



# オンライン英文機関誌による 国際情報発信の試み ～国際的データベース収載に向けて～

公益社団法人

日本リハビリテーション医学会

国際誌編集委員会 委員長

小山哲男



# 本日の内容

- 日本リハビリテーション医学会と国際情報発信
- 臨床系医学出版の現状
- J-STAGE Journal Consulting の内容と課題
- 本誌の主要統計
- 今後の見通し

さまざまな疾患、障害、病態などにより低下した機能と能力を回復し、残存した障害や不利益を克服するために、人々の活動を育む医学分野を専門とする医師です。

## リハビリテーション医学・医療の主な対象

【リハビリテーション医学・医療コアテキスト】(医学書院) より

<p>脳血管障害・頭部外傷</p> 	<p>運動器の疾患・外傷</p> 	<p>脊髄損傷</p> 	<p>神経筋疾患</p> 	<p>切断 (外傷・血行障害・腫瘍)</p> 	<p>小児疾患</p> 	<p>リウマチ性疾患</p> 
<p>循環器疾患・呼吸器疾患・腎疾患・糖尿病・肥満</p> 	<p>周術期の身体機能の障害の予防・回復</p> 	<p>摂食嚥下障害</p> 	<p>がん(悪性腫瘍)</p> 	<p>スポーツ外傷・障害</p> 	<p>骨粗鬆症・熱傷</p>	
					<p>フレイル</p>	
					<p>ロコモティブシンドローム</p>	
					<p>サルコペニア</p>	

1963年（昭和38年）	9月29日創立
1964年（昭和39年）	第1回日本リハビリテーション医学会開催、学会機関誌『リハビリテーション医学』が創刊
1968年（昭和43年）	日本医学会に加入
1980年（昭和55年）	専門医制度が成立し、リハビリテーション医学会専門医がスタート。
1987年（昭和62年）	日本リハビリテーション医学会認定臨床医制度を設立
1989年（平成元年）	社団法人となり、「社団法人日本リハビリテーション医学会」
1996年（平成8年）	「リハビリテーション科」の標榜が認可
2001年（平成13年）	日本専門医機構の18基本領域のひとつに選定される
2009年（平成21年）	リハビリテーション科女性医師ネットワーク（RJN）を設置
2011年（平成23年）	震災対応ワーキンググループ」、「東日本大震災リハビリテーション支援関連10団体総合戦略会議」による被災者支援
2012年（平成24年）	社団法人から「公益社団法人日本リハビリテーション医学会」に
2013年（平成25年）	設立50周年、様々な記念式典
2016年（平成28年）	会員総数が一万人を超える（2018.3.31日現在 11,249名：医師10,946名、医師以外303名）



# 基本領域とは

内科、外科、小児科、産科婦人科、  
整形外科、眼科、皮膚科、泌尿器科、  
脳神経外科、耳鼻咽喉科、放射線科、  
精神科、形成外科、麻酔科、臨床検査、  
病理、救急科、**リハビリテーション科**、  
総合診療科 の現在19領域



# 英文誌の必要性

- **本学会は本邦の臨床医学の「基本領域」**
  - **医学上の重要知見の公表は殆ど英語論文**
  - **殆どの基本領域の学会（内科、外科、耳鼻咽喉科、皮膚科等）は独自の英文誌を刊行**
  - **日本のリハビリテーション医学・医療は世界に先んじる特色をもつ（後述）**
  - **しかし本学会には英文誌がなかった**



# リハビリテーション医学 本邦の特色

## ● 医療福祉制度

- 公的医療保険による病院でのリハビリテーション治療
- 公的介護保険による居宅環境等での医師によるリハビリテーション医学管理

## ● 画像診断技術

- 人口100万人あたり約46台のMRI、約100台のCT(OECD諸国で最多、米国の2倍)

## ● 再生医学

- 再生医療研究が最も進んでいる国のひとつ
- 組織が再生しても、機能再獲得にはリハビリテーションが必要

## ● ものづくり・ロボット

- 中小企業: 熟練した技師による義肢装具の作成
- 大企業: 自動車メーカーが歩行支援ロボット開発

## ● 安全で美味しい加工食品

- 嚥下機能が低下した高齢者等にも食べやすい加工食品や外食メニュー

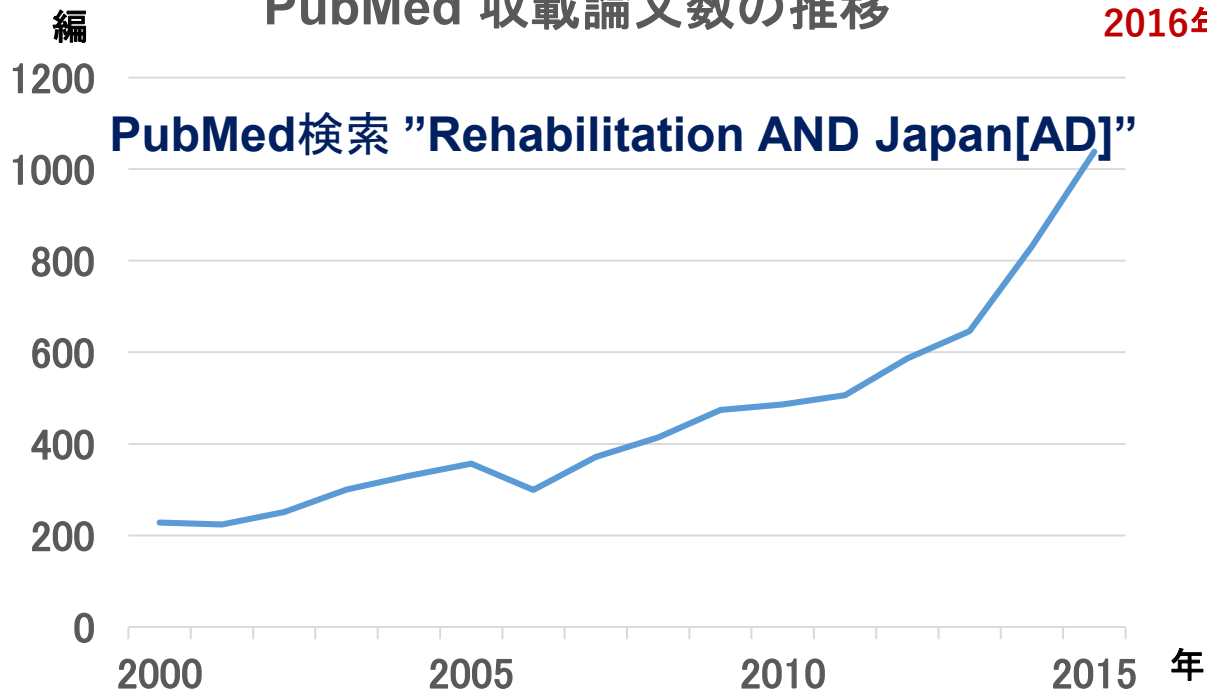


# リハビリテーション医学 本邦からの国際発信



PubMed 収載論文数の推移

2016年3月調べ







# 本領域の国際情報発信

- 殆どが**米国や欧州の学術誌**
  - 日本特有の以下の事象により査読において不利
    - ・ 本邦とは**医療福祉制度が異なる**
    - ・ **生活文化と関わる医学分野** (例: 箸の使用と手指機能)
- **本邦からの国際発信強化の必要**
  - 社会制度や生活文化を含めた英語論文の発信
  - 日本の論文を引用し、**継続した発信が必要**
  - 時代の趨勢の**Open Access Online Journal**



# 日本リハビリテーション医学会

- 医師を中心に1万人以上の会員数
  - 医師の多くがキャリア形成に英語論文を意識
    - ・ PubMed掲載論文で医学/医療に足跡を残したい
  - 投稿数の試算
    - ・ 少なく見積もって、会員が平均して現役医師時代（約40年間）に1本の筆頭書著原著を出す
    - ・ その1/5を本誌に投稿する
    - ・  $10,000 / 40 / 5 = 50$
    - ・ 軌道に載れば**会員から年間50本の投稿の見込み**



# 日本リハビリテーション医学会

## ● 英文誌の創刊が待望されてきた

- 理学療法士、作業療法士、言語聴覚士、看護師、義肢装具士、管理栄養士等の多くの関連職種
  - ・ 療法士の有資格者人口：約20万人
- これら職種からの投稿も見込まれる
- 軌道に載れば年合計150編程度の投稿見込
- 採択率40%とすれば年60編程度の論文掲載見込
- 刊行経営が十分に成り立つことが見込まれる



about JARM

- ▶ Introduction
- ▶ Greeting
- ▶ Announcement
- ▶ Organization
- ▶ History
- ▶ Bylaws
- ▶ Publication
- ▶ Download
- ▶ Link
- ▶ Contact

[Home](#) > [English](#) > [Publication](#)

## Publication

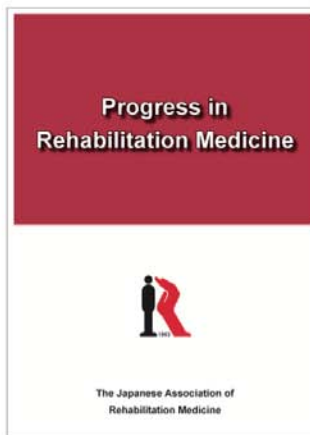
### Progress in Rehabilitation Medicine

[Editorial Members \(PDF\)](#)

#### *Aims and Scope*

Progress in Rehabilitation Medicine, the official journal of the Japanese association of rehabilitation medicine, publishes high quality articles in rehabilitation medicine.

The journal primarily covers clinical researches and case reports in rehabilitation as well as studies in related fields.



[Front page\(PDF\)](#)



# 新しい英文誌の年次目標

- 1年目:2016年4月Call for Papers ~ 創刊
  - 初年は10-15本程度の掲載を目標
  - 質の高い論文を厳選
- 2年目:周知と原稿募集の継続
  - 創刊間もないが質の高い学術誌であることの認知獲得
  - 年間30本程度の掲載を目標
- 3年目:PubMed 収載申請
  - 掲載論文数累積50本でPubMed収載申請へ
- 4年目:刊行経営の可及的自立
  - PubMed収載を機会に掲載料徴収開始(後述)
- 5年目:Impact Factor (IF) 獲得
  - IF = 1.0 程度を目標
    - ・ 同分野の新興誌や専門医制度基本領域英文誌の前例より推定

現在2019年3月  
ほぼ予定どおり



# 臨床系医学出版の現況

## ●「ディオバン」の事案

- 高血圧治療薬ディオバン（一般名：バルサルタン）の臨床研究に伴う疑義の社会問題化
  - データの疑義のために一連の論文の撤回
  - 治療薬に直接関わる企業の社員が統計解析者として関与した利益相反（COI: Conflict of Interest）問題



# 臨床系医学出版の現況

- 人を対象とする医学系研究に関する倫理指針
  - 平成27年4月1日から
- 臨床研究法
  - 平成29年4月14日に公布
  - 平成30年4月1日に施行



# 臨床系医学出版の現況

- 著作権に関して
  - 論文等の出版/公表にあたり、著者らは、**学協会あるいは出版社に著作権を委譲することが通例**
  - 歴史ある学術誌の殆どが上述に沿う



# 臨床系医学出版の現況

- クリエイティブ・コモンズ (CC) ライセンス
  - インターネット時代の新しい著作権ルール
  - 作品を公開する作者が「この条件を守れば私の作品を自由に使って構いません。」という意思表示をするためのツール
  - **臨床医学系の論文公表には未だ一般的でない**

# Journal Consultation



- **J-STAGE 4誌対象のパイロットプロジェクト (2018年度)**
  - JSTによる手厚い相談
  - InLexio社による手厚い相談
- **Journal Data Sheet の記入と提出**
  - 現状分析と目標の把握
  - ゴール設定と優先度 (Prioritization) 決定



# Prioritization

- 1. Revise Aims and Scope, ITA (Instruction to Authors)**
- 2. Add more international Editorial Board Members**
- 3. Review PMC-PubMed Assessment sheet and begin to implement actions**
- 4. Consider Open Access issues**
- 5. Review DOAJ/IF Assessment sheet and begin to implement actions**
- 6. Prepare the first Editorial**

# 現行 Aim&Scope と ITA : 合計 3 頁



## Progress in Rehabilitation Medicine

### Guide for Authors

#### Aims and Scope

*Progress in Rehabilitation Medicine*, the official journal of the Japanese Association of Rehabilitation Medicine, publishes high-quality articles on rehabilitation medicine. The journal primarily covers clinical research and case reports on rehabilitation as well as studies in related fields.

#### Submission of Manuscripts

Authors must submit their manuscripts through the homepage (<https://www.jstage.jst.go.jp/browse/prm>). All submissions must follow the Instructions for Authors. Advice on how to submit manuscripts is available on the website.

#### Ethics

The authors should state in the text whether the procedures followed in experiments on human subjects were conducted in accordance with the ethical standards of the responsible committee on human experimentation (institutional or regional review boards) or with the Declaration of Helsinki 1964 and its later amendments. Experimental studies on animals must include a statement that the studies meet the appropriate ethical standards of the responsible committee.

#### Conflicts of Interest (COI)

At the time of submission, the authors should disclose any commercial affiliation or consultancy that could be construed as a conflict of interest with respect to the submitted data. This COI statement must also be included at the end of the main text.

#### Copyright

Acceptance of an article for publication implies transfer of the copyright from the author to the Japanese Association of Rehabilitation Medicine. Authors can freely reuse any portion of their own work in a new work of their own as long as it is scholarly or a not-for-profit derivative reuse and provided a citation to *Progress in Rehabilitation Medicine* is included.

#### Types of Manuscripts

The journal mainly publishes original articles and case reports. Manuscripts are typically classified as relating to (1) neurological and mental health conditions, (2) musculoskeletal conditions, (3) internal medicine and other conditions, (4) pediatrics, (5) geriatrics, and (6) miscellaneous. Authors wishing to submit other types of manuscript, such as letters to the editor, should consult the Editorial Committee before submission.

#### Editorial Policies

The journal follows the guidelines from the Japanese Association of Medical Journal Editors (JAMJE), which endorses the editorial policies of the International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE).

## Instructions for Authors

### Open Access Policy and Publication Charge

*Progress in Rehabilitation Medicine* is a newly established, open access electronic journal and there is no publication charge. The publication charge is subject to change without notice. For details, please check the following URL ([http://www.jarm.or.jp/english/e\\_publication.html](http://www.jarm.or.jp/english/e_publication.html)).

### Cover Letter

Authors are required to state in a cover letter that the submitted manuscript is not under consideration elsewhere and has not been previously published in whole or in part.

### Authors' Agreement Form

All authors must sign this form stating that the manuscript has not been published elsewhere in whole or in any significant part and is not under consideration for publication elsewhere. With the exception of a scientific abstract, no substantial part of a manuscript may have been published elsewhere.

### Suggested/Oppose Suggested Reviewers

Authors must provide the names, affiliations, and email addresses of two suggested reviewers in the online submission system. Authors may also provide the details of one oppose suggested reviewer.

### Manuscript

All manuscripts must be written in English (British or American, but not a mixture of the two).

For original articles and case reports, the manuscript should contain the following:

- A. Title page
- B. Abstract
- C. Main text
- D. References
- E. Figures/tables

### A. The title page should include the following:

Type of manuscript  
Title of the article (150 characters maximum, including spaces)  
Authors' names, affiliations, academic degrees, and certifications (e.g., MD, PhD, RPT, RN)  
Name, postal and email addresses, and phone number of the corresponding author  
Running title (60 characters maximum, including spaces)  
Key words (3–5 key words)

B. The second page should contain an abstract of no more than 250 words. For both original articles and case reports, the abstracts should be structured (e.g., Objective, Methods, Results, and Conclusion for original articles, and Background, Case, and Discussion for case reports).

C. The main text should be kept within 4,500 words and contain the following headings: Introduction, Methods, Results, and Discussion for original articles, and Introduction, Case, and Discussion for case reports. A COI disclosure statement must be included at the end of the text. Scientific terms should be consistent with Index Medicus. All numbers should be expressed as Arabic numerals. All measurements should be expressed in System International (SI) units, such as mm, cm, m, mL, L, g, kg, cm<sup>2</sup>, s.

Names of specific equipment or drugs should be presented as follows:  
1. Name of equipment: Generic name (manufacturer name; product name)  
[e.g., MRI (Siemens Co., Ltd.; Magnetom)]  
2. Name of a drug: Generic name (product name<sup>®</sup>)

[e.g., spiroperone hydrochloride (Myonal<sup>®</sup>)]  
Abbreviations should be defined on first use in the abstract and text. References are to be cited as superscript. Arabic numerals and should be numbered in the order of appearance.

D. References should be numbered in the order of citation in the text. Abbreviations of the titles of medical periodicals should conform to those in the latest edition of Index Medicus. List the names of all authors. Authors are responsible for the accuracy of the references.  
(1) Articles in periodicals:  
Gorter JW, Rosenbaum PL, Hanna SE, Palsans RJ, Bertlett DJ, Russell DJ, Walter SD, Raina P, Galuppi BE, Wood E: Limb distribution, motor impairment, and functional classification of cerebral palsy. *Dev Med Child Neurol* 2004;46:461–467.

(2) Books:

When a book is referenced, the names of the editors and the chapter authors should also be provided in addition to the title of the book.  
Liu M, Ishigami S: Toward future research. In: *Functional Evaluation of Stroke Patients* (eds, Chino N, Melvin JL). Springer Verlag, Tokyo, 1996:125–142.

(3) Non-English articles:

When referencing a non-English article, the relevant information (e.g., journal name, article title, author names) should be provided in English. The original language should be mentioned in brackets after the title of the article:  
Aoki M, Sasaki R, Morizumi S, Toki M, Murakami T, Ishiai S: Rehabilitation of auditory agnosia for bilateral thalamic hemorrhage: a case report [in Japanese]. *Jpn J Rehabil Med* 2011;48:66–670.

E. Figure and table legends should be placed after the references. Tables can be included in the same file as the main text or in a separate file. Figures must be provided in separate files. Figures should have a resolution of 300 dpi for color and 600 dpi for monochrome. The total number of figures and tables should not exceed ten.

### Certification of English Correction

Authors whose native language is not English should submit a certification of English correction along with their manuscript.

These Instructions for Authors are subject to change by the Editorial Committee.

Last updated February 5, 2019

# 改定 Aim&Scope と ITA : 合計 10 頁



*PRM Instructions to Authors*

## *Progress in Rehabilitation Medicine* **Instructions to Authors**

*Progress in Rehabilitation Medicine* is taking a lead in presenting important basic and clinical rehabilitation medicine research from across Asia to its global audience. Articles in the journal span local, regional and global scales and underline the importance of cultural, social and economic norms on the practice and outcomes of rehabilitation medicine.

### **Guide to Contents**

<b>Aims and Scope</b>	<b>1</b>
<b>How to Submit</b>	<b>1</b>
<b>Journal Policies</b>	<b>2</b>
<b>Article Types</b>	<b>6</b>
<b>Manuscript Preparation</b>	<b>6</b>
<b>Publishing Model and Copyright</b>	<b>9</b>
<b>Post Acceptance Process</b>	<b>10</b>
<b>Contact</b>	<b>10</b>



# うち約5頁: Journal Policies

- Acceptance Criteria
- Authorship
- Re-use of Copyrighted Material
- Availability of Data and Materials
- Unoriginal Material
- Conflict of Interest
- Human/Animal Experimental Subjects
- Informed Consent
- Clinical Trial Registration
- Editorial and Peer Review Process
- Errata and Retractions





# PMC-PubMed収載申請へ

## 1. Aims and Scope, ITA の改定

- 委員会通過、今後理事会審議へ

## 2. 累計50編の収載論文

- 2018年末に達成

## 3. Journal Website の充実

- 2019年度の事業計画に組み込み



# その他の権威ある国際データベース

## ●Web of Science

- Clarivate Analytics社
- Impact Factor (IF) 算出の根拠となるデータベース

## ●Scopus

- Elsevier社
- 医学系では有力なデータベース

## ●臨床医学系ではPubMed収載がこれらに先立つことが通例

# Progress in Rehabilitation Medicine Journal Report 2016-2018



## 1. Number of New submissions (2016-2018)

	2016 (2016.7-12)	2017 (2017.1-12)	2018 (2018.1-12)
<b>Total Submitted (投稿数)</b>	<b>29</b>	<b>46</b>	<b>55</b>
Original Article	22	30	40
Case report	7	15	14
Letters to the Editor	0	1	0
Review Article	0	0	1

# Progress in Rehabilitation Medicine Journal Report 2016-2018



## 2. Acceptance Rate (2016-2018)

	2016 (2016.7-12)	2017 (2017.1-12)	2018 (2018.1-12)
<b>Total Decisioned</b> (最終判定が出された 論文数)	15	36	55
<b>Accept</b>	10	19	24
<b>Reject</b>	5	17	31
<b>Acceptance Rate</b> (%)	66.7%	52.8%	43.6%

## Progress in Rehabilitation Medicine Journal Report 2016-2018



### 3. Average days from submission to **First** Decision (2016-2018)

	2016 (2016.7-12)	2017 (2017.1-12)	2018 (2018.1-12)
Average days from submission to First Decision ( <b>初回</b> 判定までの平均日数)	39.5日	44.5日	48.5日

### 4. Average days from submission to **Final** Decision (2016-2018)

	2016 (2016.7-12)	2017 (2017.1-12)	2018 (2018.1-12)
Average days from submission to Final Decision ( <b>最終</b> 判定までの平均日数)	70.3日	85.2日	88.3日

## 5. Average days from accept to online publication (2016-2018)

	2016 (2016.7-12)	2017 (2017.1-12)	2018 (2018.1-12)
Average days from accept to online publication (AcceptからOnline公開までの 平均日数)	28.8日	15.6日	18.3日

# Progress in Rehabilitation Medicine Journal Report 2016-2018



## 6. J-STAGE Access数 (2016-2018)

	2016 (2016.7-12)	2017 (2017.1-12)	2018 (2018.1-12)
論文PDF	4,303	11,577	13,665
全文 HTML	954	3,414	5,151



## 6. J-STAGE 国別Access数 (2018.1-12)

	国名	全文PDF	全文HTML
1	日本	10,220	1,462
2	アメリカ合衆国	1,388	1,761
3	イギリス	177	449
4	インド	433	86
5	中国	324	173
6	ドイツ	158	121
7	カナダ	90	84
8	フランス	46	84

# 今後の見通し

- 可及的早期のPubMed掲載申請へ
- Web of Science, Scopus 等へ掲載申請の準備
- 刊行経営安定のために掲載料/APC徴収へ
  - PubMed掲載以降掲載料/APC徴収を予定
  - 学会員外からの投稿も継続的に受付
    - ・ 会員学会費だけでの運営の是非
  - 安定した刊行運営のための掲載料/APC徴収
    - ・ フリーアクセス/オープンアクセスの典型的運営モデル
    - ・ 実費相当(掲載ページあたり1-2万円程度)を想定
- 本邦医学界のCCライセンス対応動向に注目