Εκδοτική Υπόσταση και Οδηγίες για τους Συγγραφείς του Περιοδικού της ΕΕΜΥΥ "Επιθεώρηση ΥΓΕΙΑΣ"

Α. Γενικές πληροφορίες

1) Το περιοδικό «Επιθεώρηση Υγείας» (Ε.Υ.) αποτελεί μη κερδοσκοπική, αυτοχρηματοδοτούμενη, επιστημονική, διμηνιαία έκδοση της Ελληνικής Εταιρείας Management Υπηρεσιών Υγείας (ΕΕΜΥΥ), με σκοπό την προαγωγή των επιστημών που σχετίζονται με τις Πολιτικές και τα Οικονομικά της Υγείας, την Πληροφορική Υγείας, τη Βιοϊατρική Τεχνολογία, την Ποιότητα και κυρίως την Επιστημονική Διοίκηση (Management) των Υπηρεσιών Υγείας καθώς και των υπόλοιπων επιστημών υγείας στην Ελλάδα και διεθνώς.
2) Το περιοδικό διανέμεται ΔΩΡΕΑΝ, σε ηλεκτρονική έκδοση, στα οικονομικά τακτοποιημένα μέλη της ΕΕΜΥΥ. Στο περιοδικό δημοσιεύονται, μετά από κρίση, εργασίες των μελών της ΕΕΜΥΥ. Συγγραφείς οι οποίοι δεν είναι μέλη της ΕΕΜΥΥ μπορούν επίσης να υποβάλλουν εργασίες για κρίση στο περιοδικό. Μετά την αξιολόγηση της εργασίας και εφόσον αυτή κριθεί κατάλληλη για δημοσίευση (με /ή χωρίς διορθώσεις,) θα ειδοποιηθούν από τον εκδότη προκειμένου να καταστούν μέλη της ΕΕΜΥΥ πριν τη δημοσίευση.
3) Οι συγγραφείς που επιθυμούν να εκτυπωθεί για λογαριασμό τους έντυπη έκδοση του Τεύχους δημοσίευσης, πρέπει να δηλώσουν τον επιθυμητό αριθμό αντιτύπων κατά την υποβολή της εργασίας τους. Πριν την έκδοση του αντίστοιχου Τεύχους, θα ειδοποιούνται για την καταβολή του κόστους εκτύπωσης και τα τεύχη θα τους αποστέλλονται με χρέωσή τους. Μετά την αρχική έκδοση κάθε Τεύχους είναι ανέφικτη η παραγωγή αντιτύπων.
4) Ο Εκδότης (ΕΕΜΥΥ) και η Διεύθυνση Σύνταξης του περιοδικού υιοθετούν τις «Κοινές Απαιτήσεις για τα Άρθρα που Υποβάλλονται σε Βιοϊατρικά Περιοδικά» και τις Οδηγίες της Παγκόσμιας Εταιρείας Ιατρικών Εκδοτών.

Β. Θέματα Ηθικής και Δεοντολογίας

1) Δεσμεύσεις Εκδότη και Διεύθυνσης Σύνταξης

Ο Εκδότης (ΕΕΜΥΥ) και η Διεύθυνση Σύνταξης του περιοδικού δεσμεύονται για την **αμερόληπτη διαδικασία κρίσης** των άρθρων, ακόμη και αν το περιεχόμενο αυτών διαφοροποιείται από τις εκάστοτε θέσεις της ΕΕΜΥΥ πάνω σε θέματα πολιτικής υγείας. Αναλυτικότερα, η διαδικασία κρίσης των άρθρων περιγράφεται παρακάτω, στην ενότητα Δ.

Ο Εκδότης και η Διεύθυνση Σύνταξης του περιοδικού δηλώνουν ότι οι τελικές αποφάσεις τους περί δημοσίευσης ή μη ενός άρθρου βασίζονται αποκλειστικά σε επιστημονικά κριτήρια και σε καμία περίπτωση δεν επηρεάζονται από τυχόν οικονομικές χορηγίες υποστήριξης της έκδοσης του περιοδικού ή της ΕΕΜΥΥ.

2) Υποχρεώσεις Συγγραφέων

Φιλολογική Επιμέλεια κειμένων. Οι συγγραφείς είναι υπεύθυνοι για την άρτια γλωσσική και συντακτική επιμέλεια των κειμένων τους, η έλλειψη της οποίας συνιστά προκριματικό λόγο απόρριψης μιας εργασίας.

Πρωτοτυπία κειμένων. Τα κείμενα που υποβάλλονται προς κρίση για δημοσίευση, πρέπει να είναι πρωτότυπα, δηλαδή να μην έχουν δημοσιευθεί ή υποβληθεί σε άλλο περιοδικό (έντυπο ή ηλεκτρονικό). Αν πρόκειται για κείμενα προερχόμενα από κάποια εκτενή εργασία με μεγάλο πλούτο αποτελεσμάτων, η οποία δύναται να οδηγήσει σε περισσότερες της μίας δημοσιεύσεις, θα πρέπει να διασφαλίζεται ότι δεν υπάρχει επανάληψη ιδίων ευρημάτων στις διάφορες δημοσιεύσεις. Η υποβολή της ίδιας εργασίας ή μέρους ήδη δημοσιευμένης εργασίας σε δύο ή περισσότερα περιοδικά αποτελεί μη αποδεκτή πρακτική και η Διεύθυνση Σύνταξης του περιοδικού δύναται να απορρίπτει κείμενα που έχουν ήδη δημοσιευτεί και σε άλλες εκδόσεις.

Αποφυγή Λογοκλοπής (Plagiarism). Οι συγγραφείς οφείλουν να μεταφέρουν και να συνθέτουν τις πληροφορίες που λαμβάνουν από κείμενα άλλων συγγραφέων, κάνοντας χρήση του δικού τους στυλ γραφής, αποφεύγοντας την κατά λέξη μεταφορά και πάντα δεικνύοντας την/τις πηγή/πηγές προέλευσης (βιβλιογραφίες). Σε μικρή έκταση του κειμένου (π.χ. μία ή δύο παράγραφοι σε σύνολο όλου του κειμένου) είναι δυνατόν να μεταφερθούν κατά λέξη αποσπάσματα κειμένων άλλων συγγραφέων (π.χ. ορισμοί ή δυσνόητες έννοιες), εφόσον οι συγγραφείς κρίνουν ότι η προσπάθεια απόδοσης του νοήματος αυτών των αποσπασμάτων με το δικό τους στυλ γραφής ενέχει τον κίνδυνο της εννοιολογικής παραποίησης. Σε αυτή την περίπτωση, τα εν λόγω αποσπάσματα θα πρέπει να τίθενται εντός εισαγωγικών και να χρησιμοποιείται η πλάγια γραφή (italics).

Η Διεύθυνση Σύνταξης του περιοδικού προκειμένου να αποφύγει το φαινόμενο της λογοκλοπής (το οποίο έχει και νομικές προεκτάσεις) κάνει χρήση ειδικού λογισμικού (τόσο για τα ελληνικά όσο και για τα αγγλικά κείμενα) και διατηρεί το δικαίωμα επιστροφής των εργασιών στους συγγραφείς για αναθεώρηση ή και απόρριψης πριν από την αποστολή σε κρίση (εφόσον εντοπιστεί κακόβουλη λογοκλοπή).

Δήλωση Αντικρουόμενων Συμφερόντων (Conflict of Interest/ Declaration of Interest) και Δήλωση Χρηματοδότησης. Εφόσον η ερευνητική ή άλλη εργασία που υποβλήθηκε προς δημοσίευση, έχει χρηματοδοτηθεί από τρίτο μέρος ή υπάρχουν αντικρουόμενα συμφέροντα (σύγκρουση ενδιαφέροντος) οποιουδήποτε είδους, ο/οι συγγραφείς οφείλουν να γνωστοποιούν το γεγονός, σε διακριτές παραγράφους στο τέλος της εργασίας.

Κατάρτιση λίστας συγγραφέων. Δικαίωμα συμπερίληψης στη λίστα των συγγραφέων μιας εργασίας έχουν όλα τα άτομα τα οποία ουσιαστικά και ενεργά συνέβαλαν στη διεξαγωγή της μελέτης (π.χ. ανέπτυξαν το μεθοδολογικό σχεδιασμό, πραγματοποίησαν τη βιβλιογραφική ανασκόπηση, ανέπτυξαν ή/και στάθμισαν το εργαλείο της μελέτης κ.λπ.) και στη συγγραφή του αντίστοιχου κειμένου. Άτομα, τα οποία παρείχαν τις άδειες διεξαγωγής μίας μελέτης, διευκόλυναν τη συλλογή κάποιων δεδομένων, δέον να αναφέρονται σε διακριτή ενότητα της εργασίας, αυτή των ευχαριστιών. Προσθαφαιρέσεις ονομάτων ή αναθεωρήσεις στη σειρά παρουσίασης των συγγραφέων δεν είναι αποδεκτές από τη Διεύθυνση Σύνταξης μετά την υποβολή της εργασίας.

Εξασφάλιση και διατήρηση αδειών/εγκρίσεων διεξαγωγής μελέτης, εξασφάλιση ενημερωμένης συγκατάθεσης συμμετεχόντων. Στις περιπτώσεις ερευνητικών μελετών οι συγγραφείς οφείλουν να αναφέρουν με σαφήνεια στην ενότητα της μεθοδολογίας τις άδειες/εγκρίσεις τις οποίες έλαβαν (π.χ. άδεια από επιστημονικό συμβούλιο νοσοκομείου, έγκριση ερευνητικού πρωτοκόλλου από ακαδημαϊκούς φορείς) και

να περιγράφουν τη διαδικασία ενημερωμένης συγκατάθεσης των συμμετεχόντων στη μελέτη. Η Διεύθυνση Σύνταξης του περιοδικού διατηρεί το δικαίωμα να ζητήσει από τους συγγραφείς την προσκόμιση των αντίστοιχων αδειών.

Διατήρηση ακατέργαστων δεδομένων (raw data). Η Διεύθυνση Σύνταξης του περιοδικού δύναται επιλεκτικά να ζητήσει από τους συγγραφείς τα ακατέργαστα δεδομένα ερευνητικών εργασιών προς επιβεβαίωση/επαλήθευση των αποτελεσμάτων που παρουσιάζονται σε υποβληθείσα εργασία. Σε κάθε περίπτωση η κυριότητα των δεδομένων παραμένει στους συγγραφείς.

Παρουσίαση αποτελεσμάτων που αφορούν σε φυσικά/νομικά πρόσωπα. Οι συγγραφείς οφείλουν να επεξεργάζονται και να παρουσιάζουν τα δεδομένα που προέρχονται από φυσικά πρόσωπα (π.χ. επαγγελματίες υγείας, ασθενείς, χρήστες υπηρεσιών κ.ά.) ανωνυμοποιημένα. Στις περιπτώσεις παρουσίασης αποτελεσμάτων που αφορούν σε νομικά πρόσωπα (π.χ. νοσοκομεία, υπουργεία, οργανισμοί, σύλλογοι), οι συγγραφείς οφείλουν να έχουν εξασφαλίσει τη σύμφωνη γνώμη των διοικήσεων των αντίστοιχων νομικών προσώπων για την ονομαστική αναφορά σε αυτούς τους φορείς. Σε αντίθετη περίπτωση, η αναφορά στα νομικά πρόσωπα θα γίνεται ανώνυμα μέσω μιας γενικότερης περιγραφής της υπόστασής τους (π.χ. η μελέτη πραγματοποιήθηκε σε δημόσιο γενικό τριτοβάθμιο νοσοκομείο της Αττικής ή σε ιδιωτικό κέντρο αποκατάστασης της Βορείου Ελλάδος).

Πνευματικά Δικαιώματα/Copyright. Η υποβολή κειμένου προς κρίση και δημοσίευση στο περιοδικό «Επιθεώρηση ΥΓΕΙΑΣ» συνιστά αυτόματα υπεύθυνη δήλωση και συναίνεση του/των συγγραφέων ότι παραχωρούν στην ΕΕΜΥΥ και στο περιοδικό το αποκλειστικό δικαίωμα πρώτης δημοσίευσης της εργασίας τους.

Γ. Υποβολή και Προδιαγραφές Κειμένων

1) Τρόπος Υποβολής Εργασιών

Η υποβολή των κειμένων πραγματοποιείται μόνον ηλεκτρονικά, στο e-mail:

healthreview@eemyy.gr

2) Θεματολογία, Είδη και Έκταση άρθρων

Δεκτά προς κρίση γίνονται άρθρα τα οποία πραγματεύονται θέματα σχετικά με τις Πολιτικές και τα Οικονομικά της Υγείας, την Πληροφορική Υγείας, τη Βιοϊατρική Τεχνολογία, την Ποιότητα και κυρίως την Επιστημονική Διοίκηση (Management) των Υπηρεσιών Υγείας στην Ελλάδα και διεθνώς. Άρθρα με αμιγώς κλινικό χαρακτήρα (π.χ. αποτελέσματα κλινικών δοκιμών) δεν εμπίπτουν στο πεδίο ενδιαφέροντος του περιοδικού.

Πρωτότυπες εργασίες που παρουσιάζονται σε συνέδρια ή άλλες επιστημονικές εκδηλώσεις της ΕΕΜΥΥ, θεωρείται ότι υποβλήθηκαν επίσης προς κρίση και μεταγενέστερη δημοσίευση στο περιοδικό «Επιθεώρηση ΥΓΕΙΑΣ», εκτός αν διατυπώνεται σαφής αντίρρηση.

Ανάλογα με το είδος τους, τα υποβαλλόμενα κείμενα δεν μπορούν να υπερβαίνουν τον ακόλουθο αριθμό λέξεων, περιλαμβανομένης της Περίληψης, των Πινάκων και της Βιβλιογραφίας:

Ερευνητικές Μελέτες και Βιβλιογραφικές Ανασκοπήσεις: έως 3.500 λέξεις.

Άρθρα Γνώμης και Ενημερωτικά: έως 1.500 λέξεις.

Επιστολές και Βιβλιοκρισίες: έως 600 λέξεις.

3) Δομή, Μορφοποίηση και Διάρθρωση Περιεχομένου των άρθρων

Γλώσσα και Μορφοποίηση κειμένου/σχημάτων/πινάκων: Όλες οι εργασίες που υποβάλλονται προς κρίση θα πρέπει να είναι γραμμένες στην ελληνική ή στην αγγλική γλώσσα, σε σελίδες μεγέθους Α4, με λευκό περιθώριο 2 cm σε όλες τις πλευρές, με γραμματοσειρά Times New Roman ή Arial, με γράμματα μεγέθους 12 και δακτυλογραφημένα σε διπλό διάστημα γραμμών. Όλες οι σελίδες πρέπει να είναι αριθμημένες, στην κάτω δεξιά γωνία.

Σελίδες Ταυτότητας, Τίτλου και Περιλήψεων: Όλα τα προς αξιολόγηση κείμενα θα πρέπει να συνοδεύονται και από τις ακόλουθες σελίδες με την εξής σειρά:

Στην πρώτη Σελίδα Ταυτότητας πρέπει να αναφέρονται με πεζοκεφαλαία γράμματα, ο Τίτλος της Εργασίας (έως 15 λέξεις), το/τα Ονοματεπώνυμο/α – τα τυπικά/ακαδημαϊκά προσόντα – οι επαγγελματικοί τίτλοι – ο εργασιακός φορέας – η ταχυδρομική δ/νση – ο αριθμός τηλεφώνου – και η ηλεκτρονική διεύθυνση του/των συγγραφέων. Εφόσον οι συγγραφείς είναι περισσότεροι του ενός, ορίζεται ο υπεύθυνος για την επικοινωνία με το περιοδικό (corresponding author).

Στη δεύτερη Σελίδα Τίτλου θα πρέπει να αναφέρονται με πεζοκεφαλαία γράμματα, ο πλήρης καθώς και ένας σύντομος Τίτλος της Εργασίας. Ο σύντομος τίτλος της εργασίας δεν θα πρέπει να υπερβαίνει τους 50 χαρακτήρες (γράμματα). Στη σελίδα αυτή δεν πρέπει να γράφονται τα ονοματεπώνυμα των συγγραφέων.

Στην Τρίτη σελίδα τίθεται η Ελληνική Περίληψη, όπου πρέπει να αναφέρεται με σαφήνεια ο σκοπός/αντικείμενο της εργασίας, συνοπτικά η μεθοδολογία και κάποια βασικά αντιπροσωπευτικά ευρήματα από την εργασία καθώς και τα κυριότερα συμπεράσματα. Η έκταση της περίληψης μπορεί να κυμαίνεται από 200-300 λέξεις. Στο τέλος της Περίληψης θα πρέπει να αναγράφονται και 3 έως 6 Λέξεις –Κλειδιά.

Στην Τέταρτη σελίδα γράφεται ο Τίτλος της Εργασίας στα αγγλικά, το/τα ονοματεπώνυμο/α του/ων συγγραφέα/ων με λατινικούς χαρακτήρες και η Αγγλική Περίληψη/Abstract (200-300 λέξεων) με ίδιο περιεχόμενο με την Ελληνική συνοδευόμενη επίσης από 3 έως 6 Λέξεις–Κλειδιά.

Κυρίως μέρος της εργασίας: Η κάθε εργασία θα πρέπει να διαρθρώνεται σε επιμέρους ενότητες οι οποίες θα χρειάζεται να φέρουν και αντίστοιχους τίτλους όπως οι ακόλουθοι προτεινόμενοι:

- Εισαγωγή
- Σκοπός-Αντικείμενο
- Μεθοδολογία
- Αποτελέσματα
- Συζήτηση-Συμπεράσματα
- Ευχαριστίες (εάν οι συγγραφείς το κρίνουν σκόπιμο)
- Δήλωση Χρηματοδότησης της μελέτης (εάν υπάρχει)
- Δήλωση αντικρουόμενων συμφερόντων (εάν υπάρχουν)
- Βιβλιογραφικές Παραπομπές

Η Διεύθυνση Σύνταξης του περιοδικού εφιστά την προσοχή των (νέων ιδιαιτέρως) συγγραφέων για τα εξής θέματα:

- Να τίθεται με σαφήνεια ο πρωτεύων σκοπός-αντικείμενο της εργασίας και να περιγράφονται ευκρινώς τα επιμέρους ερευνητικά ερωτήματα.
- Να συνοψίζονται στην ενότητα της Συζήτησης –Συμπερα-

σματων τα κύρια ευρήματα της εργασίας (τα οποία αναλυτικά θα πρέπει να έχουν παρουσιαστεί στην ενότητα των Αποτελεσμάτων) και να σχολιάζονται σε σχέση με την ελληνική και διεθνή βιβλιογραφία. Σε αυτή την ενότητα δεν θα πρέπει να τίθενται πίνακες, σχήματα, διαγράμματα. Στην ίδια ενότητα μπορούν να τεθούν και ερμηνευτικά σχόλια των συγγραφέων ή/και υποθέσεις εργασίας που απορρέουν από τη μελέτη και χρήζουν περαιτέρω διερεύνησης στο μέλλον ή και οι περιορισμοί της μελέτης (εφόσον αυτοί δεν είχαν περιγραφεί στην ενότητα της Μεθοδολογίας). Η ενότητα ολοκληρώνεται με αναφορά στη συμβολή των ευρημάτων της εργασίας για την άσκηση τεκμηριωμένης πολιτικής υγείας ή/και στη διατύπωση ρεαλιστικών προτάσεων αντιμετώπισης ενός προβλήματος ή βελτίωσης του τρόπου διαχείρισης ενός ζητήματος. Η επιτυχημένη συγγραφή της συζήτησης προϋποθέτει δεξιοτεχνία εκ μέρους των συγγραφέων, ώστε ο αναγνώστης άμεσα να αντιλαμβάνεται ποια από τα γραφόμενα: α) αφορούν σε ευρήματα της τρέχουσας μελέτης β) αναφέρονται σε αποτελέσματα άλλων συγκρίσιμων εργασιών και γ) αφορούν σε προσωπικές απόψεις/ερμηνευτικά σχόλια ή υποθέσεις εργασίας που θέτουν οι συγγραφείς.

- Οι Βιβλιογραφικές Παραπομπές να ακολουθούν είτε το σύστημα Vancouver (https://help.ebsco.com/interfaces/EBSCO_Guides/EBSCO_Interfaces_User_Guide/Citing_Articles_in_Vancouver_ICMJE_Style) είτε το σύστημα Harvard (https://help.ebsco.com/interfaces/EBSCO_Guides/EBSCO_Interfaces_User_Guide/Citing_Articles_in_Harvard_Author_Date_Style). Οπωσδήποτε όμως θα πρέπει να τηρείται το ίδιο σύστημα ενιαία σε όλη την εργασία, ακολουθώντας πιστά τις αντίστοιχες διεθνείς προδιαγραφές.
- Οι Πίνακες, Σχήματα, Διαγράμματα, μπορεί να είναι έγχρωμα. Το πλάτος τους πρέπει να είναι, αποκλειστικά, σε μία από τις διαστάσεις 8,8cm ή 12,5cm και το περιεχόμενο ευκρινές. Το μήκος δεν μπορεί να υπερβαίνει τα 24,0cm. Θα πρέπει οπωσδήποτε να αριθμούνται με τη σειρά παράθεσής τους. Οι Πίνακες πρέπει μετά την αρίθμηση να τιτλοφορούνται (στο επάνω μέρος) και ομοίως τα Σχήματα/Διαγράμματα πρέπει να φέρουν επεξηγηματικό υπότιτλο/λεζάντα (στο κάτω μέρος) και να τοποθετούνται μέσα στο κείμενο, στην επιθυμητή θέση παράθεσής τους. Ωστόσο, η Διεύθυνση Σύνταξης του περιοδικού διατηρεί το δικαίωμα της τελικής σελιδοποίησης, με βάση τεχνικά κριτήρια.

Ειδικότερα, για τις ενότητες της Μεθοδολογίας και των Αποτελεσμάτων οι οδηγίες προς τους συγγραφείς διαμορφώνονται ως εξής, ανά είδος εργασίας:

I. Ερευνητικές Εργασίες

- Στην ενότητα της Μεθοδολογίας να περιγράφονται: το είδος της μελέτης (π.χ. ποσοτική συγχρονική, ποσοτική αναδρομική, ποιοτική κ.ά.), το μέγεθος και η σύνθεση του υπό μελέτη πληθυσμού (π.χ. επαγγελματίες υγείας συγκεκριμένων ειδικεύσεων, χρήστες υπηρεσιών συγκεκριμένου είδους δομών κ.λπ.), ο τρόπος δειγματοληψίας (π.χ. δείγμα ευκολίας[1], τυχαία δειγματοληψία[2]), ο τρόπος συλλογής των δεδομένων (π.χ. με προσωπικές δια ζώσης συνεντεύξεις, με αυτοσυμπληρούμενα ερωτηματολόγια κ.λπ.), η χρονική διάρκεια συλλογής των δεδομένων, καθώς και το/τα «εργαλείο/α» της μελέτης. Αν πρόκειται για «εργαλείο/α» που αναπτύχθηκε/αν από άλλους μελετητές, τότε οπωσδήποτε χρειάζεται να αναφερθεί στην ενότητα της μεθοδολογίας και η διαδικασία λήψης των σχετικών αδειών ή το αν πρόκειται για δωρεάν διαθέσιμο εργαλείο. Σε περίπτωση που το εργαλείο δημιουργήθηκε από τους ίδιους τους συγγραφείς, να γράφεται η διαδικασία ανάπτυξής του (π.χ. διεξαγωγή πιλοτικής μελέτης για τη στάθμισή του). Στην ίδια ή σε διακριτή υπο-ενότητα να αναφέρονται και τα σχετικά με τις υπόλοιπες άδειες που λήφθηκαν για τη διεξαγωγή της μελέτης (π.χ. έγκριση πρωτοκόλλου από επιτροπές ηθικής και δεοντολογίας, άδεια διεξαγωγής μελέτης από επιστημονικά συμβούλια νοσοκομείων κ.λπ.), και τα σχετικά με τα θέματα ηθικής και δεοντολογίας (π.χ. τρόπος εξασφάλισης ενημερωμένης συγκατάθεσης των συμμετεχόντων, ανωνυμοποιημένη διαχείριση των προσωπικών δεδομένων των συμμετεχόντων κ.λπ.). Επίσης, στην ενότητα της Μεθοδολογίας χρειάζεται να γίνεται και σύντομη περιγραφή του τρόπου ανάλυσης των δεδομένων και των στατιστικών δοκιμών που εφαρμόστηκαν. Τέλος, στην ενότητα της Μεθοδολογίας ή της Συζήτησης τίθενται και οι Περιορισμοί της εκάστοτε μελέτης.
- Στην ενότητα των Αποτελεσμάτων να παρουσιάζονται τα ευρήματα της εργασίας με τη χρήση και περιορισμένου αριθμού Πινάκων–Σχημάτων–Διαγραμμάτων, συνοδευόμενων από κείμενο όπου θα γίνεται μνεία όσων εκ των παρουσιαζόμενων μεγεθών θεωρούνται αξιομνημόνευτα. Σε καμία περίπτωση όμως δεν θα πρέπει να γίνεται επανάληψη εντός του κειμένου του συνόλου των ευρημάτων που παρουσιάζονται υπό τη μορφή πινάκων-σχημάτων-διαγραμμάτων. Στην ενότητα των Αποτελεσμάτων επίσης δεν θα πρέπει να γίνεται αναφορά σε ανάλογα ευρήματα άλλων εργασιών, ούτε να παρατίθενται ερμηνευτικά σχόλια των συγγραφέων (καθώς αυτά θα πρέπει να παρουσιάζονται στην ενότητα της Συζήτησης).

II. Εργασίες Συστηματικής Ανασκόπησης

- Στην ενότητα της Μεθοδολογίας να περιγράφονται: οι πηγές άντλησης των μελετών (π.χ. ηλεκτρονικές βάσεις όπως οι Scopus, Pubmed, ScienceDirect), οι λέξεις –κλειδιά σε όλες τις γλώσσες που αυτές χρησιμοποιήθηκαν, η περίοδος δημοσίευσης των μελετών που συμπεριλήφθηκαν στη συστηματική ανασκόπηση καθώς και τα κριτήρια αξιολόγησης των μελετών.

Οι συγγραφείς παροτρύνονται έντονα, να λαμβάνουν υπόψη τους κατά την εκπόνηση εργασιών συστηματικής ανασκόπησης και την PRISMA Checklist (http://www.prisma-statement.org/).

Τονίζεται ότι, συστηματικές ανασκοπήσεις που εκπονήθηκαν από άλλους συγγραφείς δεν θα πρέπει να περιλαμβάνονται στις υπό παρουσίαση μελέτες μίας νέας συστηματικής ανασκόπησης.

- Στην ενότητα των Αποτελεσμάτων να τίθεται αρχικά το Διάγραμμα Ροής μέσω του οποίου πρέπει να αποτυπώνονται οι διαφορετικές φάσεις διεξαγωγής της ανασκόπησης. Σε αυτό, αποτυπώνεται αρχικά ο αριθμός των συναφών με το θέμα μελετών που εντοπίστηκε και διαδοχικά οι λόγοι αποκλεισμού ορισμένων εξ αυτών των μελετών, ο εναπομείναν αριθμός μελετών και ο τελικός αριθμός μελετών που συμπεριλήφθηκε στη συστηματική ανασκόπηση (http://www.prisma-statement.org/documents/PRISMA%202009%20flow%20diagram.pdf).

Η περιγραφή των μελετών που συμπεριλήφθηκαν στη

συστηματική ανασκόπηση είναι σκόπιμο να γίνεται και μέσω πινάκων, όπου σε διακριτές στήλες θα παρουσιάζονται: οι συγγραφείς της κάθε μελέτης, το έτος δημοσίευσης και η/οι χώρα/χώρες (σε περίπτωση διακρατικών μελετών), ο σκοπός/-αντικείμενο της κάθε μελέτης, οι συμμετέχοντες/δείγμα της μελέτης, το είδος της μελέτης (π.χ. ποσοτική, ποιοτική κ.λπ.) και τα κύρια ευρήματα.

Δ. Διαδικασία Κρίσης των Κειμένων

Όλα τα υποβαλλόμενα κείμενα λαμβάνουν από τη Γραμματεία Σύνταξης αύξοντα κωδικό αριθμό, βάσει της ημερομηνίας παραλαβής τους, ο οποίος γνωστοποιείται στον υπεύθυνο για την αλληλογραφία συγγραφέα ηλεκτρονικά και χρησιμοποιείται για κάθε μελλοντική επικοινωνία, η οποία, σε κάθε περίπτωση, πραγματοποιείται αποκλειστικά μέσω του e-mail: healthreview@eemyy.gr.

Αρχικά, η Διεύθυνση Σύνταξης του περιοδικού εξετάζει τα υποβληθέντα κείμενα ως προς τη θεματολογία τη φιλολογική αρτιότητα και το βαθμό τήρησης των ανωτέρω οδηγιών. Σε περίπτωση που η θεματολογία ενός άρθρου δεν συνάδει με την αντίστοιχη του περιοδικού ή σε περίπτωση που οι συγγραφείς δεν έχουν ακολουθήσει πιστά τις τρέχουσες οδηγίες, η Διεύθυνση Σύνταξης διατηρεί το δικαίωμα απόρριψης ή επιστροφής του άρθρου στον υπεύθυνο αλληλογραφίας για διορθώσεις.

Τα άρθρα που είναι σύμφωνα με τις οδηγίες του περιοδικού, στέλνονται από τη διεύθυνση σύνταξης σε ειδικούς επί του εκάστοτε θέματος ανεξάρτητους κριτές (συνήθως δύο), προκειμένου να τα αξιολογήσουν, να προβούν σε διορθώσεις και τελικά να προτείνουν τη δημοσίευση (με / ή χωρίς διορθώσεις) ή την απόρριψή τους. Όπου απαιτείται, ζητείται η άποψη και στατιστικολόγου. Η ταυτότητα των κριτών σε καμία περίπτωση δεν γνωστοποιείται στους συγγραφείς και ομοίως η ταυτότητα των συγγραφέων δεν γνωστοποιείται στους κριτές (διαδικασία διπλής τυφλής αξιολόγησης).

Τα πορίσματα των κριτών παραλαμβάνονται από τη Διεύθυνση Σύνταξης του περιοδικού, η οποία λαμβάνει και την τελική απόφαση περί δημοσίευσης ή όχι μιας εργασίας και διαβιβάζει την απόφασή της, μαζί με τα σχόλια των κριτών, στους συγγραφείς. Η διαδικασία της αξιολόγησης[3] διαρκεί συνήθως 3-4 μήνες. Από την ημερομηνία αποστολής των αποτελεσμάτων της αξιολόγησης στους συγγραφείς, δίδεται περιθώριο ενάμιση μήνα για την επανυποβολή της αναθεωρημένης εργασίας, εφόσον έχουν ζητηθεί διορθώσεις.

---

[1] Το δείγμα ευκολίας (ή ευχέρειας) αναφέρεται στις περιπτώσεις που η επιλογή των συμμετεχόντων γίνεται με κύριο κριτήριο την ευκολία προσέγγισης αυτών. Αν για παράδειγμα, ένας ερευνητής επιθυμεί να διερευνήσει την ικανοποίηση των φοιτητών από τις διοικητικές /υποστηρικτικές υπηρεσίες των Πανεπιστημίων και σταθεί έξω από τα Αμφιθέατρα διαφόρων σχολών, μοιράζοντας στα διαλείμματα των μαθημάτων ερωτηματολόγια προς τους φοιτητές, μέχρις ότου συγκεντρώσει τον επιθυμητό αριθμό συμπληρωμένων ερωτηματολογίων, τότε πρόκειται για δείγμα ευκολίας. Γίνεται εύκολα αντιληπτό, ότι αυτός ο τρόπος δειγματοληψίας δεν είναι ο πλέον αντιπροσωπευτικός και θα πρέπει να αποφεύγεται. Ωστόσο, μεγάλο μέρος των μελετών γίνεται με δείγματα ευκολίας και αυτός είναι ένας περιορισμός ο οποίος θα πρέπει να αναφέρεται στις μελέτες.

[2] Τυχαία δειγματοληψία υφίσταται όταν, από ένα σαφώς καταγεγραμμένο και αρχειοθετημένο πληθυσμό-πηγή επιλεγεί τυχαία, με τη χρήση π.χ. ενός πίνακα τυχαίων αριθμών, ο επιθυμητός αριθμός συμμετεχόντων. Για παράδειγμα, στην περίπτωση μιας μελέτης διερεύνησης της ικανοποίησης των χρηστών ενός Κέντρου Υγείας οι οποίοι το επισκέφτηκαν το προηγούμενο τρίμηνο, τυχαία δειγματοληψία θα υφίστατο εφόσον: το σύνολο των χρηστών που επισκέφτηκε το Κέντρο Υγείας το προηγούμενο τρίμηνο τίθονταν (με ίδια μικρά κλειστά χαρτάκια) σε μία κληρωτίδα και εξ αυτής, κατόπιν πλήρους ανακίνησης, επιλεγόταν ο επιθυμητός αριθμός συμμετεχόντων στην έρευνα. Αυτό το είδος δειγματοληψίας είναι προτιμητέο.

[3] Τόσο οι κριτές όσο και τα μέλη της διεύθυνσης σύνταξης του περιοδικού εργάζονται εθελοντικά, ώστε να είναι εφικτή η διατήρηση σε σχετικά χαμηλά επίπεδα της εγγραφής και ετήσιας συνδρομής στην ΕΕΜΥΥ, οπότε και εξασφαλίζει κάποιος δικαίωμα δημοσίευσης άρθρων και δωρεάν ηλεκτρονικής λήψης των τευχών.

επιθεώρηση ΥΓΕΙΑΣ
ΠΟΛΙΤΙΚΕΣ • ΕΠΙΣΤΗΜΕΣ • ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΑ
HEALTH review
POLICY • SCIENCES • TECHNOLOGY
Από το 1989