

대한안과학회지 투고안내

2023년 2월 개정

1. 원고의 종류 및 성격

- 1) 대한안과학회지(한안지)는 원저, 증례보고, 편집자에게 보내는 글, 종설 등을 게재하며 매월 15일에 발행된다.
- 2) 논문은 다른 잡지에 발표된 적이 없으며, 다른 잡지에서 동시에 심사되고 있지 않아야 한다. 채택된 논문은 대한안과학회의 영구적인 소유가 되며, 저작권은 대한안과학회에 귀속된다. 학회는 논문의 내용, 사진 등을 단행본이나 관련 출판물, 전자적 형식을 포함하는 다른 매체를 통하여 출판할 권리를 가진다. 논문의 내용을 상업적 목적으로 사용할 경우 사전에 학회의 허가를 받아야 하며, 저자는 논문 제출시 저작권 이양동의서를 제출해야 한다.

2. 원고의 형식

제출하는 파일의 원고는 MS word로 작성하고 줄 간격은 2행 간격으로, 글자크기는 10 point로 하고 상하 좌우 2.5 cm의 여백을 둔다. 논문의 각 장마다 우측 상단에 페이지 번호와 요약된 제목(띄어쓰기 포함 20자 이내)을 한글로 기재하고 약자를 사용하지 않는다. 요약된 제목은 논문의 제목을 축약한 형태로 해야 한다.

3. 연구 및 출판윤리

- 1) 연구윤리는 연구수행에 관련된 연구 진실성과 연구 결과, 출판과 관련된 출판 진실성을 모두 포함하는 윤리로서, 출판윤리와 함께 윤리규정과 대한의학학술지 편집인협의회에서 제정한 ‘의학논문 출판 윤리 가이드라인(http://kamje.or.kr/publishing_ethics.html)’을 따른다.
- 2) 모든 연구 논문은 Council of Science Editors, International Committee of Medical Journal Editors, World Association of Medical Editors, 그리고 Korean Association of Medical Journal Editors 등에서 권고하는 연구 및 출판 윤리 규정을 준수하여야 한다.
- 3) 연구윤리
 - ① 날조, 변조, 표절
연구주제, 연구대상과 그 규모, 대조군의 설정, 연구자료의 수집 방법 등이 연구윤리에 합당하여야 한다. 연구부정행위에는 존재하지 않는 연구결과를 거짓으로 만드는 날조, 조작을 통해 연구결과를 변경 누락시키는 변조, 다른 사람의 아이디어나 연구기록

등을 도용하는 표절 등이 없어야 한다.

- ② 생명윤리와 동의서
 - ㉠ 인간에 대한 실험적 연구의 결과를 보고하는 논문에는 ‘대상과 방법’에 ‘환자로부터 동의서(informed consent)를 받았다’는 내용을 포함시켜야 한다.
 - ㉡ 인간, 인체유래물, 의무기록을 대상으로 한 모든 연구는 ‘대상과 방법’에 인준된 ‘연구윤리 심의 위원회(institutional review board, IRB)의 승인을 받았다’ 또는 ‘연구윤리 심의 위원회 (institutional review board, IRB)의 면제를 받았다’는 내용을 포함시켜야 하며 논문 제출 시 IRB 승인 및 IRB 면제 승인 번호를 명기해야 한다.
 - ㉢ 인간을 대상으로 한 모든 연구에서는 ‘대상과 방법’에 ‘헬싱키선언(Declaration of Helsinki)을 준수하였다’는 내용을 포함시켜야 한다.
 - ㉣ 동물을 대상으로 한 연구에서는 ‘대상과 방법’에 ‘The Association for Research in Vision and Ophthalmology (ARVO) Statement의 권고사항을 준수하였다’는 것을 포함시켜야 하며 관련된 위원회(Institutional Animal Care and Use Committee)의 연구에 대한 승인을 받을 것을 권고한다.
- 4) 모든 연구자는 제출된 논문에 제시되어 있는 모든 제품, 제조사와 관계된 이해상충 관계가 있는지를 명시해야 한다.
- 5) 연구와 출판의 부정행위의 관리를 위한 절차: 연구와 출판의 부당행위, 즉 이중투고, 이중게재, 표절, 제조된 데이터, 저자변경, 밝혀지지 않은 이해관계, 논문제출과 관련된 윤리문제, 저자의 아이디어나 데이터에 충분한 검토 여부 등이 필요한 경우는, 출판윤리에 대한 위원회(Committee on Publication Ethics)에서 제공한 순서도(<http://publicationethics.org/resources/flowcharts>)를 따른다. 의심되는 사례에 대해서 편집위원회에서 토론과 결정이 이루어진다.
- 6) 저자 됨
대한안과학회지는 International Committee of Medical Journal Editors (<http://www.icmje.org/>)의 통일양식을 준수한다. 모든 저자는 아래 4가지 자격요건을 모두 만족해야 한다.
 - ① 연구의 구상이나 설계에 또는 자료의 획득, 분석, 해석에 상당한 공헌
 - ② 연구 결과에 대한 논문의 작성 또는 중요한 학술적

내용의 수정

- ③ 출판될 논문 원고의 최종 승인
- ④ 연구의 정확성 또는 진실성에 관련된 문제를 적절히 조사하고 해결하는 것을 보증하고 연구의 모든 부분에 책임을 진다는 것에 동의. 교신저자는 각각의 저자들이 저자 됨의 기준에 부합하는지 확인하고 논문에 대한 논쟁에 대해 저자들을 대표하여 독자 또는 편집자와 소통할 책임이 있다.

4. 원고의 작성

논문의 첨부파일은 다음과 같은 순서로 배열한다. ① 표지(국문과 영문제목 및 저자), ② 초록 및 요약(국문, 영문), ③ 서론, ④ 대상과 방법, ⑤ 결과, ⑥ 고찰, ⑦ 참고문헌, ⑧ 그림 또는 사진과 그에 대한 설명, ⑨ 표순으로 한다. 논문은 번호별 나열식(1, 2, 3, ...) 으로 기재하지 않는다.

5. 표 지

한글 제목은 짧고 명확해야 하며 띄어쓰기를 포함하여 50자 이내, 2줄 이내로 하고, 영문 제목은 15단어 이내, 2줄 이내로 하며 관사와 전치사를 제외한 첫 글자는 대문자로 기록한다. 한글 제목은 가능한 한글만을 사용하고, 제목에는 상품명과 약자를 사용하지 않는다. 저자의 성명, 소속처를 국문과 영문으로 기입하고 통신저자의 경우는 이메일 주소 및 연락처까지 기술한다.

6. 요약

요약은 전체 논문의 내용이 독립적으로 이해되도록 쓰여야 한다. 요약에는 무엇이 왜 어떻게 연구되었으며 그 결과와 의의가 무엇인가를 기술한다. 또한 요약은 띄어쓰기를 포함하여 800자 이내로 한다. 작성은 목적, 대상과 방법, 결과, 결론의 구조형식(structured form)으로 제목을 볼드체로 가장 앞줄에 기술하며 그 내용은 보통체로 간단명료하게 기술하며 구체적 데이터를 제시한다.

7. 영문 요약(Abstract)

영문 요약은 300단어 이내로 국문 요약의 전체 내용을 명확하게 이해할 수 있어야 한다. 작성은 Purpose, Methods, Results, Conclusions의 구성형식으로 제목을 볼드체로 가장 앞줄에 기술하며 그 내용은 보통체로 간단명료하게 기술하며 구체적 데이터를 제시한다. 논문의 내용을 대표할 수 있는 5개 이하의 Keywords를 알파벳순으로 기재하며 각 단어의 첫 글자는 대문자로 기재한다.

8. 본 문

- 1) 서론 : 연구의 목적을 간결하고 명료하게 제시하며,

배경에 관한 기술은 목적과 연관이 있는 내용만을 분명히 기재한다. 논문과 직접 관련이 없는 일반적 사항은 기재하지 않는다.

- 2) **대상과 방법** : 연구의 계획, 대상과 방법을 순서대로 기재한다. 대상 집단이 어떻게 구성되었으며, 어떻게 관찰되었는지를 상세히 기록한다. 실험방법이 주안점인 경우 재현 가능하도록 구체적으로 기재한다.
- 3) **결과** : 연구결과를 명료하고 논리적으로 나열하고, 실험인 경우 실측치에 변동이 많은 생물학적 계측에서는 통계처리를 원칙으로 한다. 표를 사용할 경우 논문에 표의 내용을 중복 기술하지는 않으며, 중요한 경향 및 요점만 기술한다.
- 4) **고찰** : 고찰에서는 역사적, 교과서적인 내용, 연구 목적과 결과에 관계없는 내용은 줄이고, 연구 목적에 합당하고 요약 또는 결론 유도과정에서 필요한 내용을 저자의 결과와 비교 관찰하여 기재한다.

9. 참고문헌

- 1) 참고문헌은 영문의 Vancouver style로 작성하며, 학술지명은 약어로 표기하면서 단어의 처음자는 모두 대문자로 기입한다. 정기간행물의 약자는 Index Medicus에 표시된 대로 하고 만약 Index Medicus에 없는 경우에는 출판된 원래의 이름을 기록한다.
- 2) 참고문헌은 알파벳순이 아닌 본문에 인용된 순서대로 일련번호를 써야하며 본문 중에 일단 문헌이 인용되면 참고 문헌의 번호와 같은 번호가 인용된 인용문의 끝에 어깨번호로 기록한다.
 - ① 참고인을 본문에 쓸 때는 1, 2인은 이름을 다 쓰고 3인 이상은 “et al”로 사용한다.
 - 예) one author : Kim¹, two authors : Kim and Park¹, Three or more : Kim et al¹
 - ② 참고문헌으로 기재할 때는 성을 앞에 쓰고, 이름은 영문이니셜로 대문자만 성 뒤에 쓴다. 4인 이하의 저자인 경우 저자 모두를 기재하며 5인 이상인 경우 최초 3인 이후에 “et al”로 끝맺는다. 저자, 제목, 잡지명, 발행년도, volume 수, 페이지 (처음은 완전한 숫자를, 끝 페이지는 앞부분이 중복되는 숫자는 생략)로 이탤릭체 없이 기재한다.
 - ㉠ 저자가 4인 이하인 경우:
Lee JM, Hwang KY, Hwang HS, Kim MS. Long term clinical results of penetrating keratoplasty for macular corneal dystrophy. J Korean Ophthalmol Soc 2012;53:1425-31.
 - ㉡ 저자가 5인 이상인 경우:
Bonnet PO, Mason R, Single RL, et al. Hereditary retinal dystrophy. Am J Ophthalmol 1996;122:651-61.
 - ③ 본문 중에 인용되지 않은 문헌을 참고 문헌에 기재할 수 없으며 미발표 논문은 게재예정으로 확

정된 경우 “□ 월 발표예정”라는 단서로 참고문헌으로 사용한다.

- ④ Cited from, 초록, 포스터, 구연, manufactured manual, web page 등은 참고문헌으로 인정치 않는다.
- ⑤ 어깨번호가 문장 말미에 있는 경우 문장 맨 끝에 표기하나, 본문의 경우 참고인 있으면 참고인 다음에 붙인다. 어깨번호가 2개 이상일 경우에는 순서대로 아래와 같이 적는다.
 - ㉠ 문장말미인 경우: -한다^{1,2}(x), -한다.^{1,2}(○)
 - ㉡ 본문의 참고인인 경우: Kim¹, Kim and Park¹
 - ㉢ 2개 이상인 경우: -한다.^{1,3}, -한다.^{1,2,7}
- ⑥ 단행본(책)인 경우에는 저자, 책 제목, 판수, 볼륨수, 발행지, 발행사명, 발행년도, 인용한 페이지(처음은 완전한 숫자를, 끝 페이지는 앞부분이 중복되는 숫자는 생략)를 포함하여 이탤릭체 없이 기재한다.
 - ㉠ 단행본의 경우
Miller NR. Walsh and Hoyt's Clinical Neuro-Ophthalmology, 4th ed. Vol. 4. Baltimore: Williams & Wilkins, 1991; 2102-14.
 - ㉡ 단행본의 장(Chapter)에서 인용한 경우
Parks MM, Mitchell PR. Cranial nerve palsies. In: Tasman W, Jaeger EA, eds. Duane's Clinical Ophthalmology, revised ed. Philadelphia: JB Lippincott, 1993; v. 1. chap. 19.
- ⑦ 전자출판형태의 문헌을 인용하는 경우는 아래와 같이 작성한다.
 - ㉠ Online 논문인 경우
Duchin JS. Can preparedness for biological terrorism save us from pertussis? Arch Pediatr Adolesc Med 2004;158:106-7. <http://archpedi.ama-assn.org/cgi/content/full/158/2/106>. Accessed June 1, 2004.
 - ㉡ DOI 논문인 경우
Smeeth L, Iliffe S. Community screening for visual impairment in the elderly. Cochrane Database Syst Rev. 2002;(2):CD001054. doi:10.1002/14651858.CD1001054.
 - ㉢ 전자출판 단행본인 경우
Alberts B, Johnson A, Lewis J, Raff M, Roberts K, Walter P. Molecular Etiology of the cell [CD-ROM]. 4th ed. New York, NY:Garland Science, 2002.

10. 그림 및 사진

- 1) 그림 및 사진은 논문 내에 별도의 용지로 각각 독립시키고, 사진파일(500만 이상 pixels, 컬러인 경우 300 dpi, 회색조인 경우 900 dpi, 흑백인 경우 1,200 dpi의 해상도)은 고화질로 처리하며 파일 형식은 jpg, psd, TIFF 형식이 모두 가능하다. 그리고 하단에는 본문에 인용된 순서대로 번호를 붙이고, 설명은 영문으로 추가한다.
- 2) 사진은 심사 받을 때의 사진이 게재되고, 사진의 계

재료는 별도 부담한다.

- 3) 사진의 크기는 가로는 7.5 cm 또는 15 cm로 하고 세로 길이의 제한은 없다.
- 4) 이해를 돕는 화살표, 표시, 글씨 등을 사용할 수 있고, 한 장의 사진 안에 여러장의 사진이 포함될 경우 각각의 사진 내 왼쪽 상단 코너에 대문자 알파벳을 순서대로 표기한다.
- 5) 설명은 영문으로 기재해야 하며, 본문에 의하지 않고도 충분히 이해되어야 하고, 모든 그림에 사용된 약자는 기술하여야 한다. 현미경사진은 염색법 및 배율이 표기되어야 하고(예: HE stain, ×400) 전자현미경 사진은 internal scale, 확대율(예: original bar length 100 μm, ×5,000)을 표기해야 한다.
- 6) 사진을 제출하는 저자는 환자의 개인정보의 노출 및 개인식별이 되지 않도록 하여야 하며, 아래의 각 항목에서 1개 이상 해당하는 경우 환자 동의를 제출하여야 한다.
 - ① 내용의 서술에서 특정 지역 및 장소, 환자의 정보가 노출되어 개인식별이 가능한 경우
 - ② 국가적인 사건이나 사고와 관련되어 내용에서 특정 지역 및 장소가 노출되어 서술을 통해서 개인의 식별이 가능한 경우
 - ③ 환자 사진을 통해 개인 식별이 가능한 경우
 - ㉠ 얼굴 전체가 노출되는 경우
 - ㉡ 사진들 중 1 컷 이상에서 상측으로 눈썹 상단을 기준으로 환자의 2 각막직경 이상, 가쪽으로 가쪽눈구석(lateral canthus)에서 1 각막직경, 하측으로는 아래눈꺼풀에서 2 각막직경 이상 노출되는 경우
 - ㉢ 위 항목에 해당하지 않더라도 얼굴의 문신, 흉터 등의 표식으로 환자의 식별이 가능한 경우
 - ㉣ 개인 식별이 어렵더라도 성기 부위의 피부 병변이 노출되는 경우

11. 표

- 1) 영문제목은 상단에 절과 구의 형태로 기술하며, 첫 글자만 대문자로 시작하고, 말미에 구두점은 찍지 않는다.
- 2) 영문과 숫자를 사용하여 본문의 글자체와 동일하게 작성하며 줄 간격은 1줄 간격으로 한다.
- 3) 제목은 표 상단에 표시하고 본문에 인용되는 순서에 따른 일련번호와 제목이 있어야 한다.
- 4) 표에 약자를 사용할 때는 기호(*, †, ‡, §, ¶, #)순서대로 표기하며 표 하단에 간결하게 설명한다.
- 5) 통계치가 필요한 경우 *p-value*를 반드시 언급하고 통계 방법을 기술하며, 모든 데이터의 단위도 언급하면서 소수점 아래는 통일시킨다(예: 소수점 둘째 자리 혹은 셋째자리).
- 6) 표 안쪽에는 사선이나 수직선은 사용하지 않고, 아

래와 같은 방법으로 작성한다.

- ① 가로줄은 맨 바깥쪽의 위, 아래줄과 항목 아래줄, 총합의 위줄만 둔다.
- ② 가로줄의 두께는 맨 바깥쪽은 1.25, 항목줄은 1.0으로 둔다.
- ③ 정렬양식은 맨 좌측의 항목 왼쪽맞춤을 사용하고, 데이터는 가운데맞춤을 사용한다.

예) Table 2. Concave surface roughness of contact measured by atomic force microscope (AFM)

	Average Roughness (Ra)			RMS [*] Roughness (Rq)		
	Conventional	Cosmetic	p-value [†]	Conventional	Cosmetic	p-value [†]
Daily	9.68	34.03	0.067	12.39	54.86	0.031
Extend	10.89	51.69	0.022	14.27	73.14	0.006

*Root mean square; †Student t-test.

12. 비디오

비디오는 보충자료(supplemental material) 형태로 제출한다. 각 비디오는 5분을 초과하여서는 안 되고, 각 원고에는 3개 이하의 비디오 클립을 삽입할 수 있다. 비디오는 가능한 고품질로 제출한다.

- 1) 파일크기: 각 동영상은 최대 30MB이하 크기로 제출하여야 한다.
- 2) 파일형식: MP4, MPG (MPEG-1 or 2), .AVI, .MOV
- 3) 비디오는 본문에 순서대로 인용하고, 각 비디오는 범례(Legend)를 기재하여야 한다.
- 4) 비디오 크기: 가로 세로 비율을 유지한다.
 - ① HD (16:9) 1920×1080, 1280×720
 - ① SD (4:3) 1024×768, 800×600
- 5) 비디오는 저자 자신의 고유한 창작물이어야 하며, 삽화 및 활자를 포함하여 영상에 사용되는 모든 저작물은 저작권 침해에 저촉되지 않아야 한다. 개인 정보 및 저작권과 관련하여 문제가 발생할 경우 모든 책임은 교신저자에게 있다.

13. 언 어

- 1) 논문은 한글이나 영어로 표기하되, 고유명사 또는 한글표기가 어려운 것은 원어(한글 발음)로 쓰고 한글표기만으로 정확히 그 뜻을 알 수 없을 때에는 괄호 속에 영문 또는 한자로 기재한다.
- 2) 본문에 사용되는 학술 용어는 대한의사협회에서 발간한 ‘의학용어집’에 있는 것으로 한다. 단, ‘의학용어집’에 명기되어 있지 않은 용어는 대한안과학회 ‘안과학용어집’에 있는 것으로 하며 제1 표제어를 사용한다.
- 3) 약자는 가능한 한 사용하지 않는 것이 좋으며, 제목과 요약에는 약자를 사용하지 않는다. 본문에 일정 용어가 반복 사용됨으로 인해 부득이 약자를 사용하여야 하는 경우에는 그 용어가 처음 나올 때 괄호 안에 약자를 함께 표기하고 다음부터 약자를 사용할 수 있다.

4) 약품 및 기계는 일반명을 사용하며 괄호 안에 상품명, 회사명, 도시, 주, 국가명 순으로 기재한다.

① 약품의 경우: 1% prednisolone acetate (Predforte[®], Allergan, Inc., Irvine, CA, USA)

② 기계의 경우: 빛간섭단층촬영기 (Cirrus[™] HD-OCT Model 400, Carl Zeiss Meditec, Jena, Germany)

5) 모든 단위는 SI 단위(International System of Units)를 사용함을 원칙으로 하고, 모든 단위는 뒤에 한 칸을 띄워야 한다.

예) 2 kg (O), 2kg (X), 2 cm (O), 2cm (X)

6) 모든 기호는 앞, 뒤를 띄어야하나 / (slash), - (range), : (ratio), % (percent), ° (degree), °C (celsius)는 예외로 한다.

예) 3/15, 20-30, 5:6, 50%, 30°, 37°C

14. 비 용

모든 게재료는 저자가 부담하며(흑백은 컷당 10,000원, 칼라는 페이지당 92,000원), 별책(기본 30부, 17,800원)을 원하는 경우 그 비용도 저자가 부담한다. 단, 최종본 전체페이지에 따라 게재료가 변동될 수 있으며, 별책추가 신청을 한 경우에만 게재료에 별책비가 추가되어 청구된다.

15. 심 의

투고된 모든 원고는 저자의 개인정보(소속, 이름, 직책 등)를 비공개로 하며, 게재 적합성은 3인 이상의 해당분야 전문가에게 심의를 요청하고, 그 결과에 근거하여 게재여부를 결정하며 저자에게 수정 및 보완 사항을 권고한다.

16. 증례보고

- 1) 아래에 기술한 증례보고 투고안내 이외의 사항은 원저의 투고안내와 동일하다.
- 2) 증례보고는 표지(국문과 영문제목, 저자), 요약(국문과 영문), Keywords, 서론, 증례보고, 고찰, 참고문헌, 그림 또는 사진과 그에 대한 설명의 순서로 기술한다.
- 3) 한글요약은 목적(또는 서론), 증례요약, 결론의 구성형식으로 제목을 볼드체로 가장 앞줄에 기술한다. 내용은 보통체로 간단명료하게 기술하고, 띄어쓰기를 포함하여 600자 이내이어야 한다.
- 4) 영문요약은 250단어 이내로 국문요약의 전체 내용을 명확하게 이해할 수 있어야 하며, 작성은 Purpose (또는 Introduction), Case summary, Conclusions의 구성형식으로 한다. 제목은 볼드체로 가장 앞줄에 기술하며 그 내용은 보통체로 간단명료하게 기술한다.
- 5) 5개 이하의 Keywords를 알파벳순으로 기재하며 각 단어의 첫 글자는 대문자로 기재하며, 분량은 제목,

요약, 영문요약, 그림을 제외한 A4 용지로는 10 Point 8매 이내로 한다.

- 6) 이하 6가지 중 한 가지 이상에 해당된 경우만 증례 보고로 게재한다.
 - ① 희귀한 질환
 - ② 증상이 기존 것과 다른 경우
 - ③ 국내 최초의 보고
 - ④ 이미 보고된 바 있으나, 새로운 영상기법(검사)을 통해 진단 또는 치료를 하였거나 유의미한 질적 향상이 있는 사진 혹은 영상
 - ⑤ 한국인에서의 특이한 현상
 - ⑥ 학술적 의미가 있는 경우
- 7) 참고문헌은 15개 이내, 그림은 4개 이내로 작성한다.

17. 종설(Review article)

종설은 특정 주제에 초점을 맞추어 현황과 추세, 최신 연구결과 등을 종합해 분석 및 요약을 담아낸 고찰로서, 초록은 국문요약 800자, 영문요약 300단어 이내로 제출하여야 하며, 본문은 6,000단어 이내, 참고문헌은 60개 이내로 제출할 것을 권장한다. 또한, 본문은 특별한 형식을 따르지 않으나, 각 항목의 제목을 두어 서술하고, 서론과 결론은 본문의 처음과 끝에 명기하여야 한다.

18. 논문의 취소

논문이 출판된 후 과학적으로 심각한 결함이 있거나 잘못된 내용, 데이터 결과와 결론을 신뢰할 수 없는 경우에 편집위원회는 이를 판단하여 심의 후 논문의 취소를 판단할 수 있으며 이 경우 구체적으로 사유를 밝혀야 한다. 논문의 취소는 아래와 같은 상황에서 고려될 수 있다.

- 1) 중대한 오류, 예를 들어 계산오류나 실험오류, 또는 데이터의 조작이나 왜곡으로 인해 결과를 신뢰할 수 없는 명확한 증거가 있는 경우
- 2) 논문 표절과 같은 윤리적 문제가 발견된 경우
- 3) 이전에 다른 곳에 게시되었지만 적절한 출처공개 또는 편집자의 허가 없이 중복 게시된 경우
- 4) 사용 권한이 없는 자료나 데이터를 포함한 경우
- 5) 저작권이 침해되었거나 명예훼손, 사생활 침해 등 중대한 법적 문제가 있는 경우
- 6) 비윤리적인 연구를 보고한 경우
- 7) 저자가 논문 결과에 영향을 미칠 수 있는 주요 이해관계 충돌을 공개하지 않은 경우
- 8) 평가 및 심사 과정에서 객관성과 공정성이 훼손된 경우

19. 논문의 정정

저자는 게시 후 중요한 오류를 발견하고 이를 수정하

고자 하는 경우에 대한안과학회지에 의해 정정이 게시될 수 있다.

- 1) 정정은 일반적으로 논문의 결론을 변경하지 않는 작지만 중요한 실수를 수정하기 위해 게시될 수 있다.
- 2) 중대한 오류에는 논문의 의미를 변경하는 철자 오류, 저자 이름이나 참조의 이름 철자 오류, 독자의 지식에 상당한 영향을 줄 수 있는 텍스트, 표, 그림 등에서 단어 선택의 오류 등이 포함될 수 있다(문장의 의미에 영향을 주지 않는 오타는 포함되지 않음).
- 3) 정정을 제출하고자 하는 저자는 대한안과학회지 편집사무국(이메일, 전화 등)에 연락해야 하며, 제기된 오류의 중대성은 편집위원회의 회의에서 판단하여 정정 게시 여부가 결정됨.

20. 기타 유의사항

- 1) 논문 제출 시 반드시 논문 투고 규정에 맞추어 제출하여야 하며, 충분한 사전 검토(논문의 형식, 철자법 등 기본적인 조건)와 검증 없이 제출할 경우에는 심사와 게재가 지연될 수 있다.
- 2) 논문은 심사 당시의 원본대로 인쇄하여야 한다.
예) 칼라 사진을 흑백 사진으로 변경할 수 없음
- 3) 통신저자는 책임저자로 하며 전공의는 책임저자가 될 수 없다.
- 4) 저자와 저자의 소속을 변경할 경우 저자수정본 재접수 시점에서 가능하며, 심사완료 이후에는 변경이 불가능하다. 저자변경사유서 제출 시에는 증빙자료(예: 변경하려는 저자와 왕래했던 편지, 이메일, 또는 연구노트 등)를 첨부해야 하며, 저자의 소속을 변경할 경우 이에 합당한 사유를 기재한 후 모든 저자의 서명을 기재하여 제출하여야 한다. 특히 제1저자, 책임저자를 변경할 경우에는 저자변경사유서를 제출한 후 책임저자가 직접 편집위원회에 참석하여 편집위원회의 승인을 얻어야 한다.
- 5) 원고 내용에는 저자의 성명이나 소속 및 영문이니셜을 기록하지 않는다.
- 6) 논문철회 후, 3개월 이내에는 재접수가 불가능하며 논문의 재투고시 반드시 논문내용의 수정이 이루어져 있어야 한다.
- 7) 논문에 사용된 재료 또는 기구 등에 대한 제조업체의 금전 또는 현물 지원이 있을 경우 회사의 이름과 주소를 반드시 기술해야 한다. 또한 지원업체의 참여의 정도에 따라 ‘지원업체는 본 논문의 설계와 연구수행에 참여하지 않았음.’ 또는 “지원업체는 본 논문의 설계와 연구수행에 참여하였음.”을 기술해야 한다.

연구수행이라 함은 설계, 자료수집, 자료정리, 자료분석, 논문준비, 논문리뷰 또는 최종승인을 포함하

는 내용이어야 한다.

- 8) 생물학적 요인을 보고할 때에는 성별, 정체성, 정신 사회적 또는 문화적 요인을 보고할 때는 젠더로 정확히 사용하고 불가피하지 않으면 연구 참여자의 성별 또는 젠더, 동물 또는 세포의 성별을 보고하고 성별과 젠더를 결정하는데 사용된 방법을 기술한다. 한정적인 인구에 대하여 연구가 진행되었다면, 예를 들어 하나의 성별에 대해서만 연구가 진행되었다면, 분명한 경우 (예: 전립선 암)를 제외하고 저자들은 그 이유를 정당화하여야 한다. 저자들은 그들이 어떻게 인종이나 민족을 결정하였는지 정의하고 그 타당성을 입증하여야 한다.
- 9) 저자수정기간은 저자수정요청 메일발송 후 30일 이내로 하고 이 기한을 초과하여 접수할 경우 저자수정지연사유서를 사전에 반드시 제출해야 한다. 이때 추가 연장기한은 90일 이내이어야 한다. 저자수정지연사유서 없이 수정이 지연되는 논문에 대하여

학회에서 '저자포기'로 간주되어 수정된 논문을 재 접수 할 수 없다.

21. 제 출

- 1) 논문 접수는 '대한안과학회' 홈페이지에서 가능하며, 웹사이트 주소는 <http://www.jkos.org>로 접속하면 된다.
- 2) 논문과 관련된 내용물을 우편물로 발송할 경우에는 아래의 주소로 한다.

편집이사 **이세엽**

03170

서울특별시 종로구 사직로 130

적선현대빌딩 1001호 대한안과학회

TEL: (02)583-6520, 3473-1797

FAX: (02)583-6521