**ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ АВТОРОВ**

***Уважаемые коллеги!***

**Правильное оформление рукописей сокращает сроки рассмотрения ваших статей и облегчает труд сотрудников редакции!**

1. К рассмотрению и публикации принимаются статьи, ранее не опубликованные в других изданиях и содержащие научную новизну (новые сведения) по различным проблемам педиатрии. Статьи могут носить лекционно-обзорный характер и быть ориентированными на аудиторию практических врачей, научных сотрудников, преподавателей, студентов-старшекурсников медицинских вузов.
2. **Плата с** **аспирантов** за опубликование материалов не взимается.
3. Статья сопровождается официальным направлением от учреждения, в котором выполнена работа. На первой странице статьи должна стоять подпись руководителя: «***В печать***», заверенная печатью учреждения, где выполнена работа.

**3.1.** Текст печатается шрифтом Times New Roman N 12 через 1,5 интервала, 70–75 знаков в строке, 33-34 строки на страницу. **Не допускаются** выделения по тексту: **жирный,** *курсив*, подчеркивание!

**3.2.** Статьи отправляются в редакцию **по Email:** **info@pediatriajournal.ru**

**3.3**. Рукопись следует отправлять **одним файлом** (можно архивированным), названным по фамилии первого автора, к примеру: **Петров\_Дисфункции ЖКТ у детей.doc. или Petrov\_Disfunkcii JKT u detey.docx**.

**3**.**4.** **Файл включает**: полный текст статьи, резюме (рус. и англ.), таблицы, рисунки, графики – с указанием по тексту их места расположения, список литературы, контактную информацию, сведения об авторах и информацию для РИНЦ (далее подробно).

Если вы отправляете статью **по почте** (менее предпочтительно), необходимо прислать 2 экз. бумажного варианта + электронный носитель (**CD-R**) в форматах: **\*.doc, \*.docx** или **\*.rtf**. Адрес для корреспонденции: **115054, Россия, Москва-54, а/я 32**.

* 1. На первой странице рукописи вначале пишут **инициалы** и фамилию автора (авторов), название статьи, полное официальное название учреждения (учреждений), в котором выполнена работа, страна, город. Обязательно следует указать, в каком учреждении работает каждый из авторов.
	2. **Общий объем статьи** включает текст, таблицы, графики/рисунки, список литературы. Для оригинальных статей, лекций, обзоров литературы и статей для рубрики «В помощь практическому врачу» максимальный объем статьи составляет **12 стр. (20-22 тыс. знаков)**; для описания клинических случаев, кратких сообщений — **4-5 стр. (6-8,5 тыс. знаков).** Автоматический подсчет производится через меню Word «Сервис» – «Статистика».
	3. **Оригинальные статьи** должны быть хорошо структурированы и содержать следующие разделы: введение (актуальность, краткая литературная справка), материал и методы исследования, группы пациентов, результаты исследования и их обсуждение, заключение или выводы, список литературы. – Подробное описание требований к написанию оригинальных работ, в соответствии с международными рекомендациями для рецензируемых журналов **(см. далее)[[1]](#endnote-1) >>>>**
	4. В статье допускается не более 4 рисунков и не более 4 таблиц. Ссылки на таблицы и иллюстрации в тексте статьи приводятся в круглых скобках (табл. 1; рис. 3). В таблицах допускается не более 4 столбцов и 5 строк. Не следует в таблицах **дублировать** данные, приводимые в тексте. ***Редакция оставляет за собой право сокращать статьи*.**
	5. Авторам следуетпользоваться современной русскоязычной научной терминологией и не употреблять «кальки» терминов, транскрибированных с иностранных слов. Узкоспециальные термины должны быть расшифрованы. Допускается использовать сокращение терминов (аббревиатуру), причем при первом употреблении термин пишется полностью, а в скобках – аббревиатура (АБВ), используемая далее в статье. Например: артериальное давление (АД), железодефицитная анемия (ЖДА) и др.
	6. К статье прилагается короткое структурированное резюме (цель исследования, материал/пациенты, результаты, выводы) с ключевыми словами. Резюме печатается без абзацев, объемом **500-700 знаков,** на русском и **английском** языке **(см. далее)[[2]](#endnote-2) >>>>**
	7. После резюме указываются **полные сведения о каждом из авторов**: фамилия, имя, отчество; ученая степень, звание; должность; служебный почтовый адрес с индексом; телефон; Email. Указывается **контактная информация автора** (основного автора в коллективных работах) – для опубликования в журнале.

**3.9.** Статья должна быть тщательно выверена автором. В математических формулах необходимо четко разметить все элементы: латинские и греческие буквы, надстрочные и подстрочные индексы, прописные и строчные буквы, а также указать генерические (при необходимости и торговые) названия и точные возрастные дозировки и лекарственных средств.

**4.** Список литературы, прилагаемый к статье, должен включать работы отечественных и зарубежных авторов за последние **5–7 лет**. Желательно цитировать в оригинальных статьях не более 30, в обзорах – не более 60 источников, в лекциях – до 20 ссылок.

**4.1.** Список литературы оформляется в соответствии с «**Едиными требованиями к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы**», рекомендованными Международным комитетом редакторов медицинских журналов: *Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals: Writing and Editing for Biomedical Publications. Update: 2014* **(см. далее)[[3]](#endnote-3) >>>>**

**4.2.** Ссылки по тексту статьи должны быть пронумерованы **по порядку цитирования** и даются в квадратных скобках [1], в строгом соответствии со списком литературы.

**4.3.** В списке указывают ФИО всех авторов статьи, т.к. это позволяет установить индекс цитирования каждого из авторов литературного источника. Название используемой статьи также указывается полностью. Затем пишется название журнала (для иностранных журналов – международное краткое название, для российских – полное название журнала или сборника). Указывают год, том, номер, страницы. Без косых линий и тире!

**4.4.** Автор несет полную ответственность за достоверность данных, указанных в списке литературы, который выборочно проверяется в редакции.

**5.** Таблицы должны содержать обобщенные и **статистически обработанные** данные. Каждая таблица должна иметь номер и заголовок. Единицы измерения даются в системе СИ. Таблицы создаются в программе **Excel** и затем копируются в текст статьи (это дает возможность внесения правок и корректировки).

**6.** Иллюстративный материал (фото, рисунки, схемы, графики): по тексту указывается их место расположения, а в конце статьи они прилагаются на отдельных страницах. Если рисунков много, можно их прислать отдельным файлом, который следует поименовать соответственно. К примеру: Петров\_Рисунки.jpg

**6.1.** К каждому рисунку дается подпись, затем объясняются все цифровые и буквенные обозначения. В подписях к микрофотографиям необходимо указать метод окраски и увеличение.

**6.2.** Фотографии представляют в оригинальном виде без применения ретуши и цветокоррекции.

**6.3.** Изображения представляют в форматах TIFF/JPG самого высокого качества и разрешения.

**6.4.** Размер снимка должен быть не менее 1500×1500 пикселей.

**6.5.** Объект съемки должен быть в центральном фокусе.

**7.** Автор(ы) обязательно заключает(ют) с редакцией **Авторский лицензионный договор** **(см. далее)[[4]](#endnote-4) >>>>**, гарантируя таким образом оригинальность статьи и удостоверяя, что ни сама статья, ни рисунки к ней не были опубликованы ранее и не направлены для публикации в другие издания. Тем самым автор(ы) передают редакции право на публикацию статьи в журнале на основе неимущественной лицензии, в соответствии с частью IV ГК РФ, а также право на её размещение на сайте журнала через 12 месяцев после опубликования (полный текст), передачу в РИНЦ, международные научные базы данных (Web of Science Thomson Reuters, Scopus, и др.), другие специализированные поисковые и информационные ресурсы.

**8.** Необходимо оформить **Информацию для Российского Индекса Научного Цитирования (РИНЦ),** который должен содержать следующие сведения: ФИО авторов, название статьи, резюме (рус. и англ.), список литературы **(см. далее)[[5]](#endnote-5) >>>>**

**9.** **Все статьи** проходят **двустороннее слепое рецензирование,** в соответствии с принципами внутренней политики журнала **(см. далее)[[6]](#endnote-6) >>>>**

**10.** Редакция оставляет за собой **право научного и общего редактирования**, сокращения объема рукописи. Корректура и репринты статей авторам не высылаются.

**10.** Статьи, оформленные с нарушением указанных правил, редакцией не рассматриваются и к регистрации не принимаются.

**11.** Перед отправкой статьи в редакцию необходимо произвести **оплату за рассмотрение и регистрацию статьи** в размере **3.000,00** (три тысячи) рублей – для граждан России, и **5.000,00** (пять тысяч рублей) – для иностранных авторов (нерезидентов РФ), и скан-копию квитанции отправить вместе со статьей. **Квитанция для оплаты (см. далее)[[7]](#endnote-7) >>>>**

**13.** Публикация статей **иностранных авторов** (нерезидентов РФ), а также при необходимости **срочного опубликования** результатов научных исследований гражданами РФ производится **на платной основе**  **(см. далее)[[8]](#endnote-8) >>>>**

1. **РЕКОМЕНДАЦИИ ПО НАПИСАНИЮ ОРИГИНАЛЬНЫХ РАБОТ И АННОТАЦИЙ К НИМ, В СООТВЕТСТВИИ С МЕЖДУНАРОДНЫМИ РЕКОМЕНДАЦИЯМИ ДЛЯ БИОМЕДИЦИНСКИХ ЖУРНАЛОВ**

**См. отдельные файлы>>>>** [↑](#endnote-ref-1)
2. **ЕСЛИ НЕ СМОЖЕТЕ ПЕРЕВЕСТИ РЕЗЮМЕ НА АНГЛИЙСКИЙ ЯЗЫК –** не страшно, в редакции это сделают профессиональные переводчики. **Но фамилию (фамилии) автора(ов) следует написать латиницей,** в соответствии с данными, указанными в загранпаспорте. [↑](#endnote-ref-2)
3. **ОФОРМЛЕНИЕ ПРИСТАТЕЙНОГО СПИСКА ЛИТЕРАТУРЫ**

Настоящие правила оформления списка литературы составлены с учетом "**Единых требований к рукописям, представляемым в биомедицинские журналы**" Международного комитета редакторов медицинских журналов.

Правильное написание источников литературы в библиографических списках является гарантией, что цитируемая публикация будет учтена при оценке научной деятельности её авторов и организаций, где они работают.

В списке литературы все источники перечисляются в сквозном порядке, т.е. по порядку цитирования и ссылок в тексте. Название отечественных журналов приводится полностью, для иностранных журналов используется общепринятое международное название (в соответствии со стилем PubMed или MEDLINE).

Порядок оформления списка литературы:

	1. всегда указывается весь авторский коллектив книги или статьи**, без исключений и сокращений;**
	2. когда в качестве авторов книг выступают редакторы, после фамилии следует ставить "ред.", в англоязычных – "ed./eds.";
	3. далее пишется полное название книги или статьи;
	4. в конце пишут выходные данные: для книг – издательство, город (страна), год выхода; для журналов указывают год, том, номер, страницы (без тире, лишних пропусков, кривых линий).**Примеры оформления библиографических ссылок**

	1. **Журнальные статьи**Запруднов А.М., Григорьев К.И., Харитонова Л.А., Богомаз Л.В., Юдина Т.М. Проблемы и перспективы современной детской гастроэнтерологии. Педиатрия. 2016; 95(6):10-18.

Громова О.А., Торшин И.Ю., Егорова Е.Ю., Быков А.Т., Гоголева И.В. Коррекция дефицита витамина D – здоровьесохраняющая технология для всей семьи. Медицинский алфавит. 2016; 2(17):31-8.

Victora CG, Bahl R, Barros AJD, França GVA, Horton S, Krasevec J, Murch S, Sankar MJ, Rollins NC. Breastfeeding in the 21st century: epidemiology, mechanisms, and lifelong effect. Lancet. 2016; [387 (10017](http://www.thelancet.com/journals/lancet/issue/vol387no10017/PIIS0140-6736%2816%29X0005-0)):475–90.

	1. **Книги**Баранов А.А., Балаболкин И.И., ред. Детская аллергология: руководство для врачей. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2006. 687с.

Лыскина Г.А., Ширинская О.Г. Слизисто-кожный лимфонодулярный синдром (синдром Кавасаки). Диагностика и лечение. М.: ВИДАР, 2008. 140с.

Williams JD, Pasch KE, Collins Ch.A, eds. Advances in communication research to reduce childhood obesity. New York: Springer Science & Business Media, 2013. 586p.

Kirch M. Hypertension: Mechanismus & Managements. New York: Wekly, 2003. 675p.

	1. **Главы в книге, авторефераты диссертаций, материалы научных конференций**Конь И.Я., Куркова В.И. Роль алиментарного фактора в развитии железодефицитной анемии у детей раннего возраста. В кн.: Дефицит железа и железодефицитная анемия у детей. Под ред. Н.С. Кисляк. М.: Славянский диалог, 2001: 87-98.

Гусева Н.Б. Коррекция нарушений функции мочевого пузыря в консервативном и оперативном лечении детей с недержанием мочи при миелодисплазии: Автореф. дисс. … докт. мед. наук. М., 2007: 29.

Карпова Е.П., Тулупов Д.В. Лечение острых риносинуситов у детей. Материалы XI РоссийскогоКонгресса «Инновационные технологии в педиатрии и детской хирургии». М.: МНИИ ПиДХ, 2012:384-385.

Abuhamad AZ. Obstetric ultrasound. In: A.T. Evans, ed. Manual of obstetrics. 7th ed. Philadelphia: Lippincott Williams and Wilkins, 2009:552-76.

	1. **Интернет – ресурсы**При ссылке на Интернет источники, следует указывать ресурс (платформу) и дату обращения:

Медицинские порталы. URL: [www.medportal.ru](http://www.medportal.ru); [www.MedLinks.ru](http://www.MedLinks.ru)  (дата обращения: 30.12.2016).

Научная электронная библиотека (НЭБ). URL: <http://elibrary.ru> (дата обращения: 30.12.16).

Каталог медицинских электронных ресурсов. URL: <http://dir.rusmedserv.com> (дата обращения: 30.12.2016) [↑](#endnote-ref-3)
4. **АВТОРСКИЙ ЛИЦЕНЗИОННЫЙ ДОГОВОР**

# ВАК и НЭБ, базируясь на международных правилах, рекомендуют всем научным журналам подписывать Авторский (лицензионный) договор между автором(ми) научной статьи и редакцией, с целью охраны авторских прав. Авторский лицензионный договор заключается на основе неисключительной лицензии, в соответствии с ч. IV ГК РФ. Авторским договором автор(ы) подтверждает, что, во-первых, данная статья и её отдельные части, включая таблицы и рисунки, ранее не публиковалась и не находится на рассмотрении в других изданиях, и, во-вторых, позволяет юридически отстаивать ваши авторские права в случае несанкционированного использования материалов ваших статей.

# Помимо Авторского лицензионного договора, подписывается также Акт передачи рукописи. Если в статье несколько авторов, тогда должна быть оформлена Доверенность от лица всех авторов о передаче одному из соавторов (он называется Лицензиар и доверенность не подписывает) права подписать с редакцией Авторский договор и Акт передачи статьи.

# Примеры заполнения лицензионных документов: см. ссылку на сайте>>>>

# Вам необходимо скачать и заполнить документы самостоятельно: внести нужные сведения и подписать, и скан-копии всех документов (авторский договор, доверенность, акт передачи) – выслать в редакцию по Email.

# Один экземпляр лицензионных документов хранится в редакции, другой – у Лицензиара.

Редакция, на основании авторского лицензионного договора, **гарантирует защиту Ваших авторских прав,** что позволит Вам быть признанными и узнаваемыми во всем научном мире!

В случае, если статья предоставляется компанией-спонсором, она публикуется на правах рекламы (на основании соответствующего договора с компанией-спонсором), и в подобных случаях в разделе «Конфликт интересов» указывается, что статья публикуется при спонсорской поддержке конкретной компании (пишется официальное название компании, страна). [↑](#endnote-ref-4)
5. **РОССИЙСКИЙ ИНДЕКС НАУЧНОГО ЦИТИРОВАНИЯ (РИНЦ)**

Предоставление сведений для РИНЦ важно для ведения учета цитируемости работ различных авторов (в том числе и вашей статьи), иявляется одним из требований ВАК. Мониторинг подобных сведений осуществляется Российской научной электронной библиотекой (НЭБ). Сведения для РИНЦ включают: ФИО автора(ов), название статьи, резюме (рус. и англ.), список литературы.

**Например:**

Петров П.П., Иванов И.И., Смирнов С.С.

ФГБОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, Россия, Москва

ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ РАССТРОЙСТВА КИШЕЧНИКА У ГРУДНЫХ ДЕТЕЙ

Резюме.Функциональные расстройства кишечника у детей грудного возраста являются…

*Ключевые слова: функциональные расстройства кишечника, грудные дети…*

Petrov P.P., Ivanov Iv.Iv., Smirnov S.S.

Disorders of the functions of the bowels with infant

Pirogov Russian National Research Medical University, Russia, Moscow

Summary. Disorders of the functions of the bowels with infant …

*Key words: disorders of the functions of the bowels, infants* …

Список литературы (**аналогичен списку, приводимому в статье**):

	1. ХХХХ
	2. YYYY
	3. ZZZZ [↑](#endnote-ref-5)
6. **ПРАВИЛА РЕЦЕНЗИРОВАНИЯ РУКОПИСЕЙ В ЖУРНАЛЕ “ПЕДИАТРИЯ”**

Все поступающие научные статьи подлежат рецензированию.

В течение 5-10 дней технический секретарь проверяет соответствие оформления рукописи требованиям журнала. Также определяется соответствие статьи профилю журнала. Делается выборочная проверка использованных литературных источников (от 30 до 50%). Проводится проверка рукописи в системе «Антиплагиат». В случае неверного оформления рукописи или выявлении других ошибок, автору возвращают материалы для надлежащего оформления, устранения недочетов.

Если недочетов в представленной рукописи нет, в течение последующих 3-5 дней статья по решению главного редактора направляется для научного рецензирования двум независимым экспертам (**двустороннее слепое рецензирование**). Рецензентом может быть член редколлегии или редсовета журнала, либо привлеченный специалист в той или иной узкопрофильной области медицины.

Срок получения заключения от рецензентов – 15-20 дней.

Рецензия может быть предоставлена **автору статьи по его запросу**, а также **по запросу ВАК** – без подписи, указания фамилии, должности и места работы рецензента.

В случае, если рецензент рекомендует исправить или доработать статью, автору по Email отправляется текст рецензии для внесения исправлений/дополнений, которые должны быть внесены в течение 2-6 недель со дня получения рецензии. После повторного рецензирования статья может быть рассмотрена на редколлегии (при положительной повторной рецензии) либо вновь направлена авторам на доработку. И таких итераций (взаимодействий) может быть **не более трех**.

После третьей отрицательной рецензии статья снимается с дальнейшего рассмотрения, и автору направляется мотивированный отказ. В случае необходимости и/или по настоянию автора может быть проведено дополнительное рецензирование рукописи другими специалистами-экспертами.

Оригиналы рецензий хранятся в редакции в течение 1 года.

После получения заключения от рецензентов (положительные отзывы) на редколлегии принимается окончательное решение о целесообразности опубликования статьи. В отдельных случаях (но только при наличии положительной рецензии) возможна публикация статьи по решению главного редактора. После принятия решения о публикации статьи зав. редакцией информирует об этом автора с указанием ориентировочных сроков публикации. Сроки публикации зависят от наполненности редакционного портфеля.

 [↑](#endnote-ref-6)
7. **ОПЛАТА ЗА РАССМОТРЕНИЕ И РЕГИСТРАЦИЮ СТАТЬИ**

**УВАЖАЕМЫЕ АВТОРЫ!**

**С 1 января 2017 года** вводится **плата за рассмотрение и регистрацию статей** в размере **3.000,00** (три тысячи) рублей.

Для авторов – **нерезидентов РФ** плата за рассмотрение и регистрацию составляет **5.000,00** (пять тысяч) рублей.

Одновременно с отправкой рукописи авторы пересылают по электронной почте скан-копию квитанции об оплате **(см. квитанцию – отдельный файл) >>>>>**

Все поступающие статьи рецензируются.

После получения заключения рецензентов на редколлегии принимается решение о целесообразности опубликования статьи; сроки публикации зависят от наполненности редакционного портфеля.

При отказе в публикации авторам направляется мотивированный отказ по Email, при этом сумма за рассмотрение и регистрацию статьи авторам не возвращается.

***Надеемся на понимание.*** [↑](#endnote-ref-7)
8. **ОПЛАТА ЗА ПУБЛИКАЦИЮ СТАТЬИ для иностранных авторов (нерезидентов РФ) и при необходимости срочного опубликования результатов научных исследований гражданами России**

Публикация научных статей, авторами которых являются **граждане других государств** (нерезиденты РФ) или при необходимости **срочной публикации** результатов научных исследований гражданами Российской Федерации, осуществляется **на платной основе, из расчета** 1000,00 (одна тысяча) рублей за 1 машинописный лист, включая таблицы, резюме, рисунки, графики, список литературы.

Решение о принятии статьи к опубликованию принимается при условии надлежащего оформления рукописи в соответствии с требованиями журнала «Педиатрия» (см. Правила для авторов) и **только после рецензирования и решения редколлегии о принятии статьи к публикации**.

Оплата осуществляется в следующем порядке:

	1. одновременно с отправкой рукописи авторы оплачивают **взнос за рассмотрение и регистрацию статьи** в размере или **3.000,00** (три тысячи рублей) – для граждан РФ; либо в размере **5.000,00** (пять тысяч рублей) – для нерезидентов РФ **(см. квитанции – отдельные файлы)>>>>>**;
	2. при отказе в публикации авторам направляется мотивированный отказ по электронной почте, при этом сумма за рассмотрение и регистрацию статьи авторам не возвращается;
	3. при положительном решении о публикации статьи автору будет предложено произвести оплату **за срочную публикацию или на основании принадлежности к другому государству** **(см. квитанцию – отдельный файл) >>>>>**;
	4. **не допускается предоплата** за публикацию до решения редколлегии.***Надеемся на понимание.*** [↑](#endnote-ref-8)