

《中华疾病控制杂志》稿约

《中华疾病控制杂志》为学术性期刊,由中华预防医学会和安徽医科大学主办。国家卫生健康委员会主管,国内外公开发行人。

本刊被国内外多种重要数据库收录,为《中国科学引文数据库(CSCD)》、《中文核心期刊要目总览》、《中国科技论文统计源期刊》、《荷兰斯高帕斯数据库》(Scopus)等收录期刊。近年来连续被评为中国精品科技期刊、RCCSE 中国权威学术期刊(A⁺)等。

1 本刊宗旨

全面反映我国公共卫生与预防医学科研工作的重大进展,报道传染病、慢性病、伤害预防与控制以及与健康相关等方面的研究成果;宣传与国家有关疾病预防控制方面的各项方针政策;贯彻“预防为主”的卫生工作方针,突出普及和提高相结合、理论和实践相结合的学术特色。

2 刊登内容

急性传染病,慢性非传染性疾病、伤害、精神疾病、寄生虫病、地方病等方面防治成果;流行病学(包括现场流行病学、实验流行病学、临床流行病学及分子流行病学等)、卫生统计、环境卫生、职业卫生、妇女儿童卫生、营养与食品卫生、卫生毒理、健康促进和健康教育等方面的研究成果;与疾病预防控制关系密切的实践经验、新理论、新技术、新方法;反映与公共卫生相关边缘学科、交叉学科研究的新进展。

3 主要栏目

述评、论著、方法学、综述、短篇论著及专栏等栏目。

4 投稿要求

(1)本刊实行在线投稿。在线投稿时请先登陆《中华疾病控制杂志》网站(<http://zhjbkz.ahmu.edu.cn>),认真阅读在线投稿系统用户简明操作指南,注册为正式用户后方可在线投稿。投稿者必须使用个人正常使用的邮箱作为注册名,详细并真实地填写个人相关资料。(2)在线投稿成功后,投稿者会及时收到《新稿件回执》。(3)本刊免收审稿费。投稿须附“《中华疾病控制杂志》论文推荐信及授权书”和“《中华疾病控制杂志》作者利益冲突公开声明”两份文件(可从本刊官网主页下载)。若无两项文件,稿件不予送审。(4)投稿论文须遵循医学伦理基本原则,在正文中的相应地方需注明相应的伦理学陈述。①以人为研究对象的伦理及知情同意陈述:作者应说明其遵循的程序是否符合负责人体试验委员会(单位性的、地区性的或国家性的)所制定的伦理学标准(批准文号著录于论文中),以及是否获得了研究对象或其监护人的知情同意。②动物研究的伦理陈述:提倡作者说明人道地进行动物实验,必须严格遵守动物实验的各项伦理条例。(5)论文所涉及的基金项目名称须用中英双语(请附基金项目复印件)撰写。

来稿应具有创新性、科学性、导向性、实用性,要求论点明确、论据正确充分、结构严谨、层次分明、文字精练、数据准确。论著6 000~7 000 字左右,短篇论著3 500~4 500 字左

右。稿件需附400 字左右的中、英文摘要。综述或方法学只接受第一作者为高级职称或有博士、硕士学位或在读博士生、硕士生(需有导师指导)的稿件。

5 撰稿要求

5.1 题目 力求简明、醒目,反映文章的主题。中文文题一般不超过20 个汉字,最好不用副标题,可用可不用的冠词可省去,一般不用标点符号。稿件需有与中文文题对应的英文标题。

5.2 作者及工作单位 医学论文是医学科技成果的总结和记录,是作者辛勤劳动的成果和创造智慧的结晶,也是作者对医学事业做出的贡献,并以此获得社会的尊重和认可的客观指标,是应得的荣誉,也是论文版权归作者的一个声明。作者署名便于编辑、读者与作者联系、沟通信息,互相探讨,共同提高。作者应具备以下条件:(1)参与论文选题和设计,或参与资料分析与解释。(2)起草或修改论文中关键性理论或其他主要内容。(3)能按编辑部的修改意见进行核修,对学术问题进行解答,并最终同意论文发表。(4)除了负责本人的研究贡献外,同意对研究工作各方面的诚信问题负责。仅参与获得资金或收集资料者不能列为作者,仅对科研小组进行一般管理者也不宜列为作者。作者姓名在文题下按序排列,排序应在投稿时由全体作者共同讨论确定,定稿后不允许发生变动,若需变更,需提供《关于作者署名变更的说明》(可以从本刊官网主页下载)。中国作者姓名除需汉字署名以外,尚须附姓名汉语拼音,采用姓前名后,姓氏与名均不缩写。如有外籍作者,则用其本国语姓名。

所有作者的工作单位均应用中、英文注明单位全称并标明科室及所在市(县)及邮编。作者单位置于题名和作者姓名的下一行,括号内著录作者姓名,作者姓名间用“、”隔开,凡有通信作者的论文,务必注明通信作者的E-mail,通信作者在作者单位下另起一行著录。例:

天津郊区居民风险态度对乙型肝炎疫苗接种行为的影响研究

刘彩 李莹 王晓芳 张淼

301617 天津,天津中医药大学管理学院健康服务与管理教研室(刘彩、张淼);301617 天津,天津中医药大学研究生院管理科学与工程教研室(李莹、王晓芳)

通信作者:张淼,E-mail:tjzhangmiao@126.com

Study on the influence of risk attitude to hepatitis B vaccination behavior of residents in suburban areas

LIU Cai, LI Ying, WANG Xiao-fang, ZHANG Miao

Faculty of Health Services and Management, School of Management, Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 301617, China (Liu C, Zhang M); Faculty of Management Science and Engineering, Graduate School, Tianjin University of Traditional Chinese Medicine, Tianjin 301617, China (Li Y, Wang XF)

Corresponding author: ZHANG Miao, E-mail:tjzhangmiao@126.com

5.3 摘要与关键词 各类型文章在投稿时均要写出中英文摘要与关键词(3~8 个),需写成中英文各400 字左右的结

构式摘要。结构式摘要:目的(Objective)、方法(Method)、结果(Result)和结论(Conclusion)等。关键词宜选自《MeSH 词表》,中文译名可参照《医学主题词注释字顺表》;中医药关键词应从《中国中医药学主题词表》中选取;主要的自由词和未被词表收录的新学科、新技术中的重要术语,也可作为关键词。每个英文关键词首字母大写,多个关键词间用分号“;”隔开。

5.4 中图分类号、文献标识码和文章编号 本刊中图分类号参照最新版《中国图书馆分类法》标注。一篇文章如果涉及多学科,可以在主分类号之后标注 1~3 个相关学科的分类号。中图分类号、文献标识码、文章编号排在中文关键词下方,无须标注英文分类号。

5.5 基金项目 基金资助课题需附基金项目证明复印件,并以双语著录。基金项目按国家有关部门规定的正式名称填写并注明编号,多项基金项目依次列出,其间以分号“;”隔开。基金项目中英文名称分别置于中英文摘要关键词下,例:

基金项目:国家自然科学基金(81673258)

Fund program: National Natural Science Foundation of China (81673258)

5.6 研究设计 应告知研究设计的名称和主要方法。如调查设计(包括前瞻性、回顾性和横断面调查研究等);实验设计(包括成组设计、配对设计及交叉设计等);临床实验设计(包括属于第几期临床实验、采用何种盲法措施等);抽样方法(包括随机抽样、整群抽样或多阶段抽样等)。清楚地描述观察或实验对象的选择情况、详细的实验方法及步骤,以便他人重复验证。列出建立方法的文献,其中包括统计学方法的文献,对已发表但尚未为人们所熟悉的方法要提供简要的描述和文献,对新的或有实质性改进的方法要详细介绍并对其进行评价。

试剂药品批号、仪器型号及厂商、厂址、所用动物的清洁度、种系等均应列出。

5.7 统计学方法 (1)统计学符号:统计学符号按 GB 3358.1-2009《统计学词汇及符号》的有关规定,一律采用斜体排印。(2)指标统计描述:定量资料描述应根据是否正态分布采用均值±标准差($\bar{x} \pm s$)或者中位数和四分位数间距[$M(P_{25}, P_{75})$],定性资料采用频率或构成比描述。(3)统计结果的解释和表达:当 $P < 0.05$ (或 $P < 0.01$)时,应表述为对比组之间的差异具有统计学意义,而不应表述为对比组之间具有显著性(或非常显著性)差异;应写明所用统计分析方法的具体名称,统计量的具体值(如: $t = 3.450, \chi^2 = 4.682, F = 6.798$ 等);应给出 P 值的具体值,保留 3 位小数,如果统计软件给出的 P 值为 0.000 时,记为 $P < 0.001$ 。当涉及总体参数(如总体均数、总体率等)时,要同时给出假设检验结果和 95% 置信区间。

5.8 图表 图表应主题分明,具有直观、简明、方便阅读理解的功能。图和表不宜同时说明同一事物。如果是强调事物的性状或变化趋势宜用统计图;如果是强调准备程度宜用统计表。原稿中图、表放于文中首次提及的相应正文所在自然段后或根据版面需要移排在相应位置,分别按其于正文中出现的先后次序连续编码。每幅图表应冠有中英双语的图(表)题。说明性的文字应置于图(表)下方注释中,并在注释中标明图表中使用的全部非公知公用的缩写。表式建议采用三横线表(顶线、表头线、底线),如遇有合计和统计学

处理内容(如 t 值、 P 值等),则在此行上面加一条分界横线;表内数据要求同一指标有效位数一致;如果出现均值±标准差,一定要写明样本量。统计图旁一般不串文,高度与宽度比一般以 5:7 为宜,间断性资料用条形图,连续性资料用线图。图表内容应与正文保持一致。

照片图要求有良好的清晰度和对比度;若刊用人像,应征得本人的书面同意,或遮盖其能被辨认出系何人的部分。大体标本照片在图内应有尺度标记。组织(病理)学照片要求注明染色方法和放大倍数。图表中如有引自他刊者,应注明出处。

图片文字格式和分辨率要求:中文应使用方正书宋 8 号字体,数字、英文应使用新罗马(Times New Roman)8 号字体,图片分辨率为 300 及以上最佳。作者投稿时将原图以附件形式同步上传。

5.9 缩略语 鉴于医学科技期刊的特殊性,本刊对以下较为熟悉的一些常用医学词汇将允许直接用英文缩写,即在文章中第一次出现时,可以不标注中文和英文全称,但若非常用医学词汇仍需在摘要及正文中首次出现缩略语时应给出其中文和英文全称。

常用医学词汇缩略语:OR(比值比) RR(相对危险度) CI(可信区间) P_n (第 n 百分位数) AIDS(艾滋病) HIV(艾滋病病毒) MSM(男男性行为者) STD(性传播疾病) SARS(严重急性呼吸道症候群) COVID-19(新型冠状病毒肺炎) SARS-CoV-2(严重急性呼吸道综合征冠状病毒 2 型) DNA(脱氧核糖核酸) RNA(核糖核酸) PCR(聚合酶链式反应) RT-PCR(反转录聚合酶链式反应) C_t 值(每个反应管内荧光信号达到设定的阈值时所经历的循环数) PAGE(聚丙烯酰胺凝胶电泳) PFGE(脉冲场凝胶电泳) ELISA(酶联免疫吸附试验) A 值(吸光度值) GMT(几何平均滴度) HBV(乙型肝炎病毒) HCV(丙型肝炎病毒) HEV(戊型肝炎病毒) HBcAg(乙型肝炎核心抗原) HBeAg(乙型肝炎 e 抗原) HBsAg(乙型肝炎表面抗原) 抗-HBs(乙型肝炎表面抗体) 抗-HBc(乙型肝炎核心抗体) 抗-HBe(乙型肝炎 e 抗体) ALT(丙氨酸氨基转移酶) AST(天冬氨酸氨基转移酶) HPV(人乳头瘤病毒) DBP(舒张压) SBP(收缩压) BMI(体质指数) MS(代谢综合征) GLU(血糖) FPG(空腹血糖) IFG(空腹血糖受损) HDL-C(高密度脂蛋白胆固醇) LDL-C(低密度脂蛋白胆固醇) TC(总胆固醇) TG(甘油三酯) CDC(疾病预防控制中心) WHO(世界卫生组织)

5.10 医学名词 应使用全国科学技术名词审定委员会公布的名词。尚未通过审定的学科名词,可选用最新版《医学主题词表(MeSH)》、《医学主题词注释字顺表》、《中医药主题词表》中的主题词。对没有通用译名的名词术语于文内第一次出现时应注明原词。中西药名以最新版本《中华人民共和国药典》和《中国药品通用名称》(均由中国药典委员会编写)为准,不使用商品名称。中药应采用正名,药典未收录者应附注拉丁文名称。

冠以外国人的体征、病名、试验、综合征等,人名可以用中译文,但人名后不加“氏”(单字名除外,例如福氏杆菌);也可以用外文,但人名后不加“'s”。例如: Babinski 征,可以写成巴宾斯基征,不得写成 Babinski's 征,也不写成巴

宾斯基氏征。

5.11 计量单位 执行 GB 3100/3101/3102-1993《国际单位制及其应用/有关量、单位和符号的一般原则/(所有部分)量和单位》的有关规定。具体使用参照中华医学会编辑出版部编辑的《法定计量单位在医学上的应用》第 3 版。血压计量单位恢复使用毫米汞柱(mm Hg),但在文中首次使用时应注明 mm Hg 与 kPa 的换算系数(1 mm Hg=0.133 kPa)。单位符号可以与非物理量的单位(如:人、台、次等)的汉字构成组合形式的单位,如:次/min。单位符号中表示相除的斜线不能多于 1 条,如:ng/kg/min 应采用 $\text{ng} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{min}^{-1}$ 的形式。参量及其公差均需附单位。当参量与其公差的单位相同时,单位可以只写一次,即加圆括号将数值组合,置共同的单位符号于全部数值之后,如:“75 ng/L±18 ng/L”可以写作“(75±18)ng/L”。正文中时间的表达,凡前面带有具体数据者应采用 d、h、min、s,而不用天、小时、分钟、秒。执行 GB3102.8-1993《物理化学和分子物理学的量和单位》的要求,原子量改为相对原子质量,量的符号为 Ar。分子量改为相对分子质量,量的符号为 Mr。二者均为量纲 1 的量,SI 单位为 1,不能用 Dalton(D)或 u。如“分子量为 585 kD”,应改为“相对分子质量为 585 000(或 585×10^3)”。

5.12 数字 凡可使用阿拉伯数字且得体的地方均应使用阿拉伯数字。其使用规则如下:(1)计量和计数单位前的数字必须使用阿拉伯数字;(2)多位数字不能拆开转行;(3)小数点前后多于 4 位,应分别向左或向右每 3 位空 1/4 字距,不再用千分撇;(4)尾数“0”多的 5 位以上数字,可写为以万和亿为单位的数。全文小数点位数应保持一致。

5.13 志谢 置于正文后、参考文献前。用于对参与部分工作、提供技术性帮助、提供工作方便、给予指导但尚达不到作者资格者,以及提供资助的团体或个人表示感谢。文字力求简练,评价得当,并应征得被志谢者本人同意。

5.14 参考文献 引用文献需核对无误。著录格式参照 GB/T 7714-2005《文后参考文献著录规则》。参考文献依照其在正文中出现的先后顺序用阿拉伯数字加方括号在引用处右上角标出。文内标注位置:有作者的标于所引用作者名之后,仅有内容者标于内容之后,多条文献以逗号或“-”分开(如[1,3-4],[1-3]……)。参考文献中的作者,1~3 名全部列出,3 名以上只列前 3 名,后加“等”;如为英文文献后加“et al”。外文期刊名称缩写,以《Index Medicus》中的格式为准;中文期刊用全名。每条参考文献均须标注起止页,按引用的先后顺序(用阿拉伯数字标出)排列于文末。题名后请标注文献类型标志。参考文献类型以单字母方式标识:期刊文章:[J];专著:[M];论文集:[C];报告:[R];标准:[S];报纸:[N];学位论文:[D];专利:[P];其他未说明的文献类型:[Z]。电子文献的载体类型(建议)以双字母方式标识:联机网上数据库:[DB/OL];磁带数据库:[DB/MI];光盘图书:[M/CD];磁盘软件:[CP/DK];网上期刊:[J/OL];网上电子公告:[EB/OL]。

对于有 DOI 码的文献,必须将 DOI 号著录在该条文献末尾。中文文献需提供英文对照翻译。

举例如下:

专著(其文献类型标识符为[M])

[序号] 编著者. 专著名称 [M]. 版次(第 1 版可省

略). 出版地:出版者,出版年:起页-止页(起止页也可不写).

[1] 沈洪兵. 流行病学(第 3 卷) [M]. 第 3 版. 北京:人民卫生出版社, 2014;10-14.

Shen HB. Epidemiology [M]. 3rd ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 2014;10-14.

[2] Lilienfeld AM, Lilienfeld DE. Foundations of Epidemiology [M]. 2nd ed. New York: Oxford University Press, 1980.

期刊中论文(其文献类型标识符为[J])

[序号] 作者(前 3 名,用逗号分开,其余作者加“等”). 题名 [J]. 刊名,年,卷(期):起页-止页.DOI 码。

[1] 查震球,刘志荣,郑荣寿,等. 2008-2012 年中国肿瘤登记地区脑及神经系统肿瘤发病与死亡分析 [J]. 中华疾病控制杂志, 2018, 22(11):1101-1105. DOI:10.16462/j.cnki.zhjbkz.2018.11.003.

Zha ZQ, Liu ZR, Zheng RS, et al. Analysis of incidence and mortality rates of brain and nervous system cancer in registration areas of China from 2008 to 2012 [J]. Chin J Dis Control Prev, 2018, 22(11):1101-1105. DOI:10.16462/j.cnki.zhjbkz.2018.11.003.

[2] Viner RM, Clark C, Taylor SJ, et al. Longitudinal risk factors for persistent fatigue in adolescents [J]. Arch Pediatr Adolesc Med, 2008, 162(5):469-475. DOI:10.1001/archpedi.162.5.469.

专著与论文集集中析出的文献

[序号] 析出文献主要责任者. 析出文献题名[文献类型标识符]//专著主要责任者. 专著题名;其他题名信息. 版本项. 出版地:出版者,出版年:析出起止页码。

[1] 王声湧. 免疫预防 [M]//魏承毓. 流行病学. 第 3 版. 北京:人民卫生出版社,1996:173-175.

Wang SY. Immunologic defence [M]// Wei CY. Epidemiology. 3rd ed. Beijing: People's Medical Publishing House, 1996:173-175.

[2] 钟文发. 非线性规划在可燃毒物配置中的应用 [C]//赵玮. 运筹学的理论与应用——中国运筹学会第五届大会论文集. 西安:西安电子科技大学出版社, 1996:468-471.

Zhong WF. Application of nonlinear programming in combustible toxicant disposition [C]//Zhao W. Principles and application of operations research - Proceedings of the fifth congress of the Chinese operational research association. Xi'an: Xidian University Press, 1996:468-471.

学位论文(其文献类型标识符为[D])

[序号] 作者. 题名 [D]. 保存地点:保存单位,年份。

[1] 王炳辉. 云南省 HIV-1 跨境传播特性及亚型演化规律研究 [D]. 昆明:昆明理工大学, 2016.

Wang BH. Study on HIV-1 cross-border transmis-

sion and evolutionary) characteristics of its subtypes in Yunnan Province, China [D]. Kunming: Kunming University of Science and Technology, 2016.

报纸 (其文献类型标识符为[N])

[序号] 作者. 题名 [N]. 报纸名, 出版日期 (版次).

[1] 谢希德. 创造学习的新思路 [N]. 人民日报, 1998-12-25(10).

Xie XD. Create new ideas for learning [N]. People's Daily, 1998-12-25(10).

专利 (其文献类型标识符为[P])

[序号] 专利申请者. 题名. 国别, 专利号. 出版日期.

[1] 姜锡洲. 一种热外敷药制备方法 [P]. 中国, 881056073. 1989-07-26.

Jiang XZ. The invention relates to a preparation method for hot external dressing [P]. China, 881056073. 1989-07-26.

标准 (其文献类型标识符为[S])

[序号] 起草责任者. 标准代号 标准顺序号-发布年 标准名称 [S]. 出版地: 出版者, 出版年. (也可以只写出标注编号 标注名称[S].)

[1] 全国文献工作标准化技术委员会第六分委员会. GB 6447-86 文摘编写规则 [S]. 北京: 中国标准出版社, 1986.

The sixth subcommittee of the national technical committee on documentation of standardization administration of China. Rules for the preparation of abstracts GB 6447-86 [S]. Beijing: Standards Press of China, 1986.

5.15 层次与序号 尽量减少层次, 有标题内容才列序号 (没有标题内容用自然段落表示), 文章的章、条各层次标题序号采用层级编码式, 各层级标题一律靠左顶格写, 序号与标题间空一格, 无标题段落前不用章、条标题序号。

6 审稿

(1) 实行同行评议为基础的编辑初审、专家外审、编辑委员会终审三审制, 支持作者推荐 2~3 位同行审稿人。编辑部对稿件进行初审, 与本刊宗旨不符、复制比 $\geq 20\%$ 的稿件直接退稿。初审通过的稿件, 将根据稿件的内容安排同行专家或作者推荐的审稿人进行审稿。之后根据审稿人的意见, 组织定稿会确定稿件是否录用, 并报主编审定。根据《中华人民共和国著作权法》, 并结合本刊实际情况, 稿件状态显示为“送审专家”后 2 月内, 尚未收到稿件处理意见的邮件通知, 说明稿件尚在送审中, 2 月后投稿者可以向本刊编辑查询稿件处理结果。作者如欲投他刊, 务必事先与本刊编辑部联系, 否则将视为一稿多投, 做退稿处理; (2) 投稿者需经常登录个人邮箱和本刊投稿系统, 以了解稿件最新动态。若投稿者邮箱出现故障需要更换时, 或者是在投稿、查稿过

程中出现个人无法解决的问题时, 请及时与本刊杂志社网络管理员取得联系, 联系邮箱: zhjbkz@126.com。请在询问相关问题时标明自己稿件的标题和编号, 管理员将及时为投稿者进行解答。

7 撤稿流程

撤稿主要针对已正式出版 (含网络出版) 但被认定存在重大科研诚信和出版伦理问题或有其他问题的论文, 本刊已发表的文章如果出现以下情况之一将予以撤稿处理: (1) 论文重复发表; (2) 作者身份伪造; (3) 同行评议失范; (4) 伦理伤害; (5) 严重抄袭; (6) 核心内容剽窃; (7) 数据伪造或篡改; (8) 在合理范围内, 结果无法重复; (9) 因作者原因提出撤稿或其他重要问题。一旦发现一稿多投或严重的学术不端等问题, 本刊网站以及纸质版上将同时刊出撤稿声明, 并在《中国知网》等平台撤销该稿件, 并择期在杂志中刊出作者姓名、单位以及该论文系重复发表的通告, 并拒绝该文章的第一作者两年内在本刊发表任何文章。本刊就此事件向作者所在单位和该领域内的其他科技期刊进行通报。在稿件撤稿过程中, 本刊拥有最终决定权。

8 重要提醒

(1) 文稿经审修适宜刊出时, 将根据定稿版面收取版面费。我刊采取统一优惠 10% 收取版面费和论文刊出后赠送作者当期杂志 5 份的方式支付稿酬。(2) 本刊编辑部对来稿内容有权进行修改。如作者不同意删改, 请在投稿时声明。修改稿 2 月内未寄回视为自动撤稿。(3) 本刊现为中国知网《中国学术期刊》网络出版总库收录期刊 (独家全文收录), 并被《中国学术期刊文摘》、《全国报刊索引》、美国《化学文摘》(CA)、美国《乌利希期刊指南》(Ulrichsw eb)、WHO 西太平洋地区医学索引 (WPRIM)、荷兰斯高帕斯数据库 (Scopus) 等列为收录期刊。一经录用, 将同时在上述媒体发表, 其使用费均一次性由本刊付清。凡向我刊所投的一切稿件, 均视为所有作者自愿将该论文著作权及相关财产权转让给本刊, 作者签字后通过电子邮箱、投稿系统等方式提交协议复印件的, 视为其认可复印件与原件具有同等法律效力。本刊支付的稿酬中包含对论文著作权的使用费。作者如不同意, 须在投稿时向本刊声明, 本刊将作适当处理, 无声明者视为同意。

本刊不接受纸质来稿, 稿件请勿寄给个人。本刊在未向作者发出稿件清样和刊用通知之前, 一律不提前预收版面费, 不收任何加急费。敬请广大作者留意, 不要被不法网站或个人欺骗。

来函请寄: 安徽省合肥市梅山路 81 号 安徽医科大学《中华疾病控制杂志》编辑部 邮政编码: 230032

E-mail: zhjbkz@126.com

网址: <http://zhjbkz.ahmu.edu.cn>

联系电话/传真: 0551-65161171

《中华疾病控制杂志》编辑部