**预防医学与卫生学高质量科技期刊**

**分级目录工作细则**

第一章 总则

**第一条** 为建立标准科学、分类合理、规则公平、共识广泛、具有中国特色的预防医学与卫生学科技期刊评价体系，形成预防医学与卫生学领域高质量科技期刊分级目录，推动同等级中外期刊在科技评价中等效使用，促进我国科技期刊高质量发展，根据中国科协的统一部署和《2021年度分领域发布高质量科技期刊分级目录工作实施方案》（以下简称《实施方案》），制定本细则。

**第二条** 中华预防医学会（以下简称“学会”）负责牵头组织实施预防医学与卫生学领域高质量科技期刊分级目录认定与发布工作。目录制定遵循“同行评议、价值导向、等效使用”的原则，发挥学会科学共同体作用，动员本学科知名专家、学者广泛参与，采取定性评价与定量评价相结合的方式，建立适应于我国科技工作者优秀成果发布的预防医学与卫生学领域高质量科技期刊分级目录。

**第三条** 本领域分级目录评定面向全球预防医学与卫生学学术类期刊。其中外文期刊须取得ISSN号，中国大陆地区出版期刊须取得CN号，并连续出版3年及以上。

**第四条** 学会组建项目组织委员会、专家评审委员会，建立期刊评价专家库，制定预防医学与卫生学高质量科技期刊分级目录工作细则和评价指标体系，通过专家推荐、评委会评审认定、结果公示等程序，形成本领域高质量科技期刊分级目录，报中国科协评估审定通过后推广应用。

第二章 分级设置和评价要素

**第五条** 按照中图分类法划分学科，根据科技期刊的功能定位和学科实际，兼顾基础研究和应用实践类期刊推出本领域高质量期刊分级目录。

**第六条** 按照中国科协《实施方案》要求，将预防医学与卫生学高质量科技期刊分级目录分为T1、T2和T3三个级别。T1类表示已经接近或具备国际顶级水平的期刊，T2类是指具有较高水平的国际知名期刊，T3类指为学术界所认可的国内外优质期刊。T1、T2、T3类所占比例分别约为20%、30%和50%。

**第七条** 期刊分级目录评价要素主要包括学术价值、学科引领力、出版时效性、传播影响力和综合服务能力等定性指标；同时结合期刊引证数据等定量指标，对期刊进行综合评价。对导向性错误、管理和学术信誉差、商业利益至上或出版行为存在严重问题的期刊予以一票否决，不予列入本领域期刊分级目录。中文期刊当年核验被缓验或核验未通过者，不列入本领域期刊目录。

**第八条** 依据中图分类法，对预防医学、卫生学领域科技期刊按细分学科组织相关专家进行评价。交叉学科期刊暂不列入本次认定。

第三章 分级认定组织机构

**第九条** 项目组织委员会由来自预防医学与卫生学、期刊评价、期刊出版等领域15～20名知名专家组成。组织委员会负责起草预防医学与卫生学高质量科技期刊分级目录工作细则、评价指标体系等；采集期刊引证数据并整理、分析；进行期刊评价指标体系专家函询及分析；提议专家评审委员会名单，专家库构建方案；组织开展宣传工作等。组织委员会主任由学会主要负责人担任。组织委员会下设工作组，在项目主要负责人的领导下，具体负责落实以上各项工作和其他事务性工作。

**第十条** 专家评审委员会由预防医学、卫生学领域院士、高水平学者和资深科技期刊出版专家组成。评审委员会设主任委员1人，副主任委员2人，成员30人，负责审议并确定工作细则、评价指标体系、期刊评价专家库构建方案等，审议并认定期刊遴选程序和遴选结果。

**第十一条** 专家评审委员会成员因故不能出席会议，原则上不能由其他人员代替。专家评审委员会会议决策须参会人数不少于总人数的2/3，且赞同票数超过参会人数的1/2以上方可生效。

**第十二条** 建立学科覆盖广泛和具有区域代表性的、由国内外知名专家组成的期刊评价专家库，人数约200人，参与《预防医学与卫生学高质量科技期刊评价指标体系》德尔菲法函询，依据期刊评价指标体系对遴选期刊进行推荐评价。

第四章 分级评价认定

**第十三条** 确定遴选源期刊。中文期刊遴选源期刊来自最新版《中国科技期刊引证报告》（核心版）中预防医学与卫生学领域期刊。外文遴选源期刊来自最新版SCIE目录中本学科期刊。

**第十四条** 筛选遴选期刊。依据期刊评价指标体系中定量评价指标，计算各刊综合引证指标得分并排序。中文期刊取前40%（约30余种）、外文期刊取前30%（约90余种）作为遴选期刊进入专家定性评价阶段。

**第十五条** 遴选期刊评价。邀请期刊评价专家库专家，依据《预防医学与卫生学高质量科技期刊评价指标体系》，通过网络平台对遴选期刊各指标进行定性评价并评分。组织委员会组织计算各刊定性、定量评价总得分，按排序从高至低遴选出T1、T2和T3类候选期刊数量和期刊候选名单。

**第十六条** 专家评审委员会依据《实施方案》和本工作细则，对分级目录评价过程、结果等进行审核认定；对导向性错误、管理和学术信誉差、商业利益至上和有严重出版行为问题的期刊举证材料进行审核，情况属实者实行一票否决。

**第十七条** 审核认定的分级目录在中国科协和中华预防医学会官网分别公示5个工作日，最终结果上报中国科协。

第五章 推广和宣传

**第十八条** 根据中国科协关于发布期刊分级目录的统一部署，通过中华预防医学会及其他学协会官网、官微发布相关信息，撰写通讯报道，组织各期刊网络平台发布，必要时联系主要大众传媒进行宣传报道。同时，向科技部、国家卫生健康委等相关部门推广，纳入项目评审、人才评价、机构评估，推动分级目录在科技评价中应用推广。

第六章 动态管理

**第十九条** 学会负责对预防医学与卫生学领域高质量科技期刊分级目录的动态管理，每3年评价发布一次，原则上3年内不重复发布同一领域期刊分级目录。

**第二十条** 学会指定报刊管理部负责监测、接收、整理本领域科技工作者在目录推广应用中的反馈意见和建议，不断完善本领域高质量科技期刊分级目录工作。

附件：预防医学与卫生学高质量科技期刊分级目录评价

指标体系

附件

**预防医学与卫生学高质量科技期刊**

**分级目录评价指标体系及评分标准**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **一级指标** | **二级指标** | **指标释义** | **评分标准** |
| 办刊行为 （一票否决） | 导向性问题，或其他严重违规行为  （一票否决） | 政治导向错误，或有其他严重期刊管管理问题、商业利益至上、学术信誉差。 | 专家评审委员会对举证材料进行审核确认后，不列入期刊目录。 |
| 期刊学术性  （30分） | 学术前瞻性  （8分） | 报道内容是否能够引领学科发展方向。 | 经常刊发具有学术前瞻性的论文（5～8）；  有时刊发学术前瞻性的论文（3～4）；  刊发的论文极少具有学术前瞻性（0～2）。 |
| 学术创新性  （9分） | 是否刊发在某个学科领域里原创性、突破性成果的论文。 | 经常刊发具有学术创新性的论文（6～9）；有时刊发具有学术创新性的论文（3～5）；刊发的论文极少具有学术创新性（0～2）。 |
| 论文科学性  （7分） | 科研设计是否严谨、数据充分可靠，是否有学术不端行为，是否符合医学伦理。 | 所刊论文的科学性好（5～7）；  所刊论文的科学性较好（3～4）；  所刊论文总体上科学性一般或差(0～2)。 |
| 学术成果的应用价值  （6分） | 成果是否具有广泛的应用价值。 | 报道的成果较多具有应用价值(5～6)；  报道的成果少部分具有应用价值(3～4)；  报道的成果很少具有应用价值(0～2)。 |
| 出版质量与管理（20分） | 出版质量  （10分） | 编排形式（装订设计、出版信息、排版格式、论文格式和要素、图表等）是否规范、齐全，语言表达是否通顺、专业、准确。是否存在出版伦理问题。 | 出版质量很好（8～10）；  出版质量较好（4～7）；  出版质量一般或差（0～3）。 |
| 出版时效性  （7分） | 论文出版周期长短，是否有优先出版或预印出版。 | 出版时效性好（5～7）；  出版时效性较好（3～4）；  出版时效性较差（0～2）。 |
| 服务能力  （3分） | 投稿是否便捷，是否提供增强出版服务，是否及时反馈作者、读者诉求。 | 服务能力很强（3）；  服务能力较强（2）；  服务能力较差（0）。 |
| 专业影响  （10分） | 文献传播力  （5分） | 该刊文献能否通过常用数据库或搜索引擎等网络平台检索和阅读。 | 常用数据库或搜索引擎平台能检索和阅读（4～5）；  部分常用数据库或搜索引擎平台能检索和阅读（2～3）；  个别常用数据库或搜索引擎平台能检索和阅读（0～1）。 |
| 期刊美誉度  （5分） | 该刊在本专业领域科研人员中的认可度。 | 对该刊整体印象：很好（4～5）；  较好（2～3）；  一般或差（0～1）。 |
| 综合引证指标（40分） | 期刊综合引证指标（40分） | 中文期刊6项指标，外文期刊5项指标（详见附件）。 | 依据各刊近3年主要评价指标数据进行计算。 |

附件

**期刊综合引证指标**

主要从期刊的发文规模、发文质量、学术影响力、网络传播力、高质量论文刊载能力以及国内外核心数据库收录情况等方面进行综合考量。鉴于国内外评价体系统计源的不同及评价指标的差异性，故将中文期刊与外文期刊分类评价，可分别按照一定比例入选分级目录。

1. 中文期刊

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评价指标** | **评价内容** | **建议分值** |
| 1 | 可被引文献数量均值  （近3年） | 可被引文献量是指某期刊在指定时间范围内发表的可被引文献的总篇数。  本次计算选取参评期刊2018-2020年可被引文献数量的平均值。 | 5 |
| 2 | 学术期刊影响力指数（CI）  （近3年） | 学术期刊影响力指数(CI)是将期刊在统计年的总被引频次(TC)和影响因子(IF)双指标进行组内线性归一后向量平均计算所得数值。 | 10 |
| 3 | 复合即年指标 | 期刊当年发表的可被引文献在当年的复合被引次数（复合被引是指被期刊论文、会议论文和学位论文的总引用次数）。 | 5 |
| 4 | 复合即年下载 | 期刊当年发表的可被引文献在主要数据库（中国知网、万方等）被当年全文下载的总篇次。 | 5 |
| 5 | 高被引论文占比均值  （近3年） | 同年同学科被引频次排名top1%的论文占期刊该年可被引文献量比例。  本次计算选取参评期刊近3年高被引论文占比的平均值。 | 10 |
| 6 | 国内外知名数据库最新收  录情况 | 收录SSCI/SCI数据库，计5分。  收录Medline、PMC国际索引型数据库之一，计4分。  收录北大中文核心目录、中科院CSCD(C)、Scopus数据库之一，计3分。进入遴选源期刊名单计1分。 | 5 |

1. 外文期刊

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评价指标** | **评价内容** | **建议分值** |
| 1 | 载文量均值  （近3年） | 载文量是指某期刊在指定时间范围内发表的article、review文献的总篇数。  本次计算选取参评期刊2018-2020年载文量的平均值。 | 5 |
| 2 | 期刊影响因子百分位  （近3年） | 给定一本期刊所在学科期刊数为N，该期刊在该学科影响因子排名为R（降序），则该刊影响因子百分位= | 10 |
| 3 | 复合即年指标 | 期刊当年发表的可被引文献在当年的复合被引次数（复合被引是指被期刊论文、会议论文和学位论文的总引用次数）。 | 5 |
| 4 | ESI高被引论文占比均值  （近3年） | ESI高被引论文是指近10年内发表的SCI论文且被引次数排在相应学科领域全球前1%以内；ESI高被引论文占比是指ESI高被引论文占期刊该年总载文量的比例。  本次计算选取参评期刊2018-2020年ESI高被引论文占比的平均值。 | 10 |
| 5 | ESI热点论文占比均值  （近2年） | ESI热点论文是指近2年内发表的论文且在近2个月内被引次数排在相应学科领域全球前0.1%以内；ESI热点论文占比是指ESI热点论文占期刊该年可被引文献量的比例。  本次计算选取参评期刊2019-2020年ESI热点论文占比的平均值。 | 10 |