتشر شده یا نسخه های موقتی را که در طی فرآیند داوری ایجاد می شوند و شامل بازبینی هایی بر اساس بازخورد مجله اند را در قالب پیش چاپ جهت انتشار ارسال نمایند.

• ارجاع به پیش چاپ ها در دست نوشته های ارسالی

هنگامی که به پیش چاپ در دست نوشته های ارسالی یا مقالات منتشر شده ارجاع می شود، استناد باید به وضوح نشان دهد که مرجع استناد یک مورد پیش چاپ است. هنگامی که یک پیش چاپ متعاقباً در یک مجله معتبر منتشر می شود، نویسندگان باید در صورت لزوم به مقاله منتشر شده بعدی به جای مقاله پیش چاپ استناد کنند. مجلات باید کلمه "پیش چاپ" را به دنبال اطلاعات استناد در فهرست مرجع درج کنند و در نظر داشته باشند که به خوانندگان گوشزد نمایند که مطالب ذکر شده در یک پیش چاپ در متن مقاله آمده است. اگر بایگانی پیش چاپ، شماره DOI صادر کند، نقل قول باید شامل پیوند پیش چاپ و شماره DOI باشد. نویسندگان باید در مورد ارجاع به پیش چاپ هایی که هرگز بعداً در مجله های معتبر منتشر نشده اند، محتاط باشند.

۴. انتشارات ثانویه قابل قبول

انتشار ثانویه مطالب منتشر شده در مجلات دیگر ممکن است قابل توجیه و سودمند باشد، به ویژه زمانی که این کار به منظور انتشار اطلاعات مهم برای طیف گسترده ای از مخاطبان باشد (به عنوان مثال، دستورالعمل های تولید شده توسط سازمان های دولتی و سازمان های حرفه ای). انتشار ثانویه به دلایل مختلف دیگر نیز ممکن است قابل توجیه باشد، مشروط بر اینکه شرایط زیر وجود داشته باشد:

- نویسندگان تاییدیه سردبیران هر دو مجله را دریافت کرده باشند (سردبیر مربوط به انتشار ثانویه باید به نسخه اولیه دسترسی داشته باشد).
- اولویت انتشار اولیه باید با در نظر گرفتن یک فاصله زمانی میان دو انتشار، تعیین شود. مدت این فاصله زمانی باید ضمن مذاکره هر دو سردبیر با نویسندگان تعیین شود.
- با توجه به اینکه انتشار ثانویه برای گروه متفاوتی از خوانندگان در نظر گرفته شده است، یک نسخه کوتاه شده از مقاله اصلی معمولاً کفایت می کند.
- نسخه ثانویه باید به طور صادقانه نویسندگان، داده ها و تفاسیر نسخه اولیه را تکرار نماید.
- نسخه ثانویه به خوانندگان، داوران و پایگاه های نمایه سازی اطلاع می دهد که مقاله به طور کامل یا جزئی در جای دیگری منتشر شده است - به عنوان مثال، با یادداشتی که ممکن است چنین باشد: «این مقاله بر اساس مطالعه ای است که برای اولین بار در [عنوان مجله، با مرجع کامل] گزارش شده است» - و نسخه ثانویه به مرجع اصلی اشاره می کند.
- عنوان انتشار ثانویه باید موید ثانویه بودن آن باشد. شایان ذکر است، NLM ترجمه ها را «نشر مجدد» نمی داند و زمانی که مقاله اصلی در مجله ای که در MEDLINE نمایه شده است، انتشار یافته، نه تنها به آن استناد نمی کند بلکه حتی آن را نمایه نیز نمی نماید.

هنگامی که مجله ای به طور همزمان مقاله ای را به چندین زبان منتشر می کند، استناد MEDLINE به این چندین زبان اشاره می کند (به عنوان مثال، Angelo M. Journal Networking در پرستاری: چالشی که باید به اشتراک گذاشته شود. Rev Esc Enferm USP. 2011 Dec 45[6]: 1281-2,1279-80,1283-4 مقاله به زبان های انگلیسی، پرتغالی، و اسپانیایی. چکیده ای موجود نیست. PMID: 22241182).

۵. دستنوشته های مبتنی بر پایگاه داده یکسان

دستنوشته های دریافت شده از گروه های تحقیقاتی جداگانه یا از یک گروه یکسان که در آنها مجموعه داده های مشابه تجزیه و تحلیل می شوند (به عنوان مثال، از یک پایگاه داده عمومی یا مرورهای سیستماتیک یا متاآنالیزهایی از شواهد یکسان)، باید توسط سردبیران به طور مستقل در نظر گرفته شوند، زیرا ممکن است در روش های تحلیلی، نتیجه گیری یا هر دو از هم متفاوت باشند. اگر تفسیر و نتیجه گیری داده ها مشابه باشد، معقول است، اگرچه اجباری نیست، که سردبیران برای مقاله ای که زودتر ارسال شده، ارجحیت قائل شوند. سردبیران ممکن است انتشار بیش از یک دستنوشته را در دستور کار قرار دهند که با هم همپوشانی دارند. چنین تصمیمی توجیه پذیر است زیرا رویکردهای تحلیلی مختلف ممکن است مکمل و به یک اندازه معتبر باشند. اما دستنوشته های مبتنی بر مجموعه داده های یکسان باید به طور قابل توجهی با یکدیگر هم افزایی داشته باشند تا به عنوان مقالات جداگانه، در نظر گرفته شوند. چنین مقالاتی باید به سایر مقالاتی که قبلاً مبتنی بر همان داده ها نوشته و منتشر شده اند استناد نمایند تا اصل شفافیت به درستی رعایت شود.

در تجزیه و تحلیل های ثانویه داده های کارآزمایی بالینی باید به مقالات چاپ شده ای که حاصل تجزیه و تحلیل اولیه این داده ها هستند ارجاع شود و به وضوح بیان گردد که حاوی تجزیه و تحلیل/نتایج ثانویه است و از همان شماره ثبت کارآزمایی که در کارآزمایی اولیه به آن اشاره شده است، استفاده شود.

گاهی برای کارآزمایی های بزرگ، از ابتدا برنامه ریزی می شود که مقالات مجزای متعددی در رابطه با سؤالات پژوهشی جداگانه اما با استفاده از همان نمونه اصلی شرکت کننده، نوشته شود. در این مورد، در صورتی که تمام پارامترهای نتیجه در ثبت اصلی تعریف شده باشند، نویسندگان می توانند از شماره ثبت آزمایشی اصلی استفاده کنند. اگر نویسندگان چندین مطالعه فرعی را به عنوان ورودی های جداگانه به عنوان مثال در <https://clinicaltrials.gov> ثبت کرده اند، باید شناسه کارآزمایی منحصربه فرد برای مطالعه مورد نظر ارائه شود. مسئله اصلی شفافیت است، بنابراین صرف نظر از اینکه از چه روشی استفاده می شود، باید برای خواننده روشننگری شود.

۵. مکاتبات

مجلات پزشکی باید سازوکاری برای ارسال نظرات، سؤالات یا انتقادات در مورد مقالات منتشر شده در اختیار خوانندگان قرار دهند. نویسندگان مقالاتی که در مکاتبات یا انجمن های برخط مورد بحث قرار می گیرند، مسئولیت دارند که از طریق همان سازوکار ارسال نظرات، پاسخگوی انتقاداتی باشند که از آثارشان می شود.

مکاتبات ممکن است به دلایلی نظیر مفصل بودن، صحت دستوری و سبک مجله ویرایش شوند. البته سردبیران ممکن است تصمیم بگیرند که مکاتبات ویرایش نشده را، مثلاً از طریق یک نظام اظهار نظر برخط، در دسترس خوانندگان قرار دهند. چنین نظرانی در MEDLINE نمایه نمی شود مگر اینکه بعداً در صفحه الکترونیکی یا چاپی شماره گذاری شده، منتشر شود. به هر حال مجله باید روش مکاتبات خود را اعلام نماید. در همه موارد، سردبیران باید نظرات دور از ادب، نادرست یا افتراآمیز را اصلاح نمایند.

مجادله مسئولانه، نقد و مخالفت از ویژگی‌های مهم علم هستند و سردبیران مجلات باید چنین گفتمانی را در مجلات خود درباره مطالبی که منتشر کرده‌اند تشویق کنند. با این حال، سردبیران این حق را دارند که مکاتبات نامربوط را رد کنند اما همچنین مسئولیت دارند که اجازه دهند طیف وسیعی از نظرات بیان شود که باعث ترویج مباحثات علمی می شود. به منظور رعایت انصاف و حفظ و مدیریت مکاتبات، مجلات ممکن است محدودیت‌های زمانی برای پاسخ به مطالب منتشر شده و بحث در مورد یک موضوع معین تعیین کنند.

و. هزینه‌ها

مجلات باید در مورد نوع درآمد خود شفاف سازی کنند. هر گونه هزینه‌ای که برای پردازش نسخه و/یا انتشار مطالب در مجله مورد نیاز است باید به وضوح ذکر شود به نحوی که نویسندگان بالقوه قبل از ارسال دستنوشته‌های خود یا قبل از شروع آماده سازی مقاله، به راحتی بتوانند به آن دست یابند.

ز. ضمايم، شماره‌های موضوعی و جستارهای ویژه

ضمائم مجموعه مقالاتی هستند که درباره موضوعات مرتبط نوشته شده اند، به عنوان یک شماره مجزا از مجله یا به عنوان بخشی از یک شماره معمولی منتشر می شوند و ممکن است توسط منابعی غیر از ناشر مجله تأمین مالی شوند. از آنجایی که منابع مالی می‌توانند محتوای ضمايم را از طریق انتخاب موضوعات و دیدگاه‌ها تحت تأثیر قرار دهند، مجلات باید اصول زیر را اتخاذ کنند که این اصول در مورد شماره‌های موضوعی و جستارهای ویژه که بودجه خارجی و/یا سردبیران مهمان دارند نیز صادق است:

- باید به سردبیر مجله اختیار تام داده شود تا خط‌مشی‌ها، شیوه‌ها و محتوای ضمايم را تعیین نماید و برای انتخاب نویسندگان، داوران و محتوای ضمايم تصمیم‌گیری کند. البته وی باید مسئولیت کامل انتخاب‌ها و تصمیماتش را نیز بپذیرد. هرگونه دخالت از جانب سازمانی که تأمین مالی ضمیمه مورد نظر را بر عهده دارد، غیرمجاز است.
- سردبیر مجله حق دارد یک یا چند سردبیر خارجی کمکی را منصوب کند و باید مسئولیت کار آن سردبیران را نیز بر عهده بگیرد.

- سردبیر مجله باید اختیار ارسال دستنوشته هایی که برای چاپ در ضمايم تسليم مي شود را براي بررسي خارجي و رد يا پذيرش دستنوشته هاي ارسالي با يا بدون بررسي خارجي را داشته باشد. اين شرايط بايد قبل از شروع کار به نويسندگان و هر سردبیر خارجي مجله اعلام شود.
- دليل چاپ ضميمه، منابع مالي براي تحقيق و انتشار آن و محصولات منبع تامين مالي مرتبط با محتوای در نظر گرفته شده در ضميمه بايد در مطالب مقدماتي به وضوح بيان شود.
- تبليغات در ضمايم بايد از همان سياست هاي مجله مادر پيروي کند.
- سردبيران مجله بايد به خوانندگان اين امکان را بدهند که به راحتی بين صفحات معمولي مجله و صفحات ضميمه تمايز قائل شوند.
- سردبيران مجلات و ضميمه ها نبايد از حاميان ضميمه ها پاداش بپذيرند.
- انتشار ثانويه در ضميمه ها (نشر مجدد مقالات منتشر شده در جای ديگر) بايد به وضوح با استناد به مقاله اصلي و عنوان آن مشخص شود.
- همان اصول تأليف و افشای روابط و فعاليت ها که در جای جای اين سند مورد بحث قرار گرفت، بايد در مورد ضمايم نیز اعمال شود.

ح. حمايت ها و مشارکت ها

نهادهای مختلف ممکن است به دنبال تعامل با مجلات یا سردبيران آنها در قالب حمايت مالي، مشارکت، جلسات یا انواع ديگر فعاليت ها باشند. براي حفظ استقلال سردبير، اين تعاملات بايد با همان اصولی که در بالا براي ضمايم، شماره های موضوعی و جستارهای ویژه ذکر شد، مدیریت شود.

ط. نشر الکترونيکی

اکثر مجلات پزشکی در حال حاضر به صورت الکترونيکی و همچنين در قالب نسخه چاپی منتشر می شوند و برخی فقط به صورت الکترونيکی انتشار می يابند. اصول چاپ و نشر الکترونيکی يکسان است و توصیه های اين سند برای هر دو به شکل يکسان اعمال می شود. با اين حال، انتشار الکترونیک از یک سو فرصتهایی را برای نسخه سازی فراهم می آورد و از ديگر سو چالشهایی را در مورد ثبات پيوند و حفظ محتوا ايجاد می کند که در زیر به آنها اشاره می شود.

انتشار الکترونيکی اجازه می دهد تا به سايت ها و منابعی فراتر از مجلاتی که سردبيران بر آنها نظارت دارند، پيوند داده شود. به همين دليل، و از آنجا که پيوند به سايت های بيرونی می تواند به منزله تأييد آن سايت ها تلقی شود، مجلات بايد در مورد پيوندهای خارجي محتاط باشند. هنگامی که مجله ای به یک سايت بيرونی پيوند می دهد، بايد اعلام کند که محتوا، تبليغات، محصولات یا ساير مطالب موجود در سايت های مورد نظر را تأييد نمی کند و در قبال آن سايت ها و در دسترس بودنشان هيچ مسؤليتی بر عهده نمی گيرد.

حفظ دائمی مقالات یک مجله در وب سایت آن مجله، یا در یک بایگانی مستقل یا یک پایگاه معتبر برای ثبت تاریخی آنها ضروری است. چنین بایگانی هایی باید آزادانه در دسترس باشند. حذف یک مقاله از وب سایت یک مجله به طور کامل تقریباً هرگز قابل توجیه نیست زیرا ممکن است نسخه هایی از مقاله قبلاً بارگیری شده باشد. با این حال، در صورت لزوم و به دلایل قانونی (به عنوان مثال، نشر افترا)، ممکن است مقاله ای حذف شود که در این صورت نشانی الکترونیکی مقاله حذف شده باید حاوی دلیل دقیق حذف آن مقاله باشد و همچنین مقاله باید در بایگانی داخلی مجله نگهداری شود.

حفظ دائمی کل محتوای مجله به عهده ناشر مجله است که در صورت پایان کار مجله باید اطمینان حاصل گردد که فایل های مجله به شخص ثالث مسئولی منتقل می شود که می تواند محتوا را در دسترس قرار دهد. وبسایت های مجلات باید حاوی تاریخ آخرین به روزرسانی صفحات غیرمقاله ای، مانند آنهایی که فهرست کارکنان مجله، اعضای هیئت تحریریه و دستورالعمل های نویسندگان را درج می کنند، باشد.

ی. تبلیغات

اکثر مجلات پزشکی حاوی تبلیغات هستند که برای ناشران آنها درآمد ایجاد می کند. اما مجلات نباید تحت سلطه تبلیغات قرار گیرند و تبلیغات نباید بر تصمیمات سردبیری تأثیر بگذارد.

مجلات باید دارای خط مشی های رسمی، صریح و مکتوب برای تبلیغات در دو نسخه چاپی و الکترونیکی باشند. بهترین رویه تبلیغاتی اغلب انتشار تبلیغاتی را که قرار است با محتوای سرمقاله در راستای هم قرار گیرند را ممنوع می کند. تبلیغات باید به وضوح به عنوان تبلیغات قابل شناسایی باشد. سردبیران باید از اختیارات کامل برای تأیید تبلیغات چاپی و برخط و همینطور برای اجرای خط مشی تبلیغات برخوردار باشند.

مجلات نباید حاوی تبلیغات محصولاتی باشند که ثابت شده است برای سلامتی مضرند. سردبیران باید اطمینان حاصل کنند که استانداردهای نظارتی یا صنعتی موجود برای تبلیغات خاص کشورشان اجرا می شود و یا اینکه استانداردهای خود را توسعه دهند. منافع سازمان ها نباید بر انتشار تبلیغات طبقه بندی شده و سایر تبلیغات غیرقابل نمایش تأثیر گذارد مگر در مواردی که قانون آن را الزامی کند. سردبیران باید تمام انتقادات مربوط به تبلیغات را برای انتشار در نظر بگیرند.

ک. مجلات و رسانه ها

تعامل مجلات با رسانه ها باید اولویت های متعارض را متعادل کند. عموم مردم علاقه مشروع به تمام محتوای مجله دارند و حق دریافت اطلاعات مهم را در مدت زمان معقول دارند و سردبیران مسئولیت تسهیل آن را بر عهده دارند. با این حال، گزارش های رسانه ای از تحقیقات علمی قبل از بررسی و داوری کامل ممکن است منجر به انتشار نتایج نادرست یا زودرس شود. پزشکان در عمل باید گزارش های تحقیقاتی را با جزئیات کامل در دسترس داشته باشند تا بتوانند برای بیماران بر اساس نتیجه گیری گزارش ها، نسخه بپیچند.

در برخی کشورها و توسط برخی مجلات برای کمک به حفظ این تعادل و جلوگیری از انتشار اخبار در رسانه های عمومی قبل از انتشار تحقیق اصلی در مجله، یک نظام تحریم ایجاد شده است. برای رسانه ها، این نظام تحریم به «زمینه بازی مساوی» می انجامد که اکثر خبرنگاران و نویسندگان از آن استقبال می کنند، زیرا فشار بر آنها برای انتشار اخبار قبل از رقبا در زمانی که هنوز نتایج دقیق یک تحقیق منتشر نشده است را به حداقل می رساند. ثبات در زمان انتشار عمومی اطلاعات زیست پزشکی در به حداقل رساندن هرج و مرج اقتصادی نیز موثر است، زیرا برخی از مقالات حاوی اطلاعاتی هستند که بالقوه می توانند بر بازارهای مالی تأثیرگذار باشند. ICMJE انتقادات به نظام تحریم را به عنوان حرکتی منفعت طلبانه از جانب مجلات و مانعی برای انتشار سریع اطلاعات علمی می پذیرد، اما معتقد است که مزایای این نظام بیشتر از مضرات آن است.

اصول زیر به طور یکسان برای نشریات چاپی و الکترونیکی اعمال می شود و می تواند برای سردبیران مفید باشد زیرا آنها به دنبال ایجاد سیاست هایی در مورد تعامل با رسانه هستند:

- سردبیران می توانند نشر منظم و دقیق اطلاعات پزشکی منتج از آثار محققان را از طریق مجلات برای عموم مردم تسهیل نمایند. برای این منظور می توان با نویسندگان توافق نمود که آثارشان را در زمانی که دستنوشته های آنها در حال بررسی یا در انتظار چاپ است، در رسانه ها منتشر نکنند. همچنین باید از رسانه ها خواسته شود که اخبار پزشکی را قبل از انتشار تحقیق اصلی در مجلات، منتشر نکنند و در عوض مجله نیز متعهد می شود که در تهیه اخبار و گزارشهای دقیق با آنها همکاری کند.
- سردبیران باید در نظر داشته باشند که نظام تحریمی که در بالا بدان اشاره شد، بر مبنای اصل درستکاری بنا شده است و در نتیجه برای آن هیچ سازوکار رسمی یا انتظامی وجود ندارد. اگر تعداد قابل توجهی از رسانه ها یا مجلات زیست پزشکی تصمیم بگیرند که دیگر تمایلی برای رعایت نظام تحریم ندارند، نظام مزبور به سرعت مضمحل می شود.
- علیرغم اعتقاد نویسندگان به جدید بودن کار خود، تحقیقات پزشکی بسیار کمی دارای چنین پیامدهای بالینی واضح و فوری برای سلامت عمومی است که اخبار مرتبط با آن باید قبل از انتشار کامل در یک مجله منتشر شود. هنگامی که چنین شرایط استثنایی رخ می دهد، مقامات مسئول بهداشت عمومی باید تصمیم بگیرند که آیا اطلاعات را از قبل برای پزشکان و رسانه ها منتشر کنند یا نه و باید مسئولیت این تصمیم را نیز بپذیرند. اگر نویسنده و مقامات مربوطه بخواهند دستنوشته را توسط یک مجله خاص مورد بررسی قرار دهند، قبل از انتشار عمومی باید با سردبیر مشورت شود. اگر سردبیران نیاز به انتشار فوری را تأیید کنند، باید از خط مشی های خود که انتشار عمومی را پیش از انتشار حرفه ای محدود می کند، چشم پوشی کنند.
- خط مشی هایی که برای محدود کردن انتشار عمومی پیش از انتشار حرفه ای طراحی شده اند، نباید در مورد نشست های علمی رسانه ای یا برای چکیده های این جلسات اعمال شود (نشر تکراری را ببینید). پژوهشگرانی که کار خود را در یک

نشست علمی ارائه می‌کنند باید با خیال راحت در مورد ارائه‌ی خود با خبرنگاران بحث کنند. اما باید از ارائه جزئیات بیشتر در مورد مطالعه خود نسبت به آنچه که در سخنرانی ارائه شد، سر باز زنند، زیرا که ارائه چنین جزئیاتی ممکن است اولویتی را که سردبیران برای انتشار آن مطالعه در نظر داشته‌اند، کمرنگ نماید (نشر تکراری را ببینید).

- هنگامی که مقاله‌ای نزدیک به چاپ است، سردبیران یا کارکنان مجله باید با ارائه اخبار، پاسخ به سؤالات یا ارجاع خبرنگاران به کارشناسان مرتبط، به رسانه‌ها در تهیه گزارش‌های دقیق کمک کنند. این مساعدت باید به همکاری رسانه‌ها در زمانبندی انتشار مطلبی که با انتشار مقاله مرتبط با آن مطلب همزمان است، مشروط شود.

ل. کارآزمایی‌های بالینی

۱. ثبت

خط مشی ثبت کارآزمایی بالینی ICMJE در مجموعه‌ای از سرمقاله‌ها به تفصیل آمده است (به اخبار و سرمقاله‌ها و سؤالات متداول مراجعه کنید).

به طور خلاصه، ICMJE به تمام سردبیران مجلات پزشکی توصیه می‌کند که ثبت کارآزمایی‌های بالینی در پایگاه عمومی ثبت کارآزمایی‌های بالینی در زمان ثبت‌نام اولین بیمار یا قبل از آن را به عنوان شرط بررسی مقاله جهت انتشار در نظر بگیرند. سردبیرانی که درخواست درج مجله خود در فهرست نشریات پیروی دستورالعمل‌های ICMJE را دارند باید بدانند که درج عنوان نشریه در این فهرست مستلزم اجرای خط مشی ثبت کارآزمایی ICMJE توسط مجله مورد نظر است. ICMJE به تاریخی استناد می‌کند که اطلاعات کارآزمایی برای اولین بار جهت ثبت به پایگاه کارآزمایی‌های بالینی، ارسال شده است. زمانی که تأخیر قابل توجهی بین ارسال اطلاعات ثبت نام و بارگذاری آنها در پایگاه مربوطه باشد، سردبیران ممکن است در مورد شرایطی که منجر به تأخیر شده است سؤال کنند.

از نظر ICMJE کارآزمایی بالینی به هر طرح تحقیقاتی اطلاق می‌شود که به طور آینده‌نگر، گروهی از افراد را در معرض یک مداخله، با یا بدون مقایسه با گروه‌های شاهد، قرار می‌دهد تا رابطه بین آن مداخله و پیامد سلامت ناشی از آن را بررسی و مطالعه نماید. مداخلات مرتبط با سلامت، مداخلاتی هستند که برای اصلاح یک پیامد زیست پزشکی یا مرتبط با سلامت استفاده می‌شوند. نمونه‌های از این مداخلات شامل داروها، روش‌های جراحی، دستگاه‌ها، درمان‌های رفتاری، برنامه‌های آموزشی، برنامه‌های غذایی، روش‌های بهبود کیفیت و تغییرات فرآیند مراقبت است. پیامدهای بهداشتی هر گونه اقدامات زیست پزشکی یا مرتبط با سلامتی است که در بیماران یا شرکت‌کنندگان به دست می‌آید، از جمله اقدامات فارماکوکینتیک و عوارض جانبی. ICMJE زمان ثبت نام اولین شرکت‌کننده را در نظر نمی‌گیرد اما بهترین روش این است که ثبت کارآزمایی همزمان با اخذ رضایت از اولین شرکت‌کننده باشد.

ICMJE ثبت در هر پایگاه عمومی را که تحت نظارت پلتفرم ثبت کارآزمایی‌های بالینی سازمان بهداشت جهانی WHO (ICTRP) فعالیت می‌کند را می‌پذیرد. چنین پایگاه‌هایی باید حداقل شامل فهرست ۲۴ بندی مورد تایید سازمان

بهداشت جهانی یا <https://clinicaltrials.gov> باشد. ICMJE پشتیبانی خود را از ثبت کارآزمایی های بالینی در چنین پایگاههایی اعلام می دارد چرا که این پایگاه ها حائز معیارهای مهمی هستند: آنها بدون هیچ هزینه ای در دسترس عموم می باشند، برای همه ثبت نام کنندگان بالقوه باز هستند، توسط یک سازمان غیرانتفاعی مدیریت می شوند، سازوکاری برای راستی آزمایی اعتبار داده های ثبت شده دارند و به صورت الکترونیکی قابل جستجو هستند. از نگاه ICMJE هر کارآزمایی که فاقد اطلاعات در مورد هر یک از ۲۴ بند اصلی باشد یا در دسترس عموم قرار نگیرد، ثبت ناقص تلقی می شود. اخذ تأییدیه برای انجام یک مطالعه از یک نهاد محلی، منطقه ای یا ملی مستقل (به عنوان مثال، کمیته اخلاق)، الزامات ICMJE برای ثبت کارآزمایی بالینی آینده نگر را برآورده نمی کند. اگرچه این مورد الزامی نیست، اما ICMJE نویسندگان را تشویق می کند که بیانیه ای را به کار پیوست کنند که نشان می دهد نتایج هنوز در مجله ای با داوری همتا منتشر نشده است و پس از انتشار نتایج، ثبت کارآزمایی را با استناد کامل به مقاله منتشر شده، به روزرسانی خواهند نمود.

هدف از ثبت کارآزمایی بالینی جلوگیری از انتشار و گزارش دهی انتخابی نتایج تحقیقات، جلوگیری از تکرار غیرضروری تلاش های تحقیقاتی و کمک به بیماران و عموم مردم است تا بدانند چه کارآزمایی هایی برنامه ریزی شده یا در حال انجام است، چرا که ممکن است بخواهند در آنها ثبت نام و مشارکت کنند. همچنین این کار به هیئت های بررسی اخلاقی که تأیید مطالعات جدید را انجام می دهند، کمک می کند که از انجام کار مشابه جلوگیری نمایند. مطالعات گذشته نگر در زمان ارسال دستنوشته، هیچ یک از اهداف بالا را برآورده نمی کند. این اهداف همچنین برای تحقیقات با طرح های جایگزین، برای مثال مطالعات مشاهده ای، اعمال می شود. به همین دلیل، ICMJE ثبت تحقیقات با طرح های غیرآزمایی را تشویق می کند اما از آنجایی که قرار گرفتن در معرض مداخله در چنین تحقیقاتی توسط محققان اجبار نمی شود، ICMJE به ثبت آنها اصراری ندارد.

تجزیه و تحلیل ثانویه داده های کارآزمایی های بالینی اولیه (مادر) نباید به عنوان کارآزمایی بالینی جداگانه ثبت شود بلکه باید به شماره ثبت کارآزمایی اولیه اشاره کند.

ICMJE از نویسندگان انتظار دارد که اطمینان حاصل کنند که الزامات سازمان های نظارتی و تامین مالی خود را در مورد گزارش کل نتایج کارآزمایی بالینی در ثبت کارآزمایی های بالینی برآورده کرده اند. مسئولیت توضیح هر گونه اختلاف بین نتایج گزارش شده در ثبت و انتشار مجله بر عهده نویسندگان و نه سردبیران مجلات است. ICMJE در صورتی که نتایج به یک خلاصه ساختاریافته یا جداول (شامل شرکت کنندگان در کارآزمایی ثبت شده، ویژگی های پایه، پیامدهای اولیه و ثانویه و عوارض جانبی) محدود شود و به شرط آنکه معیارهای فوق را برآورده کند، انتشار نتایج کارآزمایی در پایگاه ثبت کارآزمایی ها را به عنوان انتشار پیشین در نظر نخواهد گرفت.

ICMJJE توصیه می کند که مجلات شماره ثبت کارآزمایی را در انتهای چکیده منتشر کنند. ICMJJE همچنین توصیه می کند که هر زمان که شماره ثبت کارآزمایی در دسترس بود، نویسندگان این شماره را در اولین باری که از حروف اختصاری کارآزمایی استفاده می کنند، اعلام نمایند.

سردبیران باید به این نکته توجه کنند که عدم ثبت دقیق کارآزمایی بالینی احتمالاً منجر به گزارش مغرضانه نتایج می شود. به دلیل اهمیت ثبت کارآزمایی های آینده نگر، کارآزمایی ها باید ثبت شوند و نویسندگان باید در دستنوشته مشخص کنند که ثبت نام چه زمانی کامل شده و در شرایط استثنایی، چرا به تاخیر افتاده است. ICMJJE تأکید می کند که چنین استثناهایی باید نادر باشد و نویسندگانی که در ثبت کارآزمایی تعلل می کنند، مقاله خود را در معرض خطر عدم پذیرش توسط مجلات قرار می دهند.

۲. به اشتراک گذاری داده ها

خط مشی ICMJJE در مورد اشتراک داده ها در سرمقاله ای به تفصیل آمده است (به بخش به روز رسانی ها و سرمقاله ها مراجعه کنید).

- از تاریخ ۱ ژوئیه ۲۰۱۸، دستنوشته های ارسال شده به مجلات ICMJJE که نتایج کارآزمایی های بالینی را گزارش می کنند باید حاوی بیانیه اشتراک گذاری داده ها باشند که در زیر توضیح داده شده است.

- کارآزمایی های بالینی که ثبت نام شرکت کنندگان را از اول ژانویه ۲۰۱۹ یا بعد از آن آغاز می کنند، باید یک طرح اشتراک گذاری داده را در ثبت کارآزمایی لحاظ کنند. خط مشی ICMJJE در مورد ثبت کارآزمایی در بالا توضیح داده شده است. اگر طرح به اشتراک گذاری داده ها پس از ثبت تغییر کند، باید در بیانیه ای جداگانه به آن اشاره شود که این بیانیه همراه با دستنوشته ارسال شده و در پیشینه ثبت به روز شود.

بیانیه های اشتراک گذاری داده ها باید پاسخ به موارد زیر را شامل شود: آیا داده های شرکت کنندگان شناسایی شده به اشتراک گذاشته می شود یا خیر («هنوز مشخص نشده» پاسخ قابل قبولی به شمار نمی آید)؛ چه داده هایی به طور خاص به اشتراک گذاشته خواهد شد؛ آیا اسناد اضافی مرتبط در دسترس خواهد بود (به عنوان مثال، پروتکل مطالعه، طرح تجزیه و تحلیل آماری و غیره)؛ چه زمانی داده ها در دسترس خواهد بود و برای چه مدت؛ داده ها با چه معیارهای دسترسی به اشتراک گذاشته می شوند (از جمله با چه کسی، برای چه نوع تجزیه و تحلیل و با چه سازوکاری).

نویسندگان تجزیه و تحلیل های ثانویه با استفاده از داده های مشترک باید تأیید کنند که استفاده از آنها مطابق با شرایط و ضوابطی (در صورت وجود) بوده است که در زمان دریافت داده ها با آن شرایط و ضوابط موافقت شده است. آنها همچنین باید به منبع داده ها با استفاده از شناسه منحصر به فرد و دائمی آن ارجاع دهند تا اعتبار مناسب را به کسانی که آن را تولید کرده اند ببخشند و امکان جستجوی مطالعاتی را که آن ها پشتیبانی کرده اند را فراهم کنند. نویسندگان تحلیل های ثانویه باید به طور کامل توضیح دهند که چگونه تحلیل های آنها با تحلیل های قبلی متفاوت است. علاوه بر این، کسانی که

مجموعه داده‌های کارآزمایی بالینی را تولید می‌کنند و سپس به اشتراک می‌گذارند، سزاوار اعتبار قابل توجهی برای تلاش‌های خود هستند. کسانی که از داده‌های جمع‌آوری شده توسط دیگران استفاده می‌کنند باید با کسانی که داده‌ها را جمع‌آوری کرده‌اند همکاری کنند. از آنجایی که همکاری همیشه ممکن، عملی یا مطلوب نیست، باید تلاش‌های کسانی که داده‌ها را تولید کرده‌اند به رسمیت شناخته شود.

بخش چهارم: تهیه و آماده‌سازی دستنوشته برای ارسال به مجلات علوم پزشکی

الف. آماده‌سازی دستنوشته برای ارسال به مجلات علوم پزشکی

۱. اصول و قواعد کلی

متن مقالاتی که به گزارش تحقیقات اصیل می‌پردازند، معمولاً به بخش‌های مقدمه، روش، نتایج و بحث تقسیم می‌شود. این ساختار به اصطلاح "IMRAD" یک قالب من‌درآوردی نیست، بلکه بازتابی از روند اکتشاف علمی است. اغلب برای ساماندهی بهتر مقالات باید محتوای آنها را به زیرعنوان‌هایی تقسیم نمود. انواع دیگر مقالات، مانند متاآنالیزها، ممکن است به قالب‌های متفاوتی نیاز داشته باشند، در حالی که گزارش‌های موردی، بررسی‌های روایتی و سرمقاله‌ها ممکن است قالب‌های کمتر ساختاریافته یا بدون ساختار داشته باشند.

ساختارهای الکترونیکی فرصت‌هایی را برای افزودن جزئیات یا بخش‌ها، لایه‌بندی اطلاعات، پیوندهای متقابل یا استخراج بخش‌هایی از مقالات در نسخه‌های الکترونیکی ایجاد کرده‌اند. مطالب ضمیمه‌ای الکترونیکی باید همزمان با نسخه اولیه برای داوری ارسال شود.

۲. دستورالعمل گزارش

دستورالعمل‌های گزارش‌دهی برای طرح‌های مطالعاتی مختلف ایجاد شده است. به عنوان مثال، CONSORT برای کارآزمایی‌های بالینی تصادفی، STROBE برای مطالعات مشاهده‌ای، PRISMA برای مرورهای سیستماتیک و متاآنالیز و STARD برای مطالعات دقت تشخیصی طراحی شده‌اند. مجلات تشویق می‌شوند تا از نویسندگان بخواهند که از این دستورالعمل‌ها پیروی کنند. زیرا تبعیت از این دستورالعمل‌ها به نویسندگان کمک می‌کند که مطالعه را با جزئیات کافی توصیف کنند تا توسط سردبیران، داوران، خوانندگان و سایر محققان، قابل ارزیابی شود. نویسندگان تشویق می‌شوند به دستورالعمل‌های SAGER برای گزارش اطلاعات جنسی و جنسیتی در طراحی مطالعه، تجزیه و تحلیل داده‌ها، نتایج و تفسیر یافته‌ها به نشانی www.equator-network.org/reporting-guidelines/sager-guidelines مراجعه نمایند.

نویسندگان دستنوشته‌های مروری تشویق می‌شوند تا روش‌های مورد استفاده برای مکان‌یابی، انتخاب، استخراج و ترکیب داده‌ها را توصیف کنند. این برای مرورهای سیستماتیک اجباری است. منابع خوب برای دستورالعمل‌های گزارش‌دهی، شبکه EQUATOR و دستورالعمل‌ها و ابتکارات گزارش‌دهی تحقیقاتی NLM هستند.

جدول ۱. نمونه‌هایی از انواع به اشتراک‌گذاری داده‌ها که الزامات ICMJE را برآورده می‌کنند

مثال ۴	مثال ۳	مثال ۲	مثال ۱	معیار
خیر	بله	بله	بله	آیا داده‌های شرکت‌کنندگان (شامل فهرست داده‌ها) در دسترس خواهد بود؟
غیرقابل دسترس	داده‌های شرکت‌کنندگانی که مبنای نتایج گزارش شده در این مقاله است، پس از ناشناس‌سازی (متن، جداول، نمودارها و ضمیمه‌ها).	داده‌های شرکت‌کنندگانی که مبنای نتایج گزارش شده در این مقاله است، پس از ناشناس‌سازی (متن، جداول، نمودارها و ضمیمه‌ها).	تمام داده‌های جمع‌آوری شده شرکت‌کنندگان در طول آزمایش، پس از ناشناس‌سازی. (متن، جداول، نمودارها و ضمیمه‌ها).	چه داده‌های خاصی به اشتراک گذاشته می‌شود؟
غیرقابل دسترس	پروتکل مطالعه	پروتکل مطالعه، طرح تجزیه و تحلیل آماری، کد تجزیه و تحلیل	پروتکل مطالعه، طرح تجزیه و تحلیل آماری، فرم رضایت آگاهانه، گزارش مطالعه بالینی، کد تجزیه و تحلیل.	چه اسناد دیگری در دسترس خواهد بود؟

غیرقابل اجرا	۹ ماه بعد از انتشار مقاله شروع و ۳۶ ماه بعد از انتشار مقاله به پایان می‌رسد.	۳ ماه بعد از انتشار مقاله شروع و ۵ سال بعد از انتشار مقاله به پایان می‌رسد.	بلافاصله پس از انتشار. بدون تاریخ پایان.	داده‌ها چه زمانی در دسترس خواهد بود (تاریخ شروع و پایان)؟
غیرقابل اجرا	محققانی که استفاده پیشنهادی آنها از داده‌ها توسط یک کمیته بازبینی مستقل (واسطه آگاه) برای این منظور تأیید شده است.	محققانی که یک پیشنهاد روش‌شناختی قوی ارائه می‌کنند.	هر کسی که مایل به دسترسی به داده‌ها باشد.	با چه کسی؟
غیرقابل اجرا	برای متاآنالیز داده‌های شرکت‌کنندگان.	برای دستیابی به اهداف پیشنهاد تأیید شده.	هر منظوری.	برای چه نوع تجزیه و تحلیل‌هایی؟
غیرقابل اجرا	می‌توان تا ۳۶ ماه پس از انتشار مقاله، برای دسترسی به داده‌ها پیشنهاد ارائه داد. پس از ۳۶ ماه، داده‌ها در مرکز داده دانشگاه در دسترس خواهد بود، اما بدون پشتیبانی محققان و تنها با توضیحات اولیه‌ای که در کنار داده‌ها ذخیره شده است (فراداده). اطلاعات مربوط به نحوه ارائه پیشنهاد برای دسترسی به داده‌ها و همچنین نحوه دسترسی به آنها در [لینکی که بعداً ارائه خواهد شد] موجود است.	پیشنهادات باید به xxx@yyy ارسال شوند. درخواست‌کنندگان داده باید برای دسترسی به داده‌ها، توافق‌نامه دسترسی به داده‌ها را امضا کنند. داده‌ها تا ۵ سال پس از انتشار مقاله در وبسایت شخص ثالث (لینک) باید درج شود) در دسترس خواهند بود.	داده‌ها به‌طور نامحدود در دسترس هستند (لینک باید درج شود).	داده‌ها از طریق چه سازوکاری در دسترس خواهد بود؟

این مثال‌ها تنها برای نشان دادن طیف وسیعی از گزینه‌های به اشتراک‌گذاری داده‌ها، و نه لزوماً همه آنها، در نظر گرفته شده است.

۳. بخش های دستنوشته

موارد زیر الزامات کلی برای نوشتن بخش های تمام مطالعات و دستنوشته هاست.

• صفحه عنوان

اطلاعات کلی در مورد یک مقاله و نویسندگان آن در صفحه عنوان مقاله ارائه می شود و معمولاً شامل عنوان مقاله، اطلاعات نویسنده(گان)، هرگونه سلب مسئولیت، منابع پشتیبانی، تعداد کلمات و گاهی اوقات تعداد جداول و شکل هاست.

عنوان مقاله: عنوان، شرح کاملی از مقاله ارائه می دهد و باید حاوی اطلاعاتی باشد که همراه با چکیده، بازیابی الکترونیکی مقاله را ممکن می کند. دستورالعمل های گزارش دهی توصیه و برخی از مجلات نیز اجبار می کنند که اطلاعات مربوط به طراحی مطالعه بخشی از عنوان باشد (این موضوع به ویژه برای کارآزمایی های تصادفی سازی شده و مرورهای سیستماتیک و متاآنالیزها مهم است). برخی مجلات به عنوان کوتاهی نیاز دارند که معمولاً بیش از ۴۰ حرف (شامل حروف و فاصله) نباشد. سیستم های ارسال الکترونیکی ممکن است تعداد حروف عنوان را محدود کنند.

اطلاعات نویسنده(گان): بالاترین مدارج علمی هر نویسنده باید فهرست شود، اگرچه برخی از مجلات این موارد را منتشر نمی کنند. نام بخش(ها) و مؤسسه(ها) یا سازمان هایی که کار به آنها نسبت داده شده، باید مشخص شود. بیشتر سیستم های ارسال الکترونیکی نیاز دارند که نویسندگان اطلاعات تماس کامل، از جمله آدرس پست الکترونیکی را ارائه دهند، اما صفحه عنوان باید شماره تلفن و نشانی پست الکترونیک نویسندگان مربوطه را ذکر کند. ICMJE اعلام شناسه (ORCID) نویسندگان را نیز تشویق می کند.

سلب مسئولیت: سلب مسئولیت، اظهارات نویسنده است مبنی بر اینکه نظرات بیان شده در مقاله ارسالی متعلق به خودش است و موضع رسمی مؤسسه یا سرمایه گذار نیست.

منبع(های) پشتیبانی: شامل کمک های مالی، تجهیزات، داروها و/یا سایر حمایت هایی می شود که انجام کار توصیف شده در مقاله یا نوشتن خود مقاله را تسهیل کرده است. انتساب نامناسب منابع مالی و وابستگی ها گمراه کننده است و باید از آنها اجتناب شود.

تعداد کلمه: شمارش کلمه برای متن مقاله، به استثنای چکیده، قردادانی، جداول، اشکال و مراجع، به سردبیران و داوران این امکان را می دهد تا ارزیابی کنند که آیا اطلاعات مندرج در مقاله طول مقاله را توجیه می کند و آیا نسخه ارسالی با قالب های مجله مطابقت دارد یا خیر. اعلام جداگانه تعداد کلمات چکیده نیز به دلیل ذکر شده در بالا مفید است.

تعداد شکل ها و جداول: برخی از سامانه های ارسال، قبل از بارگذاری فایل های مربوطه، نیاز به مشخص کردن تعداد شکل ها و جداول دارند. این اعداد به کارکنان تحریریه و داوران اجازه می دهد تا تأیید کنند که تمام شکل ها و جداول واقعاً همراه نسخه ارسالی قرار گرفته اند و چون جداول و شکل ها فضایی را اشغال می کنند، ارزیابی کنند که آیا اطلاعات ارائه شده توسط شکل ها و جداول طول مقاله را توجیه می کنند و آیا دستنوشته با محدودیت فضای مجله مطابقت دارد یا خیر.

افشای روابط و فعالیت ها: اطلاعات افشای هر نویسنده باید بخشی از دستنوشته باشد. هر مجله باید استانداردهایی را در این زمینه توسعه دهد. ICMJE یک فرم افشای یکسان را برای استفاده توسط مجلات عضو ICMJE ایجاد کرده است و ICMJE مجلات دیگر را تشویق می کند تا آن را اتخاذ کنند. علیرغم در دسترس بودن فرم، سردبیران ممکن است به دلیل صرفه جویی در وقت، نویسندگان را ملزم به افشای روابط و فعالیت‌ها در صفحه عنوان یا سایر بخش‌های دست‌نوشته کنند.

• چکیده

مطالعات اصیل، مرورهای سیستماتیک و متاآنالیزها به چکیده‌های ساختاریافته نیاز دارند. چکیده باید زمینه یا پیش زمینه مطالعه را ارائه دهد و باید هدف مطالعه، رویه‌های اساسی (انتخاب شرکت کنندگان در مطالعه، اندازه‌گیری‌ها و روش‌های تحلیلی)، یافته‌های اصلی (با دادن اندازه اثر خاص و اهمیت آماری و بالینی آنها) و نتیجه‌گیری‌ها را به صورت خلاصه شامل شود. چکیده باید بر جنبه‌های جدید و مهم مطالعه تأکید کند، محدودیت‌های مهم را ابراز کند و یافته‌ها را بیش از حد تفسیر نکند. چکیده کارآزمایی بالینی باید شامل مواردی باشد که گروه CONSORT آنها را ضروری تشخیص داده است. منابع مالی باید به طور جداگانه پس از چکیده فهرست شود تا نمایش و نمایه‌سازی مناسب برای بازیابی جستجو توسط MEDLINE تسهیل شود. بخش مربوط به تأمین مالی باید صرفاً شامل حمایت مستقیم از مقاله مورد نظر، باشد. حمایتی که برای نقش یک فرد خاص در این کار در نظر گرفته شده است، باید از تأمین بودجه‌ی مستقیم کل پروژه تفکیک شود. یک نمونه‌ی مناسب برای نگارش بخش تأمین مالی می‌تواند به این صورت باشد: «این مطالعه توسط الف تأمین مالی شد؛ زمان صرف شده دکتر ب برای این پژوهش توسط ج تأمین مالی شد.»

از آنجایی که چکیده‌ها تنها بخش اصلی مقاله هستند که در بسیاری از پایگاه‌های داده الکترونیکی نمایه شده و تنها بخشی هستند که بسیاری از خوانندگان می‌خوانند، لذا نویسندگان باید اطمینان حاصل کنند که محتوای مقاله را به طور دقیق منعکس می‌کنند. متأسفانه، اطلاعات چکیده اغلب با متن متفاوت است. نویسندگان و سردبیران باید در فرآیند بازنگری و بررسی به گونه‌ای عمل نمایند تا اطمینان حاصل شود که اطلاعات موجود در چکیده و متن، با یکدیگر سازگار هستند. قالب مورد نیاز برای چکیده‌های ساختاریافته از مجله‌ای به مجله دیگر متفاوت است و برخی مجلات از بیش از یک قالب استفاده می‌کنند. نویسندگان باید چکیده خود را در قالب مشخص شده توسط مجله‌ای که انتخاب کرده‌اند آماده کنند.

ICMJE توصیه می‌کند که مجلات شماره ثبت کارآزمایی بالینی را در انتهای چکیده منتشر کنند. ICMJE همچنین توصیه می‌کند که وقتی یک شماره ثبت در دسترس است، نویسندگان اولین باری که از شکل مخفف کارآزمایی استفاده می‌کنند، آن شماره را ذکر کنند. اگر داده‌ها در یک مخزن عمومی ذخیره شده‌اند و/یا در یک تحلیل ثانویه استفاده می‌شوند، نویسندگان باید در پایان چکیده، شناسه مجموعه داده‌ها، نام و شماره مخزن منحصربه‌فرد و پایدار را ذکر کنند.

• مقدمه

مقدمه، زمینه انجام مطالعه (ماهیت مسئله و اهمیت آن) را شرح می دهد. هدف یا اهداف تحقیق یا فرضیه ای که توسط مطالعه یا مشاهده مورد آزمایش قرار گرفته است را بیان می کند و شامل داده ها یا نتیجه گیری نمی شود.

• روش

اصل اساسی مورد توجه در بخش روش باید شفافیت در مورد چگونگی و چرایی انجام مطالعه به روشی خاص باشد. بخش روش ها (Methods section) باید به اندازه کافی دقیق ارائه شود تا دیگرانی که به داده ها دسترسی دارند بتوانند نتایج را بازتولید کنند. به طور کلی، این بخش باید فقط شامل اطلاعاتی باشد که در زمان نگارش طرح یا پروتکل مطالعه در دسترس بوده است. تمام اطلاعات به دست آمده در طول مطالعه در بخش نتایج قرار می گیرد. اگر سازمانی برای کمک به انجام تحقیق پولی پرداخت کرده است یا قرارداد دیگری برای کمک به انجام پژوهش منعقد شده است (مثلاً شامل جمع آوری و مدیریت داده ها)، آنگاه این موضوع باید در بخش روش به تفصیل بیان شود.

این بخش باید شامل بیانیه‌ای باشد که نشان دهد پژوهش توسط یک نهاد بررسی محلی، منطقه‌ای یا ملی مستقل (به عنوان مثال، کمیته اخلاق، هیئت بررسی سازمانی) تأیید شده است. اگر تردید وجود دارد که آیا تحقیق مطابق با اعلامیه هلسینکی انجام شده است، نویسندگان باید دلیل رویکرد خود را توضیح دهند و نشان دهند که نهاد بررسی کننده محلی، منطقه ای یا ملی به صراحت جنبه های مشکوک مطالعه را تأیید کرده است.

نویسندگانی که از هوش مصنوعی برای انجام پژوهش استفاده کرده‌اند، باید در بخش روش‌ها، به طور مشروح و با جزئیات کافی، نحوه‌ی به‌کارگیری آن را شرح دهند تا رویکرد آن‌ها تکرارپذیر شود. این توضیحات شامل ابزار هوش مصنوعی استفاده‌شده، نسخه‌ی آن و در صورت لزوم، فرامین (Prompts) داده‌شده به آن ابزار، می باشد.

➤ گزینش و توصیف شرکت کنندگان

فرآیند انتخاب شرکت‌کنندگان برای مطالعات مشاهده‌ای یا تجربی (افراد سالم یا بیماران، از جمله گروه شاهد)، از جمله معیارهای ورود و خروج و توصیف جمعیت مورد مطالعه باید به وضوح ارائه شود. از آنجایی که ارتباط متغیرهایی مانند سن، جنس یا قومیت همیشه در زمان طراحی مطالعه مشخص نیست، محققان باید گنجاندن جمعیت نماینده در همه انواع مطالعات را در دستور کار قرار دهند تا حداقل داده های توصیفی برای این متغیرها و سایر متغیرهای جمعیت شناختی را ارائه داده باشند. همینطور باید در مورد اینکه نمونه مورد مطالعه چقدر نماینده جمعیت بزرگتر مورد نظر است، اعلام نظر شود.

از استفاده صحیح از عبارات «جنس»^{۱۰} (هنگام گزارش عوامل بیولوژیکی) و «جنسیت»^{۱۱} (هویت، عوامل روانی، اجتماعی یا فرهنگی) اطمینان حاصل کنید. حتی الامکان، جز در مواردی که ممکن است این کار مشکل ساز باشد، جنس و/یا جنسیت شرکت کنندگان در مطالعه، جنسیت حیوانات یا سلول ها را گزارش کنید و روش های مورد استفاده برای تعیین جنس و

^{۱۰} Sex

^{۱۱} Gender

جنسیت را شرح دهید. اگر مطالعه فقط بر روی یک جمعیت انحصاری، برای مثال فقط در یک جنس، انجام شده است، نویسندگان باید دلیل آن را توجیه کنند. نویسندگان باید نحوه تعیین نژاد یا قومیت را تعریف کنند و ارتباط آنها را توجیه نمایند. در موردی که نژاد یا قومیت گزارش گیری نشده است توضیح دهید که چرا این کار انجام نشده است. نژاد و قومیت ساختارهای اجتماعی، و نه بیولوژیکی هستند. نویسندگان باید نتایج مرتبط با نژاد و قومیت را در آن زمینه تفسیر کنند. نویسندگان باید از زبان خنثی، دقیق و محترمانه برای توصیف شرکت کنندگان در مطالعه استفاده کنند و از استفاده از اصطلاحاتی که ممکن است به شرکت کنندگان انگ بزند اجتناب کنند.

➤ سنجش و گردآوری داده ها

اهداف اصلی و فرعی مطالعه که معمولاً به عنوان پیامدهای اولیه و ثانویه شناسایی می شوند را مشخص کنید. روش‌ها، تجهیزات (نام و آدرس سازنده در داخل پرانتز) را با جزئیات کافی ذکر کنید تا دیگران بتوانند نتایج را تکرار کنند. توضیحاتی درباره روش های ایجاد شده، از جمله روش های آماری (به بخش زیر مراجعه کنید) ارائه دهید. ارجاعات و توضیحات مختصری را برای روش هایی که منتشر شده اند اما شناخته شده نیستند ارائه دهید. روش های جدید یا اصلاح شده را توصیف کنید، دلایل استفاده از آنها را بیان کنید و محدودیت های آنها را ارزیابی کنید. دقیقاً همه داروها و مواد شیمیایی مورد استفاده، از جمله نام(های) ژنریک، دوز(ها) و روش(های) مصرف را اعلام کنید.

➤ آمار

روش های آماری را با جزئیات کافی توصیف کنید تا خواننده با دسترسی به داده های اصلی بتواند در مورد مناسب بودن آن برای مطالعه قضاوت کند و نتایج گزارش شده را تأیید نماید. در صورت امکان، یافته ها را کمی کنید و آنها را با شاخص های مناسب خطا یا عدم قطعیت اندازه گیری (مانند فواصل اطمینان) ارائه دهید. از اتکای صرف به آزمون فرضیه های آماری، مانند مقادیر P^{۱۲}، که نمی توانند اطلاعات مهمی در مورد اندازه اثر و دقت برآوردها منتقل کنند، خودداری کنید. ارجاعات برای طراحی مطالعه و روش های آماری باید در صورت امکان به کارهای استاندارد (با ذکر صفحات) باشد. اصطلاحات آماری، اختصارات و نمادها را تعریف کنید. بسته(های) نرم افزار آماری و نسخه های مورد استفاده را مشخص کنید. تحلیل های از پیش تعیین شده را از تحلیل های اکتشافی، مانند تجزیه و تحلیل های زیر گروهی، تمایز دهید.

• نتایج

نتایج خود را به ترتیب منطقی در متن، جداول و شکل ها ارائه دهید و ابتدا یافته های اصلی یا مهم را ارائه دهید. تمام داده های جداول یا شکل های متن را تکرار نکنید. فقط بر مهم ترین مشاهدات تأکید کنید. داده های مرتبط با تمام پیامدهای اولیه و ثانویه معرفی شده در بخش روش ها را ارائه دهید. مطالب اضافی یا تکمیلی و جزئیات فنی را می توان در یک ضمیمه ارائه داد تا قابل دسترسی باشد و جریان متن را قطع نکند، یا آنها را می توان تنها در نسخه الکترونیکی مجله منتشر کرد.

^{۱۲} P-values

نتایج عددی را نه تنها به عنوان مشتق (مثلاً درصد) بلکه به عنوان اعداد مطلق که مشتقات از آنها محاسبه شده اند، ارائه دهید. جداول و شکل ها را به مواردی که برای توضیح استدلال مقاله و ارزیابی داده های پشتیبان مورد نیاز است، محدود کنید. از نمودارها به عنوان جایگزین جداول با ورودی های زیاد استفاده کنید. داده ها را در نمودارها و جداول تکرار نکنید. از استفاده غیر فنی از اصطلاحات فنی در آمار، مانند "تصادفی"^{۱۳} (که به یک ابزار تصادفی سازی دلالت دارد)، "نرمال"^{۱۴}، "معنی دار"^{۱۵}، "همبستگی"^{۱۶} و "نمونه"^{۱۷} خودداری کنید.

گزارش جداگانه داده ها بر اساس متغیرهای جمعیت شناختی، مانند سن و جنس، ادغام داده ها را برای زیر گروه ها در سراسر مطالعه تسهیل می کند و باید معمول باشد، مگر اینکه دلایل قانع کننده ای برای طبقه بندی گزارش دهی وجود نداشته باشد، که باید توضیح داده شود.

• بحث

شروع بحث بهتر است با خلاصه کردن اجمالی یافته های اصلی و بررسی سازوکارها یا توضیحات احتمالی برای این یافته ها باشد. بر جنبه های جدید و مهم مطالعه خود تأکید کنید و یافته های خود را در چارچوب مجموع شواهد مرتبط قرار دهید. محدودیت های مطالعه خود را بیان کنید و پیامدهای یافته های خود را برای تحقیقات آینده و برای سیاست گذاری بالینی بررسی کنید. در مورد تأثیر یا ارتباط متغیرها، مانند جنس و/یا جنسیت، در صورت لزوم، و محدودیت های داده ها بحث کنید. داده ها یا سایر اطلاعات ارائه شده در قسمت های دیگر دستنوشته، مانند بخش مقدمه یا نتایج را با جزئیات تکرار نکنید.

نتیجه گیری را با اهداف مطالعه مرتبط کنید اما از اظهارات و نتیجه گیری هایی که به اندازه کافی توسط داده ها پشتیبانی نمی شوند، اجتناب کنید. به ویژه، بین اهمیت بالینی و آماری تمایز قائل شوید و از اظهارنظر در مورد منافع و هزینه های اقتصادی خودداری کنید، مگر اینکه دستنوشته شامل داده ها و تحلیل های اقتصادی مناسب باشد. از ادعای اولویت یا اشاره به کاری که تکمیل نشده است خودداری کنید. فرضیه های جدید را در صورت لزوم بیان کنید، اما آنها را به وضوح به عنوان فرضیه های جدید توصیف نمایید.

• منابع و ماخذ

➤ ملاحظات کلی

نویسندگان باید در صورت امکان به منابع تحقیق اصلی ارجاع مستقیم دهند. همچنین حتی المقدور باید به جای چکیده مقالات منتشر شده، به خود آنها ارجاع داده شود. نویسندگان، سردبیران یا داوران نباید از منابع برای ترویج منافع شخصی استفاده کنند. نویسندگان باید از استناد به مقالات منتشر شده در مجلات یغماگر یا شبه مجلات خودداری کنند. هنگامی که

^{۱۳} Random

^{۱۴} Normal

^{۱۵} Significant

^{۱۶} Correlation

^{۱۷} Sample

به پیش چاپ استناد می شود، استناد باید به وضوح نشان دهد که مرجع یک پیش چاپ است. اگرچه ارجاع به مقالات مروری می تواند راهی کارآمد برای راهنمایی خوانندگان به مجموعه ای از پیشینه پژوهش باشد، مقالات مروری همیشه اثر اصلی را به طور دقیق منعکس نمی کنند. از سوی دیگر، فهرست های گسترده ای از ارجاعات به آثار اصلی در یک موضوع می تواند باعث اشغال فضایی غیر معمول شود. ارجاعات کمتر به مقالات اصلی کلیدی اغلب موثرتر است، به ویژه از آنجایی که اکنون می توان مراجع را به نسخه الکترونیکی مقالات منتشر شده اضافه کرد، و با توجه به اینکه جستجوی مقالات الکترونیکی به خوانندگان اجازه می دهد تا متون منتشر شده را به طور موثر بازبایی کنند، این کار توجیه پذیر است.

ارجاع به مقالات پذیرفته شده اما هنوز منتشر نشده باید به عنوان "در انتظار چاپ"^{۱۸} انجام شود. اطلاعات دست‌نوشته‌های ارسال شده اما پذیرفته نشده باید در متن به عنوان «منتشر نشده»^{۱۹} و با اجازه کتبی از منبع ذکر شود. مقالات منتشر شده باید به شناسه‌های منحصر به فرد و دائمی مجموعه داده های استفاده شده اشاره کنند.

از استناد به «مکاتبات شخصی»^{۲۰} خودداری کنید، مگر اینکه اطلاعاتی ضروری را ارائه دهند که در سایر منابع در دسترس نیست. در این صورت نام شخص و تاریخ مکاتبه باید در داخل پرانتز در متن ذکر شود. برای مقالات علمی، مجوز کتبی و تأییدیه صحت را از منبع آن دریافت نمایید. ارجاع به مطالب تولید شده توسط هوش مصنوعی به عنوان منبع اصلی، قابل قبول نیست.

برخی از مجلات، صحت همه استنادها را بررسی می کنند اما همه آنها اغلب چنین نمی کنند. بنابراین، گاهی اوقات خطاهای استناد در نسخه منتشر شده مقالات ظاهر می شود. برای به حداقل رساندن چنین خطاهایی، منابع باید با استفاده از یک منبع کتابشناختی الکترونیکی، مانند PubMed، یا نسخه‌های چاپی منابع اصلی تأیید شوند. نویسندگان مسئول این هستند که بررسی کنند که هیچ یک از مراجع به مقالات بازپس گرفته شده استناد نمی کنند مگر آنکه این استناد به موضوع بازپس گیری مرتبط باشد. برای مقالات منتشر شده در مجلات نمایه شده در مدلاین، ICMJE، PubMed، یا منبع معتبری برای کسب اطلاع در مورد بازپس گیری ها می داند. نویسندگان می توانند مقالات بازپس گرفته شده در مدلاین را با جستجوی عبارت "Retracted Publication [pt]"، در PubMed، یا با رفتن مستقیم به فهرست انتشارات بازپس گرفته شده PubMed بیابند. لازم به ذکر است، عبارت "pt" در گروه، مخفف نوع انتشار "publication type" است.

منبع باید به ترتیبی که برای اولین بار در متن ذکر شده است، شماره گذاری شوند. منابع موجود در متن، جداول و شکل ها را با اعداد عربی داخل پرانتز مشخص کنید.

^{۱۸} "In press" or "Forthcoming"

^{۱۹} Unpublished observation

^{۲۰} Personal communication

منابعی که فقط در جداول یا شکل‌ها ذکر می‌شوند باید مطابق ترتیبی که برای اولین بار در جدول یا شکل مورد نظر به آنها ارجاع شده است، شماره‌گذاری شوند. عناوین مجلات باید بر اساس سبک استفاده شده برای MEDLINE که در وبسایت <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/nlmcatalog/journals> قابل دسترسی است، به اختصار نوشته شوند. مجلات در مورد اینکه آیا نویسندگان باید منابع الکترونیکی را در داخل پرانتز در متن ذکر کنند یا در منابع شماره گذاری شده ای که پس از متن می‌آید، با هم متفاوت هستند. نویسندگان باید در این زمینه با مجله ای که قصد دارند کار خود را برای آن ارسال کنند، مشورت نمایند.

➤ سبک و قالب

درج منابع باید از استانداردهایی پیروی کند که در صفحه وب مرجع NLM به صورت خلاصه آمده و در نسخه دوم NLM'S Citing Medicine، شرح داده شده است. این منابع به طور منظم با توسعه رسانه های جدید به روز می‌شوند و در حال حاضر شامل راهنمایی برای اسناد چاپی، مطالب منتشر نشده، رسانه های صوتی و تصویری، مطالب مندرج روی CD-ROM، DVD یا دیسک های نوری و مطالب موجود در اینترنت می‌شوند.

• جداول

جداول اطلاعات را به صورت مختصر و مفید نمایش می‌دهند. آنها همچنین اطلاعات را در هر سطح دلخواه از جزئیات و دقت ارائه می‌دهند. گنجاندن داده ها در جداول به جای متن به طور مکرر باعث کاهش طول متن می‌شود.

جداول^{۲۱} را با توجه به دستورالعمل های مجلات تهیه نمایید. برای جلوگیری از خطا، بهتر است جداول را مستقیماً در سامانه مجله بارگذاری کرد. جداول را به ترتیب اولین نقل قول آنها در متن شماره گذاری کنید و برای هر کدام عنوانی ارائه دهید. عناوین در جداول باید کوتاه اما روشن باشند و حاوی اطلاعاتی باشند که به خوانندگان اجازه می‌دهد تا محتوای جدول را بدون نیاز به بازگشت به متن درک کنند. مطمئن شوید که همه جداول در متن ذکر شده اند.

به هر ستون یک عنوان کوتاه و مختصر بدهید. نویسندگان باید مطالب توضیحی را در پاورقی ها قرار دهند نه در عنوان جداول. تمام اختصارات غیر استاندارد را در پاورقی ها توضیح دهید و در صورت نیاز از نمادها برای توضیح اطلاعات استفاده کنید. نمادها ممکن است از مجله ای به مجله دیگر متفاوت باشد (حرف الفبا یا نمادهایی مانند §، †، ‡، §)، بنابراین دستورالعمل های هر مجله را بررسی کنید. معیارهای آماری تغییرات، مانند انحراف معیار و خطای استاندارد میانگین را بیان کنید.

اگر از داده‌های منبع منتشر شده یا منتشر نشده دیگری استفاده می‌کنید، اجازه بگیرید و همینطور از صحت آن منبع اطمینان حاصل نمایید.

^{۲۱} Tables

جداول اضافی حاوی داده های پشتیبان برای انتشار به صورت چاپی، مناسب نیستند اما می توان آنها را در نسخه الکترونیکی مجله منتشر نمود یا در یک آرشیو الکترونیکی مخصوص، بایگانی کرد تا مستقیماً در دسترس خوانندگان قرار گیرد. یک بیانیه مناسب باید به متن اضافه شود تا به خوانندگان اطلاع دهد که این اطلاعات اضافی در دسترس است و در کجا ذخیره شده است. چنین جداولی را باید برای داوری همراه با مقاله اصلی ارسال کنید تا در دسترس داوران قرار گیرد.

• اشکال (تصاویر ۲۲)

تصاویر دیجیتالی مرتبط با دستنوشته را باید با فرمت مناسب برای انتشار چاپی ارسال کرد. اکثر سامانه های ارسال دارای دستورالعمل های دقیق در مورد کیفیت تصاویر هستند و آنها را پس از بارگذاری دست نوشته بررسی می کنند. برای مجلات چاپی، تصاویر باید به صورت حرفه ای ترسیم و عکاسی شوند یا به صورت چاپ دیجیتال با کیفیت بالا ارسال شوند. برای تصاویر رادیولوژی و سایر تصاویر بالینی و تشخیصی و همچنین تصاویر نمونه های پاتولوژی یا فوتومیکروگراف، فایل های تصویری با وضوح بالا ارسال کنید. تصاویر قبل و بعد باید با همان شدت، جهت و رنگ نور گرفته شوند. از آنجایی که blots به عنوان شواهد اولیه در بسیاری از مقالات علمی مورد استفاده قرار می گیرند، ممکن است سردبیران، عکس های اصلی blots را در وب سایت مجله قرار دهند.

اگرچه برخی از مجلات تصاویر را دوباره ترسیم می کنند، بسیاری از آنها این کار را نمی کنند. بنابراین حروف، اعداد و نمادهای روی شکل ها باید واضح و یکدست و به اندازه ای بزرگ باشند که وقتی اشکال برای انتشار کوچک می شوند، همچنان خوانا باقی بمانند. تصاویر باید تا حد امکان خود را توضیح دهند، زیرا بسیاری از آنها مستقیماً در ارائه اسلایدها استفاده خواهند شد. عناوین و توضیحات مفصل باید در زیرنویس تصاویر و نه بر روی آنها، درج شود.

فتمیکروگراف ها باید دارای نشانگرهای مقیاس داخلی باشند. نمادها، فلش ها یا حروف مورد استفاده در فتمیکروگراف ها باید با پس زمینه تضاد داشته باشند. مقیاس داخلی باید توضیح داده شود و روش رنگ آمیزی در فتمیکروگراف ها باید مشخص باشد.

اشکال باید به ترتیبی که در متن ذکر شده اند شماره گذاری شوند. اگر شکلی قبلاً منتشر شده است، منبع اصلی را ذکر کنید و اجازه کتبی از دارنده حق چاپ را برای انتشار آن ارسال کنید. اخذ مجوز از نویسنده یا ناشر، به جز برای اسنادی که در حوزه عمومی هستند، مورد نیاز است.

توضیحات تصاویر و اشکال باید در صفحه ای جداگانه و با درج اعداد عربی مربوط به تصاویر باشد. هنگامی که از نمادها، فلش ها، اعداد یا حروف برای شناسایی بخش هایی از تصاویر استفاده می شود، هر یک را به وضوح در توضیحات مربوطه ذکر کنید و توضیح دهید.

• واحدهای اندازه گیری

اندازه‌گیری‌های مربوط به طول، قد، وزن و حجم باید بر حسب واحدهای متریک (متر، کیلوگرم یا لیتر) یا مضرب‌های اعشاری آنها گزارش شود.

دما باید بر حسب درجه سانتیگراد باشد. فشار خون باید بر حسب میلی متر جیوه باشد، مگر اینکه واحدهای دیگری به طور خاص توسط مجله توصیه شده باشد.

مجلات در واحدهایی که برای گزارش اندازه گیری‌های هماتولوژیک، شیمی بالینی و سایر اندازه گیری‌ها استفاده می‌کنند، متفاوت هستند. نویسندگان باید به بخش دستورالعمل نویسندگان هر مجله مراجعه کنند و باید اطلاعات آزمایشگاهی را در سیستم واحدهای محلی و بین‌المللی (SI) گزارش کنند.

سردبیران ممکن است از نویسندگان درخواست کنند که واحدهای جایگزین یا غیر SI اضافه کنند، زیرا واحدهای SI به طور کلی مورد استفاده قرار نمی‌گیرند. غلظت دارو ممکن است در واحدهای SI یا حجم گزارش شود، اما در صورت لزوم، جایگزین باید در پرانتز ارائه شود.

• اختصارات^{۲۳} و نمادها^{۲۴}

فقط از اختصارات استاندارد استفاده کنید. استفاده از اختصارات غیر استاندارد می‌تواند برای خوانندگان گیج‌کننده باشد. از اختصارات در عنوان مقاله استفاده نکنید. هنگامی که برای اولین بار از یک مخفف استفاده می‌کنید، لازم است شکل کامل آن را در پرانتز ذکر کنید، مگر آنکه اختصار مورد نظر مربوط به یک واحد اندازه گیری استاندارد باشد.

ب. ارسال مقاله به مجله

دست‌نوشته‌ها باید همراه با یک فقره نامه^{۲۵} یا فرم تکمیل شده مخصوص ارسال به آن مجله ارسال شود. نامه یا فرم مذکور باید شامل اطلاعات زیر باشد:

- بیانیه‌ای کامل به سردبیر درباره همه ارسال‌ها و گزارش‌های قبلی که ممکن است به‌عنوان انتشار تکراری، مطالعه مشابه یا بسیار مشابه در نظر گرفته شود. به هر اثری از این دست باید به طور خاص اشاره و در مقاله جدید ارجاع داده شود. نسخه‌هایی از چنین مطالبی باید با مقاله ارسالی همراه شود تا به سردبیر کمک کند تا به وضعیت دست‌نوشته رسیدگی کند.
- بیانیه روابط و فعالیت‌های مالی یا سایر فعالیت‌هایی که ممکن است منجر به تضاد منافع شود، به شرط آنکه این اطلاعات در خود دست‌نوشته یا در فرم نویسندگان گنجانده نشده باشد.
- بیانیه‌ای در مورد نویسندگی. مجلاتی که از بیانیه‌های مشارکت برای همه نویسندگان استفاده نمی‌کنند، ممکن است نیاز داشته باشند که نامه ارسالی حاوی بیانیه‌ای باشد مبنی بر اینکه دست‌نوشته توسط همه نویسندگان خوانده و تأیید

^{۲۳} Abbreviations

^{۲۴} Symbols

^{۲۵} Cover letter

شده است، شرایط لازم برای تألیف همانطور که قبلاً در این سند بیان شد برآورده شده است و هر یک از نویسندگان معتقد است دستنوشته حاصل یک عمل صادقانه است.

- اطلاعات تماس نویسنده ای که مسئول ارتباط با سایر نویسندگان در مورد بازبینی و تایید نهایی شواهد است، مشروط بر آنکه این اطلاعات در خود دستنوشته گنجانده نشده باشد.

چنانچه نگرانی هایی (مثلاً از طریق نهادهای نظارتی) در مورد انجام تحقیق مطرح شده باشد یا اقدامات اصلاحی توصیه شده باشد، این مساله باید از طریق نامه یا فرم مخصوص به اطلاع مجله رسانده شود. نامه یا فرم باید هر گونه اطلاعات اضافی نظیر قالب و نوع مقاله را که ممکن است برای سردبیر مفید باشد، ارائه دهد. اگر مقاله قبلاً به مجله دیگری ارسال شده باشد، گنجانیدن نظرات سردبیران و داوران قبلی به همراه پاسخهای نویسندگان به آن نظرات، مفید است. سردبیران، نویسندگان را تشویق می کنند که این ارتباطات قبلی را ارسال کنند. انجام این کار ممکن است روند بررسی را تسریع کند و شفافیت و اشتراک علم را ترویج نماید.

بسیاری از مجلات یک چک لیست پیش از ارسال ارائه می کنند تا به نویسنده کمک کنند که مطمئن شود که تمام اجزای ارسالی گنجانده شده است. برخی مجلات همچنین از نویسندگان می خواهند که چک لیستهایی را برای گزارشهای انواع مطالعات خاص تکمیل کنند (به عنوان مثال، چک لیست CONSORT برای گزارشهای کارآزماییهای تصادفی سازی و کنترل شده). نویسندگان باید بررسی کنند که آیا مجله از چنین چک لیست هایی استفاده می کند یا خیر و در صورت درخواست آنها را همراه با نسخه ارسال کنند.

دستنوشته باید با مجوز بازتولید مطالب منتشر شده قبلی، استفاده از تصاویر منتشر شده قبلی، گزارش اطلاعات در مورد افراد قابل شناسایی یا قدردانی از افراد برای مشارکت آنها، همراه باشد.