

달라진 투고규정의 소개

부산의대 가정의학교실

이 상 엽

요 약

어느 특정 학회지에 원고를 투고하기 전에 투고규정을 먼저 살펴보고 이에 준하여 원고를 작성하는 것은 기본적인 사항이다. 가정의학회지의 경우 투고규정이 1993년 처음 제정된 이후 2002년 6월 까지 총 3차례 부분 개정하였다. 이 장에서는 이전과 달라진 투고 규정을 살펴보고 잘 지켜지지 않는 사항 및 저자점검표를 재검토하고자 한다.

대한가정의학회는 1985년 정식 전문 과목으로 인정 받았지만, 학회의 공식학회지인 '가정의학회지'는 이미 1980년 11월 27일부터 창간되어 현재까지 약 20년 동안 발간되면서 전문학회지로 눈부시게 발전하여왔다. 가정의학회에서는 논문 투고 규정을 매월 가정의학회지 뒷부분과 학회 홈페이지(<http://www.kafm.or.kr>)에 게시하고 있다. 학회지 투고 규정은 1992년에 처음 제정되었고 매년 부분 개정되어 1999년 1월 국제의학논문편집위원회(International Committee of Medical Journal Editors)에서 정한 내용을 참조하여 1차 개정하였고, 이후 2001년 1월 부분적으로 개정한 바 있으며, 금년(2002년) 6월에도 부분 개정하여 현재에 이르고 있다. 이 장에서는 이전과 달라진 투고규정을 소개하고 부가적으로 투고규정 가운데 잘 지켜지지 않는 내용을 언급하고자 한다. 끝으로 저자점검표를 다시 검토할 것이다.

달라진 투고 규정(표 1)

잘 지켜지지 않는 사항

1. 용어

학술용어는 교육부 발행 과학기술용어집이나 대

한의사협회 발행 의학용어 제4집에 준하여 한글로 표기한다. 대한의사협회 홈페이지에도 의학용어를 조회할 수는 있지만 이것은 제3집으로 아직 최신판인 제4집으로 교체되지 않은 상태이다(2002년 10월 17일 확인). 물론 필요시 한자를 같이 써도 되고, 번역이 곤란한 경우에는 영문도 가능하다. 약품명은 일반명을 쓰는 것이 원칙이다.

2. 원고 작성

원고는 맞춤법, 띄어쓰기를 정확하게 작성하기 최소한 워드프로그램의 맞춤법 기능을 사용하는 것이 좋다. 자세한 한글 맞춤법과 표준어는 한글학회 홈페이지(<http://www.hangeul.or.kr>)를 참고하도록 한다. A4 용지(210×297 mm)를 사용하고 상하좌우 25 mm 이상의 여백을 두며 용지의 한 면만 사용한다. 표지, 요약, 본문, 감사의 글, 참고문헌, 표, 그림 모두에 걸쳐 행 사이는 2행 간격(double space)으로 한다(훈글에서는 줄 간격 200%로, MS 워드에서는 단락에서 2줄에 해당). 표지를 첫 페이지로 하여 각 장에 일련번호를 붙이고, 원본과 사본 2부, 그리고 원고가 담긴 플로피 디스켓을 제출하여야 한다. 향후에는 가정의학회 회원이 아닌 경우를 제외하고는 학회 홈페이지를 통한 온라인으로 논문을 접수받을 예정이다.

표 1.

이전 투고 규정	개정된 투고 규정	비고
원고의 종류 원고의 종류는 원저, 증례보고, 특별기고, 가정의학 강좌(종설), 서신 등으로 한다.	원고의 종류 원고의 종류는 원저, 증례보고, 특별기고, 가정의학 강좌(종설), 서신, Brief communication 등으로 한다.	추가
언어 및 용어 ...학술용어는 교육부 발행 과학기술용어집이나 대한의사협회 발행 의학용어집 최신판에 준하여 한글로 표기한다...	언어 및 용어 ...학술용어는 교육부 발행 과학기술용어집이나 대한의사협회발행 의학용어 제4집에 준하여 한글로 표기한다...	수정
원고의 내용순서	원고의 내용순서 Brief communication이란 임상적으로 혹은 실험적으로 중요한새로운 견해 혹은 커다란 진진을 나타내는 짧은 논문으로 원저의 형식을 따른다. 원고 길이는 5,000자 이내로 하며, 표나 그림은 모두 포함해 2개를 넘을 수 없다.	추가
서론 ... 종설을 쓰듯이 나열하기 말고...	서론 ...나열하지 말고...	삭제
참고문헌 ...상첨자로...	참고문헌 ...위 첨자...	수정
표 표는 영문으로 작성하여야 하며... ...상첨자로...	표 표는 영문이나 국문으로 작성하여야 하며... ...위 첨자... 본문에서는 영문이나 한글로 작성된 표를 모두 '표'와 '그림'으로 표기한다.	추가 수정 추가

3. 원고의 내용순서

원저, 증례보고, 특별기고, 종설 및 서신 원고의 길이는 표지, 표, 그림, 참고문헌을 제외한 양이 10,000자를 넘을 수 없고 표와 그림의 합은 7개 이하이며, Brief communication의 원고 길이는 5,000자 이내로 하며, 표와 그림의 합은 2개를 넘을 수 없다. 한글에서는 파일 → 문서정보 → 문서분량에 가면 쉽게 분량(글자 수와 낱말 수)을 알 수 있다.

4. 저자

제출된 논문의 표지에 제시된 수정책임자를 교신 저자로 하여 해당 저자명에 별도로 표기(‘+’)한다. 교신 저자는 제1저자와 함께 제출된 논문의 심사과

정 중의 논문 수정을 책임진다. 교신 저자를 밝히지 않은 경우에는 간행위원회에서는 제1저자를 교신 저자로 인정한다.

5. 논문 제목

제목은 본문의 내용을 요약, 정리할 수 있는 최소한의 단어를 사용한다. 예를 들어 “~검사의 유용성에 대한 연구”보다는 “~검사의 유용성”이 좋다.

6. 요약과 중심 단어

한글요약은 1,000자 이내로 논문 내용을 한글로 요약하는 것은 매우 기술적인 부분으로 노력이 요구된다. 한글요약 하단에 한글 중심단어를 첨부하되 미국국립의학도서관의 MeSH (Medical Subject Head-

ings)에 있는 지(홈페이지, <http://www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html>)를 확인한다. 만약 여기에 없으면 가장 가까운 단어로 바꾸는 것이 좋다. 중심 단어는 3~10개 이내로 한다.

영문 요약은 한글요약에 준하여 작성하되 총 250 단어를 초과하지 않도록 한다. 영문요약 하단에 영문 중심단어를 첨부하는데 가능하면 MeSH에 수록된 어휘를 사용한다.

7. 서론

논문의 목적을 기술하고 이 논문의 중요한 이유를 기술한다. 연구의 배경과 원리를 요약하고 참고 문헌은 직접 관련된 것으로 제한한다.

8. 방법

연구 방법은 재현 가능할 정도로 자세하게 제시되었는지 본다. 기자재나 시약은 이름과 괄호 안의 제작회사(그리고 지역 및 국가)가 표시되었는지 확인한다.

9. 통계

가정의학회지 매회 제시되는 논문의 통계 논평을 꼼꼼히 살펴보거나 간행위에서 발간한 통계 관련 책을 참고하면 많은 도움이 되리라 생각한다.

10. 결과

표에 있는 모든 자료를 본문에 중복하여 나열하는 경우가 실제로 많다. 도표에 있는 자료 중 중요한 요점과 경향을 기술한다. 관찰결과를 논리적 순서로 기술하며 본문과 맞추어 표와 그림을 사용해야 한다.

11. 고찰

자료에 근거하지 않은 결론이나 근거 없는 주장이 있는지 확인해야 한다.

12. 참고문헌

대부분의 논문이 참고문헌 인용할 때 오류를 보인다. 특히 어깨 번호(위 첨자)를 표현하는 것이 틀리기 쉽다. 예를 들어 두 가지를 동시에 인용할 때에는 ^{1),2)} 라고 제시하는 경우가 많은데 이는 ^{1,2)} 처럼

해야 한다. 만약 참고문헌이 세 가지 이상이면 ^{1),2),3)} 과 같이 하지 말고 ¹⁻³⁾ 처럼 해야 한다. 한편 첨자의 위치는 저자가 있으면 저자 바로 뒤에 홍길동¹⁾의 연구와 같이 제시하고, 저자가 없으면, ~라고 했고¹⁾, ~이다.¹⁾와 같이 관련 내용의 마지막 단어 뒤에 제시한다. 저자가 6인 이하이면 모두 언급하고 저자가 7인 이상이면 6인까지만 쓴 후 '등'을 추가한다. 저자수가 2명인데, 참고한 논문의 참고문헌까지 그대로 인용하다보니 2명 뒤에 '등' 혹은 'et al.'과 같이 이전 오류를 그대로 범하는 경우가 많다.

학술잡지에 기재된 문헌을 참고했을 때는 저자수에 따라, 저자가 단체일 때, 저자가 미상일 때, 논문 형태, 권에 부록이 있는 경우, 호에 부록이 있는 경우 등으로 구분하여 다소 다르게 기술하는 것을 확인해야 한다. 단행본을 참고한 경우에는 개인저자일 때, 편저 중의 한 장을 이용할 때에 따른 규정을 확인하고 학술대회 회보, 학위논문, 신문 기사, 사전, 유사 참고문헌, 인쇄 중인 논문 및 전자 매체 체제인 학술지 논문 등을 인용할 때의 표기사항을 투고규정을 통해 검토해야 한다.

13. 표

표는 영문이나 국문으로 작성하여야 한다. 표는 자체로 설명 가능할 정도로 간단 명료해야 한다. 2행 간격으로 하고 표 속에 약자를 사용하였거나 설명이 필요한 경우는 그러한 부분의 우측에 기호(*, †, ‡, §, ||, ¶, **,의 순서로 함)를 위 첨자로 사용하고, 주석은 표 하단에 해당 기호의 내용을 각단 정렬로 기록한다. 이때 각주 별로 첫 단어의 첫 글자는 대문자를 사용한다. P value는 학회지마다 다르지만 가정의학회지는 대문자로 표현하는 것을 원칙으로 한다. 본문에서는 영문이나 한글로 작성된 표를 모두 '표'와 '그림'으로 표기한다.

14. 약자 사용

무분별한 약자 사용을 금하며 약자는 최소한으로 사용한다. 표준화된 약자만을 사용할 수 있고, 제목이나 요약에 약자를 쓰지 않는다. 측정단위를 빼고는 본문에서 처음 나올 때에 약자를 명기하고 이후부터 약자를 사용할 수 있다.

15. 게재 결정

원고의 게재여부는 소정의 사독 과정을 거친 후 간행위원회에서 최종적으로 결정한다.

저자점검표

논문제목: _____

(각 항목을 확인하고 √ 표시를 하십시오.)

- 원본 1부, 사본 2부를 보낸다. (→ 가정의학회원 이외의 사람이 투고하고자 할 경우 외에는 향후 온라인 투고를 원칙으로 할 예정)
- 원고는 참고문헌, 표, 그림설명문을 포함한 전체를 2행 간격으로 A4 용지에 타자하였다.
- 원고는 투고규정에 따른 순서를 따랐으며 각각의 면을 바꾸어 작성하였다.
- 표지에는 원고 길이, 한글 및 영문 요약 길이, 표와 그림의 수를 표시하였다.
- 약자는 최소한으로 사용하였고 본문에서는 처음 나올 때 괄호 속에 약자를 표시하였다.
- 원고의 길이는 표지, 표, 그림, 참고문헌을 제외한 양이 10,000자를 넘지 않았고 표와 그림을 합친 개수가 7을 넘지 않았다. (Brief communication의 원고 길이는 5,000자 이내로 하며, 표와 그림의 합은 2개를 넘을 수 없다.)
- 약품명은 일반명을 사용하였다.
- 표지 이외에는 저자의 소속과 성명을 기재하지 않았고 저자의 소속이 원고 중에 들어가지 않았다.

표지

- 표지에는 논문제목, 저자명, 저자소속 기관명, 수정책임자(→교신저자)의 연락처(전화번호와 주소, Fax번호, E-mail(→전자우편) 주소, 이동통신번호), 연구비 수혜 논문의 경우 그 원천, 영문 제목, 영문저자명, 8) 영문저자소속기관명, 9) 원고의 자수(표지, 표, 그림, 참고문헌 제외), 10) 한글요약의 자수, 영문요약의 단어 수, 표·그림의 개수를 밝혔다.
- 영문저자명은 '성 이름'(→'이름 성')의 순서로 쓰

며 이름의 각 음절은 띄어서 쓰고 (사이에는 '-'을 넣고; 삭제) (각 음절의) 첫 글자는 대문자로 썼다.

- 표지 다음에는 제목만 있는 표지를 작성하였다.

한글요약과 영문요약

- 한글요약은 연구배경, 방법, 결과, 결론의 네 항목으로 구분하여 작성하였다.
- 한글요약은 1,000자 이내로 작성하였고 3개 이상 10개 이하의 중심단어를 첨부하였다.
- 해당단어가 미국 국립의학도서관의 Medical Subject Headings (MeSH)에 있는지를 확인하였다.
- 영문요약은 Background, Methods(→Method(s)), Results(→Result(s)), Conclusion(→Conclusion(s))의 순으로 구분하여 작성하였다.
- 한글요약문에 준하여 작성하였고 총 250단어를 초과하지 않았다.
- 하단에 3개 이상 10개 이하의 영문 중심단어를 첨부하였고 Index Medicus의 MeSH (Medical Subject Headings)에 수록된 어휘를 사용하였다.

참고문헌

- 2행 간격으로 인쇄하였고 본문에 인용된 순서대로 일련번호를 매겼다.
- 모든 참고문헌은 본문에 인용하였고 본문에는 어깨번호로 표시하였다.
- 잡지명은 Index Medicus의 약어로 표시하였다.
- 참고문헌 표기방법과 구두점이 투고규정과 맞는지 확인하였다.
- 저자는 6인 이하는 모두 적고 7명 이상이면 모두 적고 이어서 "등"으로 표기하였다.
- 초록은 참고문헌으로 사용하지 않았으며(→쓸 수 없으나 불가피하게) 인용하였을 때는 이를 명시하였다.
- 인쇄중, 근간, 미발간 자료를 인용할 때는 투고규정에 맞도록 하였다.
- 온라인 매체나 전자매체는 전자 매체 체제인 학술지 논문, 전자 매체 체제의 단행본에서만 인용했고 적절한 표기원칙을 지켰다.
- 가정의학회지 논문을 가끔씩 최소한 1개 이상 인

용하였다.

표

- 각 표마다 면을 바꾸어 2행 간격으로 작성하였다.
- 표는 그 자체로 충분히 이해할 수 있고 본문이나 그림의 자료를 중복 나열하지 않았다.
- 표의 주석기호는 *, †, ‡, §, ||, ¶, **의 순서로 하였다.
- 적용한 통계방법에 따라 평균, 표준편차(mean ± S.D.), 대상수 혹은 반응수와 비율 혹은 상관계수의 값을 제시하였다.
- 표의 주석부분에 적용한 통계기법을 적었다.

그림설명문과 그림

- 그림이나 사진은 인쇄과정에서 축소되더라도 영향을 받지 않을 정도로 충분히 크고 명료하게 작성하였다.
- 각 그림은 뒷면에 연필로 번호를 매기고 위아래 표시를 하였다.
- 그림설명문은 따로 면을 바꾸어 2행 간격으로 작성하였다.
- 그림 작성 시에는 평균이나 비율을 막대나 꺾은선으로, 표준편차 혹은 표준오차의 크기를 이용하여 표 시하고 P값을 제시했다.
- 그림의 주석부분에 적용한 통계검정 방법을 적었다.

저자들은 이상의 점검을 모두 마쳤으며 다음과 같이 서약합니다.

1. 저자들은 연구의 기본 개념 설정과 연구의 설계, 자료의 분석과 해석에 공헌했고, 원고를 작성하거나 내용의 중요 부분을 변경 또는 개선하는데 상당한 공헌을 했으며 최종 원고의 내용에 동의합니다.

2. 이 논문은 이전에 출판된 적이 없으며 다른 간행물에 게재할 경우에는 투고규정에 따르겠습니다.
3. 게재가 결정된 원고의 저작권은 가정의학회로 양도되며, 가정의학회는 원고를 학회지나 다른 매체에 출판, 배포, 인쇄할 수 있는 권리를 가집니다.

년 월 일

저자: _____

(모든 저자의 서명이 있어야 논문이 접수됩니다.)

투고규정에 아직 명시되어 있지 않지만, 가정의학회지의 목적은 학술적 연구, 개원의 CME 역할, 최신 의학 정보 제공, 개원의·봉직의·수련전문의 및 수련의들간의 연결고리 역할을 통한 가정의들의 연대 강화라고 할 수 있다. 향후 가정의학회지의 지향하는 목표를 충분한 논의를 거쳐 구체적으로 명시할 예정이다.

끝으로 논문을 투고할 때 투고 규정에 맞추어 정확히 하는 것은 결코 쉬운 작업은 아니다. 하지만 제대로 하면 학회지의 질을 향상시킬 수 있는 매우 중요한 수단이 된다. 이를 위해 원고 투고자, 사독 위원 및 간행 위원 모두가 노력하여야 할 것이다.

참 고 문 헌

1. 대한가정의학회 간행위원회. 가정의를 위한 통계학 -통계적 오류의 예-. 서울:의학인쇄사;2001.
2. 대한가정의학회 간행위원회. 사독위원 편람. 서울:의학문화사;2002.
3. 변재준. 가정의학회지에 인용된 참고문헌의 정확성. 가정의학회지 1996;17(12):1385-91.
4. 최윤선. 편집자의 글. 가정의학회지 2002;23(1): 132.