

제정: 2023년 10월 25일

학술지 명칭

본 학술지의 명칭은 '대한의료기술혁신학회지(Journal of Innovative Medical Technology, JIMT)'이다. 본 학술지는 대한의료기술혁신학회(Korean Innovative Medical Technology Society)의 공식 학술잡지로 연간 2회 5월 및 11월 30일에 발간된다. 대한의료기술혁신학회지는 Open Access 학술지이며 학술지 홈페이지에서 논문을 무료로 검색하거나 인쇄할 수 있다.

원고의 성격과 종류

의료기술 혁신과 관련된 학술 및 기술의 개발, 지식의 교류 및 교육, 산학협동을 통한 산업기술발전 및 국민건강 향상에 기여할 수 있는 원고를 게재한다. 원고의 종류는 원저, 종설, 논평, 증례 보고, 단신(brief communication), 독자투고 및 회신, 편집인의 글, 이달의 영상, 기타 간행위원회에서 인정한 게시물 등으로 한다. 종설, 특별기고, 이달의 영상은 편집위원회에서 청탁한 원고로 한정한다.

저자관련사항 및 저작권 이양

- 저자됨(authorship)이란, 논문의 기존 개념과 고안, 자료의 수집 혹은 자료의 분석과 해석에 상당한 기여가 있어야 하며 출간의 최종 승인에 참여해야 한다. 또한, 일단 학회에 접수된 논문은 특별한 이유가 없이 제1저자 또는 책임저자를 바꾸거나 공저자를 추가, 제외할 수 없다.
- 만일 논문에 관계된 어떠한 이해 충돌 관계가 있다면 저자는 이를 논문에 밝혀야 한다.
- "논문 접수 시 점검 사항"의 각 항목에 대하여 표시된 사항과 실제 접수된 논문이 일치하지 않는 경우는 심사를 실시하지 않고 반송한 뒤 저자가 투고 규정을 준수해 한 뒤 원고를 다시 투고하도록 할 수 있다. 또한, 논문게재가 된 후에도 투고 규정 및 저자됨에 있어서 불일치 사항이 확인된 경우 편집위원회의 결정으로 논문게재가 철회될 수 있다.
- 제출한 원고가 게재승인이 되어 본 학술지에 출판되면 발표된 논문에 대한 저작권은 대한의료기술혁신학회에 있다. 따라서, 심사 결과가 게재인 경우 교신저자가 모든 공저자들의 서명이 날인된 "저작권 양도동의서"를 온라인투고시스템을 통하여 접수해야 한다.

원고에 출판에 관한 윤리적 지침

본 학회지는 윤리 규정 및 표절/중복게재/연구부정행위 등 모든 연구윤리와 연계되는 사항에 대한 심사 및 처리 절차에 있어 International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE, <http://www.icmje.org/>)와 대한의학학술지편집인협회(<https://www.kamje.or.kr/>)의 권고안을 준수한다. 연구윤리규정 위반이 확인되면, 논문의

저자에게 징계 조치가 내려질 수 있다. 저자에게 경고, 투고 제한 등이 행해질 수 있으며, 편집위원회는 저자의 소속 기관 및 기타 관련 기관에 이 사실을 공지할 수 있다. 만일 편집위원회에서 위반사항을 인식하지 못하고 이미 논문이 게재된 경우 저자의 설명이나 동의 없이 이에 관한 경고 기사가 게재될 수 있다. 또한 연구부정행위의 처리는 COPE Flowchart (<http://publicationethics.org/resources/flowcharts>)에 따른다.

- 인간을 대상으로 하거나 인간의 데이터를 이용하는 연구는 사전 동의와 기관윤리위원회(institutional review board, IRB)의 심의/승인을 받아야 하며, 인간 대상의 연구는 헬싱키 선언에 입각하여 시행되어야 한다. 동물 실험의 경우 IACUC (international animal care and use committee)의 심사 또는 이와 동등한 기준에 의한 심사를 받았다는 것을 논문에 명기하는 것을 원칙으로 한다. 환자의 성명 또는 머리글자를 표기해서는 안 되고, 환자과 관련된 사진을 제출할 때에는 환자의 신원을 알 수 없도록 하여야 하며, 조금이라도 신원이 노출될 가능성이 있는 경우에는 이에 대한 서면 동의를 받았음을 명시하여야 한다.
- 저자는 ICMJE의 권고안에 따라 다음 네 가지 기준을 모두 충족해야 한다. (1) 연구의 구상이나 설계에 실질적인 기여; 또는 자료의 획득, 분석, 해석, (2) 연구 결과에 대한 논문 작성 또는 중요한 학술적 부분에 대한 비평적 검토, (3) 출판되기 전 최종본에 대한 승인, (4) 연구의 정확성 또는 진실성에 관련된 문제를 적절히 조사하고 해결하는 것에 대한 책임. 원고가 투고, 심사, 출판 과정 중에 있는 동안 학술지와 교신하고, 학술지 투고 절차, 즉 저자들의 상세 정보를 제공하고, 연구윤리 심의, 임상시험 등록 및 이해관계 등과 관련한 제반 문서를 완비하는데 일차적인 책임은 책임저자에게 있다.
- 이해관계(conflict of interest) 명시: 저자는 연구의 결과에 영향을 미칠 수 있는 재정적인 관계, 사적인 관계, 연구 경쟁, 지적인 관심사와 같은 이해관계를 원고의 일부분으로 명확히 제시해야 한다. 이해관계가 논문 작성에 영향을 받지 않았다고 저자가 생각하는 경우에도 잠재적인 이해관계에 대해 알려야 한다. 특히, 연구를 위한 모든 자금을 대한 출처를 명확하게 명시해야 한다.
- 연구자는 연구 설계부터 결과 분석까지의 모든 단계를 통제하여야 하며, 재정적 지원자가 저자 연구 보고서를 출간할 권리를 통제할 자격이 있다면 그 연구 논문을 출간하지 않기로 결정할 수 있다.
- 환자의 사생활 보호 및 피험자 동의서: 환자 신원을 알 수 있게 하는 개인 정보는 어떤 형태로도 논문에 포함될 수 없다. 단 환자 개인 정보가 과학적 정보로서 필수 불가결한 경우에는 출판하기 전에 환자, 부모 또는 보호자에게 설명하고 서면으로 '피험자 동의서'를 받아야 한다.
- 중복 게재에 대한 원칙: 타 학술지에 이미 발표되었거나 게재가 예정된 원고의 내용과 동일 또는 유사한 원고는 게재할 수 없다. 본 학술지에 게재 발표된 원고를 임의로 타 학술지에 게재할 수 없고 중복 출간(multiple or duplicate publication)은 Uniform

Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals (Ann Intern Med 1997;126:36-47)에서 규정한 요건을 갖춘 경우에만 가능하다. 단, 초록이나 포스터 발표는 중복 게재로 간주되지 않는다. 중복 게재가 발견된 경우 학회 규정에 따라 저자에게 불이익을 줄 수 있다.

원고의 제출

모든 원고는 학회지 온라인투고시스템(<https://e-jimt.org/submission/Login.html>)을 통해서만 가능하며 이후 심사는 이를 통해 진행된다. 전화와 이메일을 통해서도 논문심사와 관련 상담이 가능하다. 심사용 논문 투고에 대한 비용은 없다.

원고 작성에 관한 일반적인 참고 사항

I. 사용 언어

1. 한글 또는 영문으로 작성한다.
2. 학술용어는 대한의사협회 발행 “의학용어집”에서 인정한 용어집에 준하여 작성한다.
3. 적절한 번역어가 없는 의학용어, 고유명사, 약품명, 단위 등은 원어를 그대로 사용한다.
4. 번역어가 있으나 의미 전달이 명확하지 않은 경우에는 그 용어가 최초로 등장할 때 번역어 다음에 괄호 속에 원어로 표기하고 그 이후로는 번역어만 사용한다.
5. 영문 약어는 최소화하며 최초 사용시 원어를 풀어서 표기한 다음 괄호 안에 약어를 쓴다. 국문에 대한 영문 약어는 최초 사용시 다음과 같은 양식에 따른다.
예) 내시경 초음파(Endoscopic Ultrasound; 이하 EUS)
6. 숫자는 아라비아 숫자, 도량형은 미터법을 사용하고 모든 단위는 국제표준(SI)단위를 사용하는 것을 원칙으로 한다.
7. 장비, 시약 및 약품은 괄호 안에 제조회사를 명기한다.

II. 원저(original article)

1. 모든 원고 파일은 마이크로소프트 Word 프로그램을 사용하며 글자크기 10 point, A4 용지에 2열 간격으로 작성한다. 원고의 분량은 참고문헌을 제외하고 3,000 단어를 초과하지 않는다.
2. 원고에는 논문 제목, 초록, 키워드, 본문, 표, 참고문헌, 사진 설명이 포함되어야 하며 저자나 기관명, 감사의 글도 처음 원고 제출시 포함한다.
3. 표지
 - 1) 표지에는 논문제목 및 모든 저자명, 소속기관을 국문 및 영문으로 기재한다. 논문 제목은 부제목을 포함하여 한글의 경우 50자 이내, 영문의 경우 35 단어 이내로 한다.
 - 2) 소속기관이 다른 저자들이 있는 경우는 주 연구기관을 먼저 기록하고, 그 이외의 기관은 해당 저자와 소속기관이 일치되게 이름 뒤에 어깨번호를 아라비아 숫자로 기입한다. 저자는 논문작성의 기여도 순으로 배열한다. 영문 이름은 성을 뒤로 가게 하는 full name으로 표기하고, 최종학위를 표기한다.
 - 3) 표지 하단에는 교신저자(corresponding author)의 성명, 소속, 주소, e-mail, ORCID를 기재한다.

4. 초록

영문으로 본문과 다른 페이지에 작성하며 영문 250단어를 넘지 않도록 한다. 연구의 목적, 대상과 방법, 결과, 그리고 결론을 간단 명료하게 각각 한 문단으로 기술하고 구체적 데이터를 제시한다.

1) 한글 원고의 경우에도 초록은 영어로 작성한다.

2) 원저의 경우 다음의 구조형식을 맞추어 작성한다. 연구의 배경(Background), 대상 및 방법(Materials and Methods), 결과(Results), 결론(Conclusion) 순서로 작성한다. 증례보고와 종설은 형식없이 간추려 작성한다.

5. 키워드

초록이 끝나는 하단에 5개 이내의 키워드를 부여한다. 중심단어는 Medical Subject Heading (MeSH)에 기초하여 쓰는 것을 원칙으로 하며 각 키워드 첫 자는 대문자로 쓴다.

6. 본문은 다음의 구조 순서로 작성한다.

1) 서론(introduction): 연구의 목적을 간결하고 명료하게 기술하며 배경에 관한 기술은 목적과 연관이 있는 내용만을 포함한다. 서론이 결론과 결론의 내용과 중복되어서는 안 된다.

2) 대상 및 방법(materials and methods): 연구의 계획, 대상과 방법을 순서대로 기술한다. 대상 환자의 진단이 어떻게 확인되었으며, 어떻게 분석하였는지를 상세히 기록한다. 실험 방법이 주요한 경우 재현 가능하도록 구체적으로 기술한다. 대상은 동일한 군으로 이루어져야 하며, 방법이 본 연구에 적당한 이유와 그 기준이 명기되어 있어야 한다. 연구 대상에 대하여 생물학적 의미의 성(sex)과 사회문화학적 의미의 성(gender)이 올바른 용어로 사용되었는지 확인하고, 가능하다면 연구 참가자나 동물, 세포 등의 성별을 그 감별 방법과 함께 기술한다. 연구가 명백한 이유(전립선암 등) 없이 한쪽 성만을 포함하는 등 특정 집단을 배제하였다면 그 이유를 기술한다. 또한 인종, 민족을 어떤 기준으로 정의했는지와 적절한 연관성도 기술한다.

3) 결과(results): 연구 결과를 명료하고 논리적으로 나열하고, 실험인 경우 실측치에 변동이 많은 생물학적 계측에서는 통계처리를 원칙으로 한다. 표(Table)를 사용할 경우 논문에 표의 내용을 중복 기술하지는 않으나, 중요한 경향과 요점을 기술한다. 연구 목적에 합당한 결과만 객관적으로 기술한다.

4) 고찰(discussion): 연구의 결과에 대한 고찰 및 이에 연관된 다른 자료와 연관 해석한다. 새롭고 중요한 관찰을 강조하며, 서론이나 결과의 내용을 중복 기술하지 않는다. 관찰된 소견의 의미 및 제약을 기술하며, 연구 결과의 내용이 허용하는 범위 내에서 결론과 연구의 목적을 연관시킨다. 마지막 문단에 결과에 근거를 둔 결론을 기술한다. 결과가 연구목적이나 가설과 일치하는지를 기술하고, 새롭고 중요한 관찰을 강조한다. 다른 연구자의 결과와 비교하여 저자의 결과의 당위성 및 정확성을 기술하고 본 연구와 무관한 교과서적 사실들을 나열하지 않는다. 연구의 단점과 제한점에 대해서도 언급하여야 한다.

5) 결론(conclusion): 결과와 고찰로부터 유도되고 연구목적과 부합되어야 하며, 결과의 단순한 요약은 금한다. 결론은 고찰의 뒷부분에 그 내용을 요약함으로써 생각할 수 있다.

7. 참고문헌(references)

본문에 문헌 인용은 “국립의학도서관 추천양식 2판(<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK7256/>), 미국국립의학도서관,

2007년)을 준용한다.

- ① 참고문헌은 원고 말미에 인용된 순서대로 아라비아숫자 번호와 함께 기록하고 본문에는 어깨번호를 붙여야 한다.
- ② 국내 문헌을 포함한 모든 문헌은 영문 표기를 원칙으로 한다.
- ③ 학술지명의 표기는 Index Medicus (MEDLINE)의 공인 약어를 사용한다.
- ④ 공저일 경우 6인 이하면 전원을 기록하며, 7인 이상인 경우는 최초 3인 이후에 “et al.”로 끝맺는다.
- ⑤ 저자명은 성 뒤에 이름의 첫 자만 따서 대문자로 기술한다.
- ⑥ 인용문헌의 쪽은 시작과 끝을 기록한다.
- ⑦ 참고문헌은 원저는 40개, 총설은 60개, 증례보고는 10개 이하로 제한한다.
- ⑧ 참고문헌 검토의 책임은 일차적으로 저자에게 있다.
- ⑨ 잡지의 부록이나 온라인 저널, 미발간 저널은 PubMed 양식에 따라 표기한다.
- ⑩ 참고문헌 표기 양식은 다음의 예와 같이 한다.

- 학술지: 저자명. 제목. 학술지명 년도;권:시작쪽-끝쪽.
Park HS, Kim WJ, Kim YK, et al. Comparison of outcomes with arteriovenous fistula and arteriovenous graft for vascular access in hemodialysis: a prospective cohort study. Am J Nephrol 2016;43:120-128.

- 단행본: 저자명. 제목. 판. 발행사, 년도.
Day RA. How to write and publish a scientific paper. 3rd ed. Mc Graw-Hill, 2012.

- 단행본 내의 장(chapter)을 인용할 경우: 저자명. 장(chapter) 제목. In: 편집인. 단행본제목. 판. 발행사, 년도:시작쪽-끝쪽.
Costa M, Jery S. History of diarrhea. In: Smith JR, ed. Medical history and perspective. Volume 1. 2nd ed. Raven, 1987:1-40.

8. 표(Table)

- ① 특별한 사유가 없는 한 7개 이내로 작성한다.
- ② 본문에서 인용되는 순서대로 번호를 붙인다.
- ③ 약어 사용시 해당표의 하단에 풀어서 설명한다.
- ④ 기호 사용시 *, †, ‡, §, ||, ¶, **, ††, †††의 순으로 하며 이를 하단 각주에 설명한다.
- ⑤ 표의 내용은 이해하기 쉬워야 하며, 독자적 기능을 할 수 있어야 한다.
- ⑥ 표는 영문과 아라비아숫자로 기록하며 표의 제목을 명료하게 절 혹은 구의 형태로 기술하고 이 경우 관사를 사용하지 않는다.
- ⑦ 이미 출간된 논문의 표와 동일한 것은 사용할 수 없다.
- ⑧ 모든 Table은 본문과는 별도로 작성한다.

9. 사진(Figure)

- ① 각 사진은 별도 파일로 제출되어야 한다. 사진은 흑백 또는 컬러로 선명해야 하며 화질이 출판에 적합하지 않으면 편집위원회에서 수정을 요구할 수 있다. 그림의 사이즈와 해상도는 논문이 인쇄되었을 때 그림의 질적 수준과 직접적인 관련이 있기 때문에 투고규정을 잘 지키도록 한다. 특히 그림의 사이즈가 작지 않도록 주의한다.
- ② 해상도는 그래프, 차트의 경우 600 dpi 이상으로 하고, half tone (CT, MRI)이나 컬러사진은 300 dpi 이상이 되도록 한다.

- ③ 동일번호에서 2개 이상의 사진인 경우, 아라비아숫자 이후에 알파벳 글자를 기입하여 표시한다(예: Fig. 1A, Fig. 1B).
- ④ 사진 설명은 먼저 아라비아 숫자 사진번호에 인적사항, 병명 등을 포함한 구문(phrase)으로 기술하고 A, B, C 등의 사진에 대해 사진에 보이는 소견들을 현재형 영어문장으로 기술한다. 사진으로 제시되지 않은 소견이나 시술에 관련된 설명은 과거형 문장으로 기술한다.
- ⑤ 사진에 나타난 소견을 명확히 기술하기 위해 알아보기 쉬운 화살표(arrow)나 화살촉(arrowhead)을 사진에 추가하기를 권장하며 현미경 사진의 경우 배율을 기록한다.
- ⑥ 사진은 환자 1명에 대해 같은 사진 번호를 쓰며 같은 사진 번호 안에 서로 다른 환자의 사진을 원칙적으로 포함시키지 않는다. 한 환자의 증례보고의 경우 내용의 전개에 있어 사진의 종류를 구분하여야 할 때에는 다른 사진번호를 쓸 수 있다.
- ⑦ 그림(line drawing)의 경우 흰 바탕에 검은 선을 사용하며 선명하고 전문적이어야 한다. 이미 출판된 사진을 인용할 경우 원저자의 서면 동의를 얻어야 한다.
- ⑧ 사진 배열에 관한 저자의 의견을 필요한 경우 기입할 수 있다.
- ⑨ 원칙적으로 한 번호 내의 사진은 같은 크기로 제작한다.
- ⑩ 사진에 대한 설명(Figure legends)은 원고의 마지막에 내용을 이해할 수 있도록 명료하게 영문으로 기록해야 한다.

III. 원저 이외의 원고

다음의 사항을 제외한 일반적 사항은 원저(original article)의 작성규정에 준한다.

1. 총설(review article)
총설은 특정 제목에 초점을 맞춘 고찰로서 편집위원회에서 위촉하여 게재한다. 총설 형식은 내용에 따라 자유롭게 기술하되 참고문헌을 제외하고 총 5,000 단어를 초과하지 않는다.
2. 증례보고(care reports)
- 표지: 원저의 규정에 따른다.
- 초록: 영문초록은 200 단어 이내로 하고 형식없이 간추려 작성한다.
- 키워드: 증례보고와 연관된 중요한 단어를 3개 이내로 기입한다.
- 서론: 증례보고의 목적과 연관성이 있는 내용만을 명확히 기술한다.
- 증례: 간결하고 증례와 직접 관련이 있는 사항만 국한하여 기술해야 한다.
- 고찰: 증례가 강조하고 있는 특정부분에 초점을 맞추어 장황한 문헌고찰은 피한다.
참고문헌을 제외하고 총 1,500 단어를 초과하지 않는다.
- 참고문헌: 10개 이하로 한다.
3. 편집인에게 보내는 글(letter to editor)
학회지에 출판된 특정 논문에 대한 건설적인 비평 또는 의견, 혹은 저자의 일반적 관심사항이나 학술 분야의 특정 주제에 관한 개인적 의견을 서술할 수 있다.

원고의 심의(peer review) 및 채택

1. 투고된 모든 원고는 게재 적합성에 대하여 심사위원 혹은 편집위원 2인 이상의 해당분야 전문가에게 심의를 요청하고, 그 결과에

근거하여 원고 채택 여부를 결정하며, 저자에게 수정 및 보완 사항을 권고한다.

2. 논문은 심사위원 2명이 이중맹검(double blind)으로 심사하여 ① 통과, ② 수정 후 게재, ③ 수정 후 재심사, ④ 게재 불가로 결정한다. 간행위원회는 필요시, 원문에 영향을 미치지 않는 범위 내에서 편집방침에 맞게 논문 내용의 일부를 정정, 보완, 삭제할 수 있다.
3. 논문 심사 및 게재 결정: 원고 접수는 수시로 하고 접수일은 편집위원장에게 접수된 날로 한다. 접수된 원고는 편집위원회에서 게재 적합성에 대하여 2인 이상의 심사 위원에게 심의를 의뢰하여 그 결과에 따라 논문의 수정/보완을 저자에게 요구한 뒤 최종적으로 편집위원회에서 원고의 게재 여부를 결정한다. 심사에 통과하여 채택된 원고는 인쇄 전 1회 이상 저자에게 교정을 의뢰한다. 저자의 교정이 모두 끝난 후 편집인이 1회 이상 교정을 한다.
4. 게재 및 인쇄 절차: 심사 절차를 거친 논문의 최종적인 게재 여부 및 순서는 간행 위원회에서 결정되며 이후 출판사에서 인쇄하게 된

다. 저자들은 심사 결과를 통보받은 시점으로부터 2달 이내에 수정본을 접수하여야 한다. 단, 부득이 이 기간을 경과할 경우에는 미리 간행이사의 허락을 받아야 한다. 인쇄 과정에서 책임저자에게 교정을 의뢰하는데 이 때 본문의 자세한 교정과 제목, 저자, 소속 등에 오자가 없는지 확인하여야 하며 투고규정에 맞는지 다시 한번 잘 확인해야 한다. 인쇄 후 발견되는 오자나 오류는 저자의 책임이다.

원고 투고 및 편집

대한의료기술혁신학회지 편집위원회

위원장 김 광 하

서울시 마포구 성지5길 5-15 벤처빌딩 415호

대표전화: 070-8691-1705

E-mail: journal@e-jimt.org

<https://www.e-jimt.org/>