

《英国医学杂志》同行评审过程（Peer review process）

The BMJ 对所有收到的材料都会进行严格评审。如果一篇文章的内容能够帮助医生做出更好的决策，我们将会优先对待。这里所讲的医生包括临床医师、公共卫生专家、卫生政策制定与执行人士以及主要专注于医学研究的卫生工作者。

我们争取在 2 至 3 周内对所有投稿做出初步决定。当然，拒稿决定通常更快。大约三分之二的稿件会在编辑审阅后直接拒稿，而不会进入外部同行评审程序。

就原创性研究论文而言，约占一半的稿件通常在两位医学编辑审阅后会被直接拒稿。*The BMJ* 力争以最快的速度做出拒稿决定并通知作者，以期不浪费作者宝贵的时间。作者能够在不被延误的情况下转投至其它期刊。在这一阶段被拒稿的原因一般是原创性不足或者是对普通医学读者的重要性不够，也就是说，*The BMJ* 不是这类稿件的最佳选择。

The BMJ 对原创性研究最看重的是**研究问题（research question）**。如果研究问题对已有文献没有实质的增加价值，即使文章主题相关、具有话题性也很重要，我们仍然有可能拒稿。当然，如果研究问题合理，但是文章存在严重缺陷，也会被拒稿。我们首先通过阅读结构化的摘要来判断一篇研究文章，因此摘要必须尽可能的完整、准确和清晰，但不一定很长，且必须是所有作者都同意的版本。

公开的同行评审（Open peer review）

The BMJ 要求审稿人在每篇审稿报告上签名并声明任何潜在的利益冲突。审稿人建议编辑一篇稿件的去留，编辑做最终决定（包括原创性研究论文在内的部分文章在决策时会有专门的稿件编委会 editorial manuscript committee 共同商议帮助编辑决策）。

对原创性研究论文，*The BMJ* 采取完全公开的同行评审机制。2014 年 9 月以后投稿的研究文章如被接收，最终发表时会在 thebmj.com 上一并贴出审稿记录（prepublication history）。审稿记录包括该篇文章出版前的所有版本、研究方案（study protocol，请注意所有报告临床试验的文章提交 protocol 是硬性要求，其余研究鼓励提交）、稿件编委会的报告、审稿人签字的评论以及作者对审稿人和编辑提出的所有评论的回应（[点击阅读该 Editorial](#) 获得关于审稿记录和公开同行评审的更多详情）。

原创性研究的同行评审（Peer review for original research）

对于原创性研究论文，通常会由一位编辑全程负责其审稿过程。*The BMJ* 有专门的研究部编辑团队，编辑们会尽可能在 2 个工作日内阅读新投稿的研究文章，阅读率高达 98%。如果第一位编辑认为您的文章适合 *The BMJ*，会请第二位更资深的编辑来审阅，如果两位编辑都认可，则会邀请两位外部专家进行同行评审。如果文章进一步通过同行评审以及 *The BMJ* 的临床流行病学编辑的审核，将会进入每周的研究文章编委讨论会进行全面评估。参与评估的编辑包括一位统计学编辑、文章的负责编辑以及 *The BMJ* 的研究部编辑团队，就文章的重要性、原创性以及科学质量展开更深入的阅读与讨论，然后编辑会做出最终决定。每位参加讨论的

编辑会被要求在会议开始声明与该文章任何潜在的利益冲突，如某位编辑与该文章确实存在重大利益冲突，则该编辑不参与此次会议或者会在讨论完毕后最后发言（根据利益冲突的性质和程度酌情而定）。

在研究文章编委讨论会上一般会做出以下决定之一：（在进一步做出满意修改的前提下）暂时接收（**provisional acceptance**），（对文章感兴趣但是做出确切决定信息不足并希望作者通过审稿人和编辑意见做出满意修改的情况下）要求修改（**request revisions**），或者拒稿（**rejection**）。我们会将包含决策信息与讨论会报告的信件尽快发给作者，通常在会后几天之内就能发出，但不排除需要从统计学编辑处获得更详细的报告或者仍需邀请额外的外部审稿人的情况。讨论会报告会列出所有参与讨论的人员名单。

The BMJ 有一个版块叫 **Analysis**。所有 **Analysis** 文章也会经历与研究文章类似的审稿流程。

部分文章还有可能会提交至 *The BMJ* 的伦理委员会（**ethics committee**）。当编辑怀疑某篇文章存在严重学术不端行为时，会请相关第三方介入。

我们争取在 8 至 10 周内对所有文章做出最终决定。如果编辑给出了修改后发表的决定，通常会要求作者在 1 个月内返回修改后的文章。

快速评审流程（**Fast track peer review process**）

当某篇研究文章的临床重要性和紧急性非常突出时，或者公共政策要求其紧急出版时，我们会为其开通内外部同行评审的绿色快速通道，如文章符合要求，1 个月内在线发表。一般情况下，该快速评审流程需正式申请且只针对原创性研究论文。其余类型的文章在适当情况下，我们也会考虑根据需求提供快速的评审和出版。

文章来源（**Article provenance**）

文章的想法属于谁？有没有经过外部同行评审？**Editorial**、**research article**、**clinical review**、**practice article**、**analysis article**、**feature**、**head to head article** 等类型的文章在接收以后，*The BMJ* 会加上一份声明解释文章来源，包括以下几种情况：

- 非邀请，外部同行评审
- 非邀请，非外部同行评审
- 邀请，外部同行评审
- 邀请，非外部同行评审
- 邀请，基于作者的想法，外部同行评审
- 邀请，基于作者的想法，非外部同行评审

对 *The BMJ* 内部编辑人员提交稿件的评审（**Peer review for papers submitted by The BMJ's editorial staff**）。

由 *The BMJ* 内部编辑所撰写的 **Editorials**、**news items**、**analysis articles** 和 **features** 不送外部同

行评审。原创性研究文章则会展开独立的同行评审。

申诉（Submitting an appeal）

由编辑和外部审稿人主要参与的同行评审机制通常依赖各方面的证据和评论，由此做出的接收或拒稿的决定不一定总是最佳决策。这种情况下，我们欢迎作者对研究和其它类型的学术文章提出严肃的申诉，很多作者最终胜诉。对于 **opinion articles**，主要依赖编辑部对其可读性与相关性的判断，对这类文章的申诉，推翻决策的几率会低一些。请勿通过在线投稿系统提交一篇修改后的文章。您需要做的是通过投稿系统提交一篇详细的复议信件（**rebuttal letter**）。每篇文章只能申诉一次。