

Regulamin ogłaszania prac w kwartalnikach medycznych OKULISTYKA oraz KONTAKTOLOGIA i OPTYKA OKULISTYCZNA

1. Redakcja kwartalników medycznych OKULISTYKA, a także KONTAKTOLOGIA i OPTYKA OKULISTYCZNA przyjmuje do druku doświadczalne i kliniczne prace oryginalne oraz poglądowe i kazuistyczne (napisane w języku polskim).
2. Przesyłając pracę do druku, należy załączyć: 1) oświadczenie, że nie została ona złożona do innego czasopisma; 2) zgodę na publikację wszystkich autorów i kierownika ośrodka, z którego wywodzą się autorzy; 3) oświadczenie, że jest ona oryginalna i tym samym nie narusza praw autorskich innych osób, dotyczy to zarówno tekstu, jak i wykorzystywanych w niej fotografii, szkiców, rycin i innych materiałów ilustracyjnych; 4) oświadczenie ujawniające wkład poszczególnych autorów w powstanie publikacji – z podaniem afiliacji i kontrybucji, tzn. informacji, kto jest autorem koncepcji, założeń, metod, protokołu itp. wykorzystywanych w procesie jej przygotowania – odpowiedzialność za tę informację ponosi autor zgłaszający publikację (takie oświadczenie będzie pomocne w przeciwdziałaniu przypadkom „ghostwriting” i „quest authorship”, które są przejawem nierzetelności naukowej); 5) informację nt. źródła finansowania publikacji, wkładu instytucji naukowo-badawczych, stowarzyszeń i innych podmiotów („financial disclosure”). Prace kliniczne, w których opisywane są badania mogące stwarzać jakiegokolwiek zagrożenie dla chorego, muszą zawierać akceptację projektu badań przez właściwe terenowe komisje etyczne. W pracach opisujących doświadczenia na ludziach należy podać, czy postępowanie badawcze było zgodne ze standardami etycznymi ustalonymi przez komitet (ustanowiony w danej instytucji lub regionie) odpowiedzialny za tego rodzaju eksperymenty i w zasadami Deklaracji Helsińskiej. W pracach przedstawiających doświadczenia na zwierzętach należy wskazać, czy przestrzegano zasad obowiązujących w danej jednostce naukowej, wytycznych państwowej instytucji nadzorującej takie badania lub ustaw dotyczących wykorzystywania zwierząt laboratoryjnych do badań.
3. **Wydruk komputerowy pracy w dwóch egzemplarzach** należy przygotować z podwójnym odstępem (do 30 wierszy na stronie), jednostronnie, z zachowaniem marginesu 3 cm z lewej strony. Należy używać zwykłego pisma bez podkreślenia i rozspacjowania. Maszynopis musi być wyraźny, kontrastowy i czytelnie przygotowany (czcionka 12°).
4. Objętość prac poglądowych nie powinna przekraczać 10 stron maszynopisu, doświadczalnych i klinicznych – 8 stron, kazuistycznych – 5 stron, a pozostałych (sprawozdania, listy itp.) – 3 stron, łącznie ze streszczeniem i piśmiennictwem, tabelami i rycinami, nie wlicza się w to strony tytułowej. W wybranych przypadkach za zgodą redakcji dopuszcza się możliwość zwiększenia objętości pracy i liczby piśmiennictwa.
5. Na stronie tytułowej należy zapisać pełne imię i nazwisko autora (autorów), tytuł pracy (w językach polskim i angielskim), pełną nazwę ośrodka, z którego wywodzą się autorzy, imię i nazwisko oraz tytuł naukowy kierownika ośrodka (jeśli pracę napisano w języku angielskim, wszystkie ww. dane także należy zapisać w języku angielskim), adres do korespondencji (również adres poczty elektronicznej – e-mail) – z uwzględnieniem tytułu naukowego autora, oraz do 5 słów kluczowych (w językach polskim i angielskim).
6. Na stronie 2. należy umieścić streszczenia – jedno w języku polskim (ok. 2500 znaków ze spacjami), drugie w języku angielskim (minimum 1500 znaków ze spacjami), które powinny być opracowane wg następującego schematu: cel pracy/ purpose, materiał i metody/ material and methods, wyniki/ results, omówienie/ discussion, wnioski/ conclusions. Należy używać skrótów tylko standardowych, ale nie w streszczeniu i nie w tytule pracy. Pierwszy raz skracany termin zapisuje się w tekście w postaci rozwiniętej, a przy niej w okrągłym nawiasie podaje się skrót (ten wymóg nie dotyczy jednostek miar). Od strony 3. rozpoczyna się treść pracy. Wszystkie strony, łącznie z wykazem piśmiennictwa, podpisy rycin i tabele powinny być kolejno ponumerowane.
7. Układ prac oryginalnych powinien być standardowy, tzn. powinien zawierać: a. krótki wstęp wprowadzający do zagadnienia, na podstawie aktualnego stanu wiedzy, b. metodę i materiał doświadczalny lub kliniczny, stanowiące przedmiot badań, c. wyniki ujęte w formie tabel, wykresów, dokumentacji fotograficznej, d. omówienie wyników, e. wnioski (nie mogą być one powtórzeniem omówienia wyników). Prace kazuistyczne muszą przedstawiać dobrze udokumentowane przypadki, szczególnie interesujące z klinicznego punktu widzenia. Pacjenci mają nienaruszalne prawo do zachowania prywatności, na ujawnienie danych o sobie muszą wyrazić zgodę. Niedopuszczalne jest publikowanie informacji osobistych (ani w postaci opisów, ani obrazów czy innych elementów identyfikujących), chyba że jest to uzasadnione ze względu na sens podanej w artykule informacji naukowej, a pacjent wyraził jednoznaczną zgodę na piśmie. Warunkiem legalności takiej zgody jest przedstawienie pacjentowi rękopisu pracy. Piśmiennictwo w tekście należy przytaczać według kolejności cytowań (odnośniki ujęte w okrągłe nawiasy). Zaleca się, aby podziękowania były umieszczone na końcu pracy, przed wykazem piśmiennictwa.
8. **Tabele i ryciny** należy załączyć na oddzielnych stronach, w tekście natomiast trzeba umieścić odnośniki w okrągłych nawiasach (np. ryc. 1, tab. I) oraz zaznaczyć miejsca, w których najlepiej je umieścić, wpisując w środku osobnego wiersza np. „Rycina 1” lub „Tabela I” (ryciny mają numerację arabską, tabele – rzymską). Tabele powinny być czytelnie opracowane – ich treści i podpisy należy zapisać w obu językach – polskim i angielskim (wzór: treść w jez. polskim, spacja, ukośnik, treść w jez. angielskim); nie mogą być zbyt obszerne i zbyt liczne oraz nie powinny stanowić zestawienia danych klinicznych dotyczących poszczególnych przypadków. Wykresy wraz z danymi powinny być dostarczone w arkuszu kalkulacyjnym należącym do MS WORD albo w MS EXCEL. Do wykresów należy dołączyć wykaz danych. Wydawca zastrzega sobie prawo kreowania wykresów na podstawie załączonych danych.
9. **Materiałem ilustracyjnym** mogą być fotografie lub przezroczca czarno-białe i kolorowe, rysunki wykonane starannie czarnym tuszem na białym kartonie w maksymalnym formacie A-4 (na odwrótej stronie rycin i fotografii należy umieścić nazwisko autora, tytuł pracy, numer ryciny oraz oznaczyć jej położenie – góra, dół) oraz materiał na nośnikach elektronicznych w rozdzielczości nie mniejszej niż 300 dpi (w postaci oddzielnych plików (wersja PC) z rozszerzeniami: EPS (Encapsulated Postscript), TIFF (Tagged Image File Format), CDR (Corel DRAW), AI (Adobe Illustrator). Na oddzielnej stronie należy podać podpisy rycin w wersjach polskiej i angielskiej. Ilustracje osadzone w edytorze tekstu MS WORD nie nadają się do wykorzystania. Materiał ilustracyjny wykorzystany w artykułach musi być własnością autorów, w innym przypadku na rozpowszechnianie niezbędna jest zgoda jego właścicieli oraz wydawców czasopism lub książek, w których został on pierwotnie opublikowany. Postaci na fotografiach nie mogą być rozpoznawalne, chyba że do zdjęcia dołączono zgodę na piśmie wyrażoną przez osobę zainteresowaną. Numeracja rycin powinna być zgodna z kolejnością ich występowania w tekście. Jeżeli rycina była wcześniej publikowana, to w jej opisie należy podać źródło i podziękowanie za udostępnienie, a do artykułu załączyć zgodę na piśmie właściciela praw autorskich do ryciny. Wymagana jest zgoda autora lub wydawcy publikacji źródłowej zgodnie z ich umową w sprawie prawa do rozpowszechniania ryciny. Nie dotyczy to rycin, co do których istnieje pewność, że zostały na zawsze udostępnione do użytku publicznego (tzw. public domain).
10. Na osobnej stronie należy umieścić wykaz piśmiennictwa ułożony wg kolejności cytowań (prace oryginalne – 20 pozycji, prace poglądowe – 30 pozycji, prace kazuistyczne – 10 pozycji). Każda pozycja piśmiennictwa musi zawierać: w przypadku cytowania czasopism nazwisko autora (nazwiska autorów), inicjał imienia (inicjały imion) z kropkami (podaje się sześć nazwisk, a jeśli autorów jest więcej, wprowadza się skrót „i wsp.”), tytuł artykułu, tytuł czasopisma w przyjętym skrócie zamkniętym kropkami (zgodnie ze skrótami wymienionymi w wykazie ogłaszanym przez Index Medicus – jest on dostępny na stronie internetowej <http://www.nlm.nih.gov>, a także na stronie Lekarskiego Poradnika Językowego <http://lpj.pl>), rok wydania, numer tomu, numery stron od pierwszej do ostatniej (np. 12–18); w przypadku cytowania prac oddzielnych (książek): nazwisko autora (nazwiska autorów), inicjał (inicjały) imion, tytuł książki, wydawcę, miejsce i rok wydania, numer wydania (jeśli wydań było więcej niż jedno), numer tomu oraz numery stron. W artykułach publikowanych w czasopiśmie wydawanym po polsku w przypadku prac zbiorowych nazwisko redaktora (nazwiska redaktorów) opatruje się adnotacją „red”. W piśmiennictwie nie należy powoływać się na strony internetowe.
11. Prace powinny być dobrze opracowane stylistycznie, według zasad pisowni polskiej i angielskiej. Redakcja zastrzega sobie prawo poprawiania usterek stylistycznych i mianownictwa medycznego oraz dokonywania skrótów. Prace przygotowane niezgodnie z regulaminem będą odsyłane autorom do poprawy.
12. **Prace prosimy dostarczać na niekodowanych nośnikach komputerowych lub za pośrednictwem systemu internetowego** (prosimy, aby w nazwach plików nie używać polskich znaków). **Akceptowane są dyski CD-ROM.** Opis dysku powinien zawierać imię i nazwisko autora, tytuł pracy, nazwę (nazwy) zbiorów, nazwy i numery wersji użytych programów. Dyski powinny zawierać jedynie ostateczną wersję pracy. Teksty i grafiki powinny tworzyć osobne zbiory. Redakcja zaleca użycie edytorów tekstu Word wszystkie wersje. Akceptowany będzie także format ASCII. Grafiki można wykonywać w większości dostępnych programów – zalecane formaty zbiorów: *.EPS, *.BMP, *.PCX, *.TIF, *.GIF, *.JPG, *.PNG, CDR z załączonymi fontami lub zamienionymi na krzywe, *.WMF. Do tworzenia wykresów zalecane jest użycie programów Microsoft Excel lub Corel Chart – wszystkie wersje. Redakcja nie zwraca nadesłanych elektronicznych nośników danych, diapozytywów, obrazów RTG, DSA, CT, NMR i innych.
13. Autorzy przekazując artykuł do redakcji, tym samym wyrażają zgodę na wszczęcie procesu recenzji. Procedura recenzowania jest zgodna z zaleceniami MNiSW opisanymi w broszurze „Dobre praktyki w procedurach recenzyjnych w nauce” (Warszawa 2011). W pierwszej kolejności artykuły są oceniane przez zespół redakcyjny, jeśli spełniają wymogi, są wysyłane do niezależnych recenzentów. Recenzenci są wybierani spośród jednostki, w której są afiliowani autorzy, i spośród zespołu redakcyjnego czasopisma. W niektórych przypadkach z uwagi na wąskie grono ekspertów z niektórych dziedzin dopuszcza się odstępstwa od zasady i powierza wykonanie recenzji specjalistom z zespołu redakcyjnego. Każdy artykuł jest oznaczany jedynie numerem – według zasady „double blind review” recenzenci i autorzy są dla siebie anonimowi, a procedura poufna. Recenzja musi kończyć się jednoznacznym stwierdzeniem, czy artykuł został dopuszczony do druku, czy został odrzucony. Recenzje są sporządzane nieodpłatnie.
14. Redakcja i wydawca nabywają na zasadzie wyłączności autorskie prawa majątkowe do ogółu wydrukowanych prac (w tym prawo do rozpowszechniania w Polsce i za granicą na polach eksploatacji określonych w art. 50 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. – Dz. U. nr 24, poz. 83 – a także w Internecie. Tytułem powyższego wykorzystania utworów autorom nie są wypłacane honoraria.
15. Artykuły zapisane na nośniku elektronicznym (oryginał + kopia) oraz wydruk można nadsyłać do redaktorów wydań albo bezpośrednio do redakcji na adres: redakcja czasopism okulistyki, ul. Sierakowskiego 13 (SPKSO), 03-709 Warszawa. Można je także nadsyłać pocztą elektroniczną na adres: ored@okulistyka.com.pl (w tym przypadku wskazany jest dodatkowy kontakt z redakcją w celu uzyskania potwierdzenia, że praca wpłynęła bez przeszkód).

W regulaminie przytoczono fragmenty opracowania pt. „Ujednolicone wymagania wobec artykułów przeznaczonych do druku w czasopiśmie biomedycznych” ogłoszonego przez Międzynarodowy Komitet Wydawców Czasopism Medycznych (edycja V, 1997 r.) według oficjalnej publikacji w: The New England Journal of Medicine – 23 stycznia 1997 r., tom 336, nr 4, które przełożył i komentarzami opatrzył (c) dr n. med. Piotr Müldner-Nieckowski, 1999.