

Правила для авторов
Научно-практический журнал «Вестник последипломного образования в
сфере здравоохранения»

Настоящие «Правила» разработаны на основе «Рекомендаций по проведению, представлению, редактированию и публикации научных работ в медицинских журналах», сформулированных Международным комитетом редакторов медицинских журналов (ICMJE; www.icmje.org, обновлено в 2025 году).

1. ПОДГОТОВКА РУКОПИСИ

1.1. Общие требования к оформлению

Рукопись статьи должна быть представлена на русском и/или английском языке и подготовлена в текстовом редакторе MS Word. Шрифт — Times New Roman, размер 14 для основного текста; для резюме -12 размер; межстрочный интервал — 1,5. Поля: верхнее — 2,0 см; нижнее — 2,0 см; левое — 2,0 см; правое — 2,0 см. Все страницы, начиная с титульной, должны иметь сквозную нумерацию.

1.2. Объём статей

- Полноразмерная оригинальная статья и обзор литературы: не более 18 страниц (включая все разделы).
- Клинические наблюдения: не более 10 страниц.

1.3. Структура рукописи

Рукопись статьи должна включать следующие элементы:

1. Титульный лист (отдельно).
2. Резюме и ключевые слова на русском, английском и таджикском языках.
3. Основной текст должен содержать разделы: актуальность, цель исследования, материалы и методы исследования, результаты исследования, обсуждение, заключение (выводы).
4. Список литературы оформляется в ванкуверском стиле (Vancouver): <https://www.imperial.ac.uk/admin-services/library/learning-support/reference-management/vancouver-style/citing/>.
5. Таблицы и рисунки (при необходимости).

2. ТИТУЛЬНАЯ СТРАНИЦА

На титульной странице указываются следующие сведения:

2.1. Обязательные элементы

- УДК (универсальная десятичная классификация).
По отдельности на языке подачи, а также на английском и таджикском языках:
- Инициалы и фамилии всех авторов (например, И.В. Васильева).
- Полное название статьи.
- Официальные названия учреждений и их местонахождение (город, страна).
- Сокращённый вариант названия для колонтитула (не более 50 символов с пробелами).
- Ключевые слова.
- Сведения об авторах – полное ФИО, учёная степень и учёное звание, должность, место работы, адрес учреждения, контактный телефон, E-mail.
- Идентификаторы автора (при наличии; ORCID — обязателен): ORCID, ResearcherID (Web of Science), Scopus Author ID, SPIN-код (РИНЦ), Author ID (РИНЦ).
- Информация об источниках финансирования, конфликте интересов, об использовании искусственного интеллекта (ИИ), количестве таблиц, графиков, рисунков и страниц
- Адрес для корреспонденции: Фамилия, имя, отчество (полностью). Учёная степень и учёное звание. Должность и место работы (название учреждения и структурного подразделения). Почтовый индекс и полный адрес учреждения. Контактные телефоны и E-mail.
- Подписи всех авторов.
- В оригинальной статье количество авторов должно быть 6 (кроме многоцентровых исследований).

3. РЕЗЮМЕ И КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА

3.1. Структурированная аннотация (для оригинальных статей) на русском, английском и таджикском языках.

Объём: 250–300 слов на каждом языке.

Обязательные разделы: цель, материал и методы, результаты (с конкретными данными), заключение.

3.2. Неструктурированная аннотация

Для обзоров, клинических наблюдений и кратких сообщений.

- Объём: не менее 150 слов.
Краткое изложение содержания без деления на разделы.

3.3. Ключевые слова

- Количество: 5–7 слов
- Подбираются согласно Medical Subject Headings (MeSH); доступно по: <https://www.nlm.nih.gov/mesh/meshhome.html>
- Указываются на всех языках публикации

4. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ СТАТЬИ

4.1. Актуальность

- Краткий обзор литературы (публикации за последние 5–7 лет, за редким исключением 1-2 источника из более ранних лет).
- Актуальность проблемы.
- Научная новизна и практическая значимость.
- Спорные и нерешённые вопросы.
В разделе «Актуальность» не следует приводить результаты и выводы собственного.

4.2. Чёткая формулировка цели исследования.

4.3. Материал и методы исследования

Дизайн исследования

- Тип исследования (проспективное, ретроспективное, рандомизированное, когортное, кроссекционное и т. д.).

Место и время проведения исследования.

Участники исследования:

- Критерии включения и исключения.
- Характеристика выборки (возраст, пол, этническая принадлежность).
- Рандомизация (при применении).
- Репрезентативность выборки

Методы исследования

- Подробное описание методов для возможности воспроизведения.

- Оборудование с указанием производителя.
- Лекарственные препараты (международные непатентованные названия).
- Использование ИИ-технологий (детальное описание при применении, обязательно тщательно проверять на достоверность редакторами-людьми и редактировать текст на предмет точности при использовании ИИ).

Этические аспекты

- Номер одобрения этического комитета.
- Соответствие принципам Хельсинкской декларации.
- Информированное согласие участников.
- Конфиденциальность данных.

Статистический анализ

- Программное обеспечение с указанием версии.
- Статистические методы обработки данных.
- Уровень статистической значимости (обычно $p < 0,05$).
- Доверительные интервалы.

4.3. Результаты исследования

- Логическая последовательность изложения.
- Основные результаты первыми.
- Абсолютные числа и проценты.
- Не дублировать данные из таблиц в тексте.

4.4. Обсуждение

- Краткое резюме главных находок.
- Сравнение с данными литературы.
- Статистическая и клиническая значимость.
- Ограничения исследования.
- Избегать повторения данных из разделов «Введение» и «Результаты».

4.5. Заключение (выводы)

- Ответы на поставленные задачи.
- Лаконичные и четкие формулировки рекомендаций по улучшению.

- Избегать неподтвержденных утверждений.

5. ВКЛАД АВТОРОВ

5.1 Критерии авторства (ICMJE 2025

<https://www.icmje.org/recommendations/browse/roles-and-responsibilities/defining-the-role-of-authors-and-contributors.html>)

Автором может быть лицо, которое соответствует основным критериям:

1. Вклад в разработку концепции или дизайна работы.
2. Вклад в сбор данных.
3. Анализ и интерпретация данных.
4. Участие в написании статьи или критическом пересмотре интеллектуального содержания.
5. Окончательное одобрение версии для публикации.
6. Согласие нести ответственность за все аспекты работы.

5.2. Ограничения

- Не принимаются к печати сообщения по незавершенным или планируемым исследованиям.
- В одном номере: не более 2 работ одного автора.
- Студенты могут быть авторами при соответствии критериям авторства.

5.3. Корреспондирующий автор

- Несёт основную ответственность за коммуникацию с журналом.
- Обеспечивает соблюдение всех требований.
- Должен быть доступен в течение всего процесса публикации.

6. ЭТИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ

6.1. Клинические исследования

- Обязательная регистрация до включения первого участника.
- Допустимые реестры: [ClinicalTrials.gov](https://www.clinicaltrials.gov), WHO ICTRP, национальные реестры. Протокол исследования должен быть доступен.

6.2. Конфиденциальность пациентов

- Исключается любая идентифицирующая информация.

- Фото пациента предоставляется в виде, исключающем идентификацию личности.
- Письменное согласие при невозможности полной анонимизации.
- Затумшевание персональных данных на рентгенограммах и других изображениях.

6.3. Исследования на животных

- Соответствие международным стандартам содержания и использования.
- Одобрение соответствующих комитетов.
- Минимизация страданий животных.

6.4. Использование искусственного интеллекта

- Обязательное декларирование всех случаев использования.
- Детальное описание в соответствующем разделе.
- ИИ не может быть автором или соавтором.
- Проверка точности всех результатов, полученных с помощью ИИ.

7. СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

7.1. Стиль оформления

- Ванкуверский стиль (Vancouver style) согласно ICMJE
<https://www.imperial.ac.uk/admin-services/library/learning-support/reference-management/vancouver-style/citing/>
- Нумерация в порядке упоминания в тексте.
- Ссылки в тексте приводятся в квадратных скобках: [1, 2], [1–4], [3, 5–8].
- Размер шрифта 12, интервал 1,5

7.2. Количество источников

- Оригинальные статьи: до 15 источников за последние 5-7 лет (за редким исключением 1-2 источника из более ранних лет).
- Обзоры литературы: не более 30 источников.
- Клинические наблюдения: не более 10 источников.

7.3. Требования к источникам

- Фамилии и инициалы всех авторов; при числе авторов более 6 указывают первых 6, затем «и др.» (et al.).
- Обязательная транслитерация в стиле BGN или BSI.
- Проверка на отозванные статьи (retracted articles).

ПРИМЕР ОФОРМЛЕНИЯ ЛИТЕРАТУРЫ:

- На русском языке (6 авторов и менее): Хакимов ОА, Тиллоева ЗХ, Хорт Р, Шарифов РН, Набирова ДА. Оценка системы эпидемиологического надзора за корью в г. Душанбе, 2023 г. *Вестник Авиценны*. 2024;26(3):496-507. <https://doi.org/10.25005/2074-0581-2024-26-3-496-507>
- На русском языке (более 6 авторов): Хакимов ОА, Тиллоева ЗХ, Хорт Р, Шарифов РН, Набирова ДА, Джафаров НДж, и др. Оценка системы эпидемиологического надзора за корью в г. Душанбе, 2023 г. *Вестник Авиценны*. 2024;26(3):496-507. <https://doi.org/10.25005/2074-0581-2024-26-3-496-507>
 - На английском языке: Mirzoev A, Macklin GR, Zhang Y, Mainou BA, Sadykova U, Olsavszky VS, et al. Assessment of serological responses following vaccination campaigns with type 2 novel oral polio vaccine: a population-based study in Tajikistan in 2021. *The Lancet Global Health*. 2022;10(12):e1807-e1814. doi:10.1016/S2214-109X(22)00412-0.

7.4. Недопустимые источники

- Авторефераты диссертаций.
- Тезисы конференций, съездов, пленумов.
- Учебно-методические пособия и рекомендации.
- Ссылки на хищнические журналы.
- Ссылки на самих себя в силу некорректности.

8. ТАБЛИЦЫ И ИЛЛЮСТРАЦИИ

8.1. Таблицы

- Размещение в тексте после первого упоминания. Представляются как в тексте статьи, так и в отдельном файле Microsoft Word.
- Нумерация арабскими цифрами.
- Заголовки должны быть самодостаточными.

- Столбцы и строки должны быть названы согласно содержащимся в них данным.
- Статистические данные с указанием методов.

8.2. Рисунки и фотографии

- Качество: не менее 300 dpi.
- Размер: не менее 80×80 мм (около 1000×1000 пикселей).
- Формат: TIFF или JPEG (отдельные файлы).
- Подписи должны быть информативными и самодостаточными.

8.3. Диаграммы

- Предоставляются как в виде рисунка в тексте, так и в Ms.Excel.
- Четкость и контрастность.
- Соответствие тексту.

8.4. Микрофотографии

- Указание метода окраски и увеличения.
- Масштабные линейки при необходимости.

9. ПРОЦЕДУРА ПОДАЧИ РУКОПИСИ

9.1. Способ подачи

Статьи в электронном виде подаются через веб-сайт журнала:

https://www.vestnik-ipovszrt.tj/ru/author_login.php.

9.2. Обязательные документы

- Рукопись в формате MS Word.
- Таблицы и рисунки в формате MS Word в отдельном файле.
- Графики в формате MS Excel в отдельном файле.
- Направление на печать (отдельным файлом), выданное руководителем кафедры, учреждения или отделения с обязательным представлением следующей информации (для авторов извне):
 - фамилии и инициалы авторов;
 - название статьи;
 - была ли статья направлена в другой журнал/опубликована;

- финансирование и вознаграждения, полученные авторами для проведения исследования, публикации рукописи;
- передача авторского права издателю;
- информация о долевом участии в создании статьи и участии в исследовании авторов;
- наличие конфликта интересов.

10. ПРОЦЕСС РЕЦЕНЗИРОВАНИЯ

10.1. Тип рецензирования

- Прозрачный процесс рецензирования.
- Одностороннее слепое рецензирование (авторы не знают кто рецензент).
- Минимум 2 независимых рецензента-эксперта по теме исследования для каждой статьи, рецензенты должны соблюдать конфиденциальность информации.
- Международные эксперты при необходимости.

10.2. Критерии оценки

- Научная новизна и актуальность.
- Методологическое качество.
- Соответствие этическим нормам.
- Качество изложения.
- Соответствие тематике журнала.

Рецензенты должны обеспечить объективность и конфиденциальность рецензирования, не рекомендовано выкладывать материалы авторов в ИИ. При наличии конфликта интересов рецензент должен отказаться от оценки статьи.

10.3. Возможные решения

- Принять без изменений.
- Принять после исправления.
- Отклонить с возможностью повторной подачи.
- Отклонить.

Получив рекомендации от рецензентов или редакции, автор должен доработать статью. При отказе от доработок требуется письменный отзыв

материала. Если через три месяца после отправки рецензии исправленная версия не поступила, редакция исключает статью из работы и уведомляет автора.

Рукописи, получившие отрицательную оценку, не публикуются в журнале и не возвращаются соответствующим авторам. Оценка всех рукописей хранится в редакции пять лет.

11. ОСОБЕННОСТИ РАЗЛИЧНЫХ ТИПОВ СТАТЕЙ

11.1. Оригинальные исследования

- Следование рекомендациям CONSORT (РКИ), STROBE (наблюдательные).
- Обязательная регистрация клинических исследований.
- Структурированная аннотация.

11.2. Систематические обзоры и мета-анализы

- Следование рекомендациям PRISMA.
- Регистрация протокола в PROSPERO.
- Подробная стратегия поиска.

11.3. Клинические наблюдения

- Следование рекомендациям CARE.
- Обязательное согласие пациентов.
- Обоснование публикации случая.

11.4. Диагностические исследования

- Следование рекомендациям STARD.
- Валидация методов.
- Анализ чувствительности и специфичности.

12. Авторские права

Авторы, публикующие статьи в этом научном журнале, согласны со следующими условиями:

12.1.1. Авторы сохраняют за собой авторские права на свои научные работы и предоставляют журналу право первоначально публиковать работу под лицензией Creative Commons Attribution License, которая позволяет другим распространять эту научную работу с обязательными ссылками на оригинальных авторов и основную публикацию в этом журнале.

12.1.2. Авторы сохраняют за собой прерогативу заключать отдельные договорные соглашения о неисключительном распространении опубликованной здесь версии работы (например, ее архивирование в институциональном репозитории или включение в монографию), при этом должным образом подтверждая ее оригинальную публикацию в этом журнале.

12.1.3. Авторы имеют право распространять свои работы в Интернете (например, в институциональном хранилище или на персональном веб-сайте) только после публикации рукописи.

13. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

13.1. Адрес редакции: 754026, Республика Таджикистан, г. Душанбе, пр. И. Сомони, 59, ГОУ «Институт последипломного образования в сфере здравоохранения»

Контакты:

- E-mail: vestnik@ipovszrt.tj
- Телефон: (+992 372) 50-31-01, 50-31-02
- Сайт: <https://www.vestnik-ipovszrt.tj/ru/>
- **Главный редактор:** Мухаббатзода Джиёнхон Курбон, д.м.н., профессор
- **Редактор:** Шумилина Ольга Владимировна, к.м.н., доцент
- **Ответственный секретарь:** Тиллоева Зулфия Хайбуллоевна, к.м.н.
- **Зав.редакцией:** Рубис Евгения Николаевна

14. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

14.1. Плата за публикацию отсутствует.

Авторы сохраняют права на исследование. Статьи доступны после публикации. Ответственность за правильность данных несут все авторы. Переписка осуществляется только по электронной почте. Электронные версии доступны на сайте журнала. Рукописи, не соответствующие данным правилам, редакцией не принимаются.

Данные правила основаны на рекомендациях ICMJE 2025 года и могут быть обновлены с учетом изменений международных стандартов.

Последнее обновление: апрель 2026 г.

