

## Radioprotection passe en « open access » pour 2024

Chers lecteurs et auteurs de *Radioprotection*,

Nous avons le plaisir d'annoncer le passage effectif de *Radioprotection* en open access (OA) pour l'année 2024, sans frais de publication pour les auteurs. Tous les articles de ce début d'année 2024 deviennent en accès libre pour tous les lecteurs et tous les publics. À partir du 26 avril, les nouveaux articles acceptés seront publiés en accès ouvert (open access), sous licence CC-BY 4.0, permettant à tous de partager et réutiliser le contenu. Le copyright de ces articles est conservé par les auteurs.

Pour passer en OA, nous avons retenu avec EDP Sciences, l'éditeur de *Radioprotection*, le modèle « Subscribe to open ». Ce modèle suppose que les bibliothèques des organismes scientifiques continuent de payer un abonnement (400 € / an environ en 2024) et soient en nombre suffisant pour couvrir chaque année les frais de publication et de diffusion dans les bases de données. Nous avons pu rassembler les financements nécessaires au passage en OA pour 2024, mais la question se posera chaque année. Pour que ce modèle soit viable sur le long terme, il est nécessaire qu'un plus grand nombre de bibliothèques et d'institutions acceptent de prendre cet abonnement au journal *Radioprotection*, et se réabonnent tous les ans. La publication en OA est conditionnelle au renouvellement des abonnements chaque année. Nous ferons donc appel à vous, en sus des bibliothèques pour l'an prochain, pour pousser vos institutions respectives à maintenir ou prendre un abonnement à notre journal. Votre soutien sera crucial pour maintenir l'OA à l'avenir.

En plus de contribuer à la bascule de la revue en accès ouvert, les institutions bénéficient de l'accès aux articles des années 2021 à 2023, réservés aux abonnés. Le PDF de la version acceptée des articles est également réservé aux abonnés. Les articles publiés antérieurs à 2020 sont accessibles à tous.

Il faut rappeler que l'OA est un modèle économique de publication dont le mouvement a débuté depuis longtemps avec la Déclaration de Berlin en 2003 sur le libre accès aux savoirs dans les sciences et les humanités (Berlin, 2003). La demande de libre accès aux savoirs avait été renforcée en 2018 par le Plan S de la cOAlition « S » des agences nationales de recherche et des bailleurs de fonds de douze pays européens (Plan S, 2018). Il y a actuellement une forte incitation à la publication en OA par les politiques publiques à la fois européennes et françaises, et de nombreuses institutions de recherche transforment cette incitation en obligation *via* différents mécanismes. Actuellement, environ 60 % des publications scientifiques se font en OA.

Le passage en OA a plusieurs conséquences importantes et de nombreux avantages pour les auteurs :

- 1 les articles étant davantage visibles, les travaux de recherche publiés dans *Radioprotection* sont mieux valorisés ;
- 2 les articles de *Radioprotection* ayant une plus grande visibilité, leur impact devrait augmenter. Ce sont bien les articles publiés en libre accès qui sont les plus cités, chacun dans leur domaine, par exemple : la situation post-accidentelle (Bertho *et al.*, 2022 ; Swartz *et al.*, 2022 ; Thu Zar *et al.*, 2022), la radioprotection médicale (Benderitter *et al.*, 2021 ; Cosset, 2022 ; Nguyen *et al.*, 2022 ; Bexon *et al.*, 2023), la radiobiologie et la radiopathologie (Rump *et al.*, 2022), l'intelligence artificielle (Andresz *et al.*, 2022), l'évolution future des recommandations de la CIPR (Clement *et al.*, 2022) ;
- 3 la plus grande visibilité et l'impact du journal vont contribuer à augmenter la notoriété des auteurs, leur impact personnel et celui de leurs institutions ;
- 4 les frais de traitement et de publication des articles à payer par les auteurs pour l'open access comme actuellement (aujourd'hui 1600 € pour chaque article) sont supprimés en 2024.

La radioprotection va également bénéficier du passage en OA puisque *Radioprotection* sera la première revue dans son domaine à faire la transition vers l'OA. Il faut noter que *Radioprotection*, qui publie d'importantes recherches et études qui vont du cancer du sein (Tahiri *et al.*, 2024) à la catastrophe de Fukushima (Ando *et al.*, 2023 ; Takada et Schneider, 2023) en passant par la radiobiologie (Foray *et al.*, 2021) et l'évaluation de la relation dose-effet (Laurier *et al.*, 2023) contribue à l'objectif 3 « Bonne santé et bien-être », un des 17 objectifs de développement durable des Nations Unies (UNO, 2024).

L'OA est non seulement une nécessité mais aussi un chemin d'avenir (Bourguignon, 2021) et vos manuscrits sont toujours les bienvenus à *Radioprotection*. Nous remercions les auteurs pour leurs excellentes contributions scientifiques ainsi que les rédacteurs associés et les relecteurs pour leur implication forte et constante.

## Radioprotection is “open access” for 2024

Dear authors and readers of *Radioprotection*,

We are pleased to announce that *Radioprotection* will officially move to open access (OA) in 2024, with no publication fees for authors. All articles from the beginning of 2024 will be freely accessible to all readers and the general public. Starting from April 26th, newly accepted articles will be published in OA, under a CC-BY 4.0 license, allowing everyone to share and reuse the content. The copyright of these articles is retained by the authors.

To move to OA, we have adopted the "Subscribe to Open" model with EDP Sciences, the publisher of *Radioprotection*. This model assumes that scientific institutions' libraries will continue to pay a subscription fee (approximately €400 per year in 2024), and that there will be a sufficient number of subscriptions to cover the costs of publication and database distribution. We have secured the necessary funds to move to open access for 2024, but this issue will arise each year. For this model to be sustainable in the long term, it is crucial for more libraries and institutions to subscribe to *Radioprotection* and renew their subscription every year. Open access publication depends on the renewal of subscriptions each year. We will therefore ask for your support, as well as that of the libraries, for next year to encourage your respective institutions to maintain or take out a subscription to our journal. Your support will be crucial in maintaining OA in the future.

In addition to contributing to the journal's transition to OA, subscribing institutions benefit from access to articles from 2021 to 2023, which are restricted to subscribers. The accepted manuscripts ahead of publication are also reserved for subscribers. Articles published prior to 2020 are freely accessible to everyone.

Open Access is an economic publication model that has been in place for a long time, beginning with the Berlin Declaration in 2003 on Open Access to Knowledge in the Sciences and Humanities (Berlin, 2003). The demand for OA to knowledge was further strengthened in 2018 by Plan S from the cOAlition S of national research agencies and funders from twelve European countries (Plan S, 2018). There are currently strong incentives to publish in OA from public policies, both at the European and French levels, and many research institutions are turning this incentive into a requirement through various mechanisms. Currently, about 60% of scientific publications are in OA.

The transition to OA has several important consequences and numerous advantages for authors:

- 1 With greater visibility, the research published in *Radioprotection* is better recognized;
- 2 With greater visibility, the impact of *Radioprotection* should increase. Indeed, OA articles tend to be cited more frequently within their respective fields. For example, in post-accident situations (Bertho *et al.*, 2022; Swartz *et al.*, 2022; Thu Zar *et al.*, 2022), radiological protection in medicine (Benderitter *et al.*, 2021; Cosset, 2022; Nguyen *et al.*, 2022; Bexon *et al.*, 2023), radiobiology and radiopathology (Rump *et al.*, 2022), artificial intelligence (Andresz *et al.*, 2022), and future developments in ICRP recommendations (Clement *et al.*, 2022);
- 3 The increased visibility and impact of the journal will help raise the reputation of the authors, their individual impact, and the impact of their institutions;
- 4 The author fees for OA publication, currently €1600 per article, will be eliminated in 2024.


*Radioprotection* will also benefit from the transition to OA, as it will be the first journal in its field to make this transition. *Radioprotection*, which publishes significant research on topics ranging from breast cancer (Tahiri *et al.*, 2024) to the Fukushima disaster (Ando *et al.*, 2023; Takada et Schneider, 2023), including radiation biology (Foray *et al.*, 2021), and the assessment of the dose-effect relationship (Laurier *et al.*, 2023), contributes to the UN's Sustainable Development Goal 3, "Good Health and Well-being" (UNO, 2024).

OA is not only a necessity but also a path toward the future (Bourguignon, 2021), and your manuscripts are always welcome at *Radioprotection*. We thank the authors for their excellent scientific contributions, as well as the editorial board and reviewers for their strong and consistent involvement.

### Références

- Ando R, Koyama Y, Kobayashi T, Sasaki D, Akimoto N, Schneider T, Lochard J, Kanai Y. 2023. Report on the 24th Fukushima Dialogue “Creating the Future of Fukushima Together With The Next Generation”. *Radioprotection* 58(3): 161–167. <https://doi.org/10.1051/radiopro/2023021>.
- Andresz S, Zéphir A, Bez J, Karst M, Danieli J. 2022. Artificial intelligence and radiation protection. A game changer or an update? *Radioprotection* 57(2): 157–164. <https://doi.org/10.1051/radiopro/2022004>.
- Benderitter M, Herrera Reyes E, Benadjaoud MA, Vanhavere F, Impens N, Mayerhofer-Sebera U, Hierath M, Jourdain JR, Frija G, Repussard J. 2021. MEDIRAD formulation of science-based recommendations for medical radiation protection: a stakeholder forum survey. *Radioprotection* 56(4): 275–285. <https://doi.org/10.1051/radiopro/2021030>.

- Berlin Declaration on Open Access to Knowledge in the Sciences and Humanities. 2003. Berlin Declaration on Open Access to Knowledge in the Sciences and Humanities. <https://openaccess.mpg.de/Berlin-Declaration>.
- Bertho JM, Gabillaud-Poillion F, Reuter C, Riviere O. 2022. Comparative study of nuclear post-accident management doctrines in Europe and North America. *Radioprotection* 57(1): 9–16. <https://doi.org/10.1051/radiopro/2022002>.
- Bexon A, Andronopoulos S, Croüail P, Montero Prieto M, Oughton O, Raskob W, Turcanu C, on behalf of the NERIS platform R&D committee. 2023. The NERIS roadmap: research challenges in emergency preparedness, response and recovery. *Radioprotection* 58(3): 169–180. <https://doi.org/10.1051/radiopro/2023019>.
- Bourguignon M. 2021. *Radioprotection* : les défis de l'open access. *Radioprotection* 56(3): 179–180. <https://doi.org/10.1051/radiopro/2021023>.
- Clement C, Rühm W, Harrison J, Applegate K, Cool D, Larsson CM, Cousins C, Lochar J, Bouffler S, Cho L *et al.* 2022. Maintenir les recommandations de la CIPR adaptées aux besoins. *Radioprotection* 57(2): 93–106. <https://doi.org/10.1051/radiopro/2022010>.
- Cosset JM. 2022. Is the linear no-threshold (LNT) model relevant for radiotherapy? *Radioprotection* 57(3): 189–199. <https://doi.org/10.1051/radiopro/2022023>.
- Foray N, Averbeck D, Cosset JM, Drouet M, Favaudon V, Masse R. 2021. La radiobiologie française : historique, constats et enjeux. *Radioprotection* 56(4): 263–273. <https://doi.org/10.1051/radiopro/2021029>.
- Laurier D, Billarand Y, Klovov D, Leuraud K. 2023. Fondements scientifiques de l'utilisation du modèle linéaire sans seuil (LNT) aux faibles doses et débits de dose en radioprotection. *Radioprotection* 58(4): 243–260. <https://doi.org/10.1051/radiopro/2023036>.
- Nguyen D, Farah J, Josserand-Pietri F, Barbet N, Khodri M. 2022. Benefits and challenges of standard ceiling-mounted surface guided radiotherapy systems for breast treatments on Halcyon<sup>TM</sup>. *Radioprotection* 56(4): 295–301. <https://doi.org/10.1051/radiopro/2021025>.
- UNO United Nations Organization. 2023. Sustainable development goals. Objective 3: Good health and well-being. <https://sdgs.un.org/goals/goal3>. Objectifs de développement durable. Objectif 3 : Bonne santé et bien-être. <https://www.un.org/sustainabledevelopment/fr/health/>.
- Plan S. 2018. Accelerating the transition to full and immediate Open Access to scientific publications". Science Europe. [https://web.archive.org/web/20180904122211/https://www.scienceeurope.org/wp-content/uploads/2018/09/Plan\\_S.pdf](https://web.archive.org/web/20180904122211/https://www.scienceeurope.org/wp-content/uploads/2018/09/Plan_S.pdf).
- Rump A, Hermann C, Lamkowski A, Abend M, Port M. 2022. The properties and health hazards from early nuclear weapon fallout: The Castle Bravo incident revisited. *Radioprotection* 57(4): 289–304. <https://doi.org/10.1051/radiopro/2022030>.
- Swartz HM, Swarts SG, Ainsbury E, Wilkins RC, Port M, Trompier F, Flood AB, Roy L. 2022. Complementary lessons learned from the testing strategies used for radiation emergencies and COVID-19: A white paper from The International Association of Biological and Electron Paramagnetic Resonance (EPR) Radiation Dosimetry (IABERD). *Radioprotection* 57(3): 217–231. <https://doi.org/10.1051/radiopro/2022022>.
- Tahiri Z, Talbi M, El Mansouri M, Sekkat H, Mkimel M, Nhila O, Essendoubi M, Hiroual S. 2023. Radiation exposure in routine mammography screening: a large observational cross-sectional study in Morocco. *Radioprotection* 59(2): 104–110. <https://doi.org/10.1051/radiopro/2024010>.
- Takada M, Schneider T. 2023. Radiation doses to non-human species after the Fukushima accident and comparison with ICRP's DCRLs: A systematic qualitative review. *Radioprotection* 58(3): 181–195. <https://doi.org/10.1051/radiopro/2023017>.
- Thu Zar W, Lochar J, Taira Y, Takamura N, Orita M, Matsunaga H. 2022. Risk communication in the recovery phase after a nuclear accident: the contribution of the “co-expertise process”. *Radioprotection* 57(4): 281–288. <https://doi.org/10.1051/radiopro/2022031>.

Michel Bourguignon, Jean Marc Bertho   
Éditeurs en chef, Fontenay-aux-Roses, France

**Citation de l'article** : Bourguignon Michel, Bertho Jean Marc. 2024. Radioprotection passe en « open access » pour 2024. *Radioprotection* 59(2): 66–68