

## Правила для авторов статей (правила направления статей) журнала «Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях»

Журнал выпускается ежеквартально (март, июнь, сентябрь, декабрь). Статьи, присланные авторами в редакцию, рецензируются редакционной коллегией и ведущими специалистами отрасли.

Полные тексты электронных версий статей представлены на сайтах Научной электронной библиотеки <http://elibrary.ru/contents.asp?titleid=26699>, официальном сайте издателя журнала Всероссийского центра экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова МЧС России <http://www.arcerm.spb.ru/mediko-biologiceskie-i-s.html> и электронной редакции журнала на сайте НЭИКОН <https://mchsros.elpub.ru/jour>

Ссылки на статьи журнала индексируются в Российском индексе научного цитирования (РИНЦ). Импакт-фактор журнала в РИНЦ в 2019 г. был с учетом цитирования из всех источников **0,750**.

С 2019 г. журнал индексируется в международной реферативно-библиографической базе данных **Scopus**.

Решением Минобрнауки России от 26.12.2018 г. № 90р журнал включен в состав «Перечня рецензируемых научных журналов, в которых должны быть опубликованы основные научные результаты диссертаций на соискание ученых степеней кандидата и доктора наук» по научным специальностям и соответствующим им отраслям науки: 05.26.00 «Безопасность деятельности человека» (биологические, медицинские и психологические науки), 14.01.15 «Травматология и ортопедия» (медицинские науки), 14.01.17 «Хирургия» (медицинские науки), 14.02.01 «Гигиена» (медицинские науки), 14.02.03 «Общественное здоровье и здравоохранение» (медицинские науки).

Адрес редакции: журнал «Медико-биологические и социально-психологические проблемы обеспечения безопасности в чрезвычайных ситуациях», ВЦЭРМ им. А.М. Никифорова МЧС России, ул. Акад. Лебедева, 4/2, г. Санкт-Петербург, 194044, Россия, e-mail: [9334616@mail.ru](mailto:9334616@mail.ru)

**Статьи следует направлять в электронную редакцию журнала** [<https://mchsros.elpub.ru/jour>] через опцию «Отправить статью». По представленным шагам отправки загрузить статью и иллюстрационный материал. В автоматизированном режиме текст статьи проверяется в системе Антиплагиат.

**Не присылайте статьи в формате DOCX, только в формате DOC, изменяется конфигурация текста.**

Направленные статьи в журнал должны соответствовать следующим правилам:

1. Автор(ы) представляет(ют) в журнал экземпляр статьи, подписанный на титульном листе всеми авторами с указанием даты и электронную версию статьи. При необходимости редакция может запросить акт экспертизы. В сопроводительном письме следует указать *фамилии, имена и отчества полностью, занимаемые должности, ученые звания и ученые степени, а также почтовый и электронный адрес, и телефон автора, с которым редакции следует вести переписку*. Статьи будут рассматриваться редакцией только после получения бумажного и электронного вариантов.

Электронные версии могут представляться на электронных носителях (дискеты, CD, флэш-накопители и др.) или направляться по сети Интернет. В состав электронной версии статьи должны входить файл, содержащий текст статьи (в формате Microsoft Word – версия Word 2003-97, **без переносов слов**). Таблицы и иллюстрации представляются в статье.

При посылке файлов по e-mail желательно придерживаться следующих правил:

- указывать в поле subject (тема) фамилию первого автора и дату представления статьи (например, egorow01.01.2007; egorow01.01.2007\_Ris-1; egorow01.01.2007\_Ris-2);

- использовать вложение файлов;

- в случае больших файлов следует использовать общеизвестные архиваторы (ARJ, ZIP).

2. Текст статьи набирается шрифтом Arial 10, интервал полуторный. Абзацный отступ 0,5 см. Поля с каждой стороны по 2 см. **Запрещаются любые действия со шрифтом**

[**подчеркивание, курсив, полужирный, прописной (заглавный), разрядка–уплотнение, переносы слов и пр.**] и **принудительный абзацный отступ**. Оформление статьи должно соответствовать ГОСТу 7.89-2005 «Оригиналы текстовые авторские и издательские. Общие требования» (<http://gostexpert.ru/gost/gost-7.89-2005>). Диагнозы заболеваний и формы расстройств поведения следует соотносить с Международной классификацией болезней и расстройств поведения (МКБ-10) (<http://mkb-10.com/>). Единицы измерений приводятся по ГОСТу 8.471-2002 «Государственная система обеспечения единства измерений. Единицы величин» (<http://docs.cntd.ru/document/gost-8-417-2002-gsi>). **Между цифровыми значениями и обозначением единиц ставится пробел: 10 м, 15 %, 15 %.**

Объем передовых и обзорных статей не должен превышать 15 с., экспериментальных и общетеоретических исследований – 10 с. В этот объем входят текст, иллюстрации (фотографии, рисунки) – не более четырех, таблицы (не более трех) и список литературы.

3. Схема построения статьи:

**а) инициалы и фамилии авторов, название статьи, учреждение, страна, город, адрес:**

**П.П. Петров, И.И. Иванов**

**Изучение профессионального здоровья спасателей МЧС России**

(обычный строчный, не заглавный шрифт!)

Всероссийский центр экстренной и радиационной медицины им. А.М. Никифорова МЧС России

(Россия, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 4/2);

Военно-медицинская академия им. С.М. Кирова (Россия, Санкт-Петербург, ул. Академика Лебедева, д. 4/2)

Редакция обращает внимание, что на основании Гражданского кодекса РФ (ст. 1228) автором результата интеллектуальной деятельности признается гражданин, творческим трудом которого создан такой результат. Не признаются авторами результата интеллектуальной деятельности граждане, не внесшие личного творческого вклада в создание такого результата, в том числе оказавшие его автору только техническое, консультационное, организационное или материальное содействие или помощь, либо только способствовавшие оформлению прав на такой результат или его использованию, а также граждане, осуществлявшие контроль за выполнением соответствующих работ. Права авторов публикации действуют 50 лет.

**б) реферат** – обеспечивает понимание основных положений статьи. Объем реферата не менее 1/3 с. (250 знаков) При составлении реферата следует руководствоваться ГОСТом 7.9-95 «Реферат и аннотация. Общие требования» (<http://gostexpert.ru/gost/gost-7.9-95>). Составляется реферат по разделам с новой строки:

введение;

цель исследования;

материал и объект исследования;

результаты и их анализ;

заключение.

Предпочтение следует отдавать новым и проверенным фактам, результатам длительных исследований. Нужно указать, являются ли приводимые числовые значения первичными или производными, пределы точности, надежности, интервалы достоверности, оценки, рекомендации, принятые или отвергнутые гипотезы, обсуждаемые в статье. Перевод реферата по разделам и ключевых слов на английский язык обязателен;

Аббревиатуры при первом употреблении расшифровываются. Следует избегать аббревиатуры в реферате, в ключевых словах и заключении (выводах) они не приводятся.

**в) ключевые слова** – емко отражают содержание статьи. Они позволяют в каталогах или электронных базах данных найти необходимое издание. Ключевые слова следует соотносить с рубрикаторм «Медицинские предметные рубрики» (MESH), разработанным сотрудниками Национальной медицинской библиотекой США. Русскоязычная версия рубрикатора содержится на сайте Центральной медицинской научной библиотеки Первого московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова (<http://193.232.7.102/cgi/orac/oracsg/oracsg.exe>). Обычно применяют 3–7 слов или коротких словосочетаний, вначале следует поставить основное (медицина катастроф, чрезвычайная ситуация, экстремальная психология, военная медицина, гигиена катастроф и пр.). Если в списках отсутствуют подходящие обозначения новых терминов, следует подобрать наиболее близкие из имеющихся.

**г) введение** – излагается актуальность проведения исследования и формулируется цель статьи. В этом разделе следует упоминать только работы, имеющие непосредственное отношение к теме исследования, и нежелательно давать широкий обзор предмета исследования (исключение составляют обзорные статьи). Дайте определение исследуемым категориям. Если данная статья является составной частью исследования, следует сделать ссылки на предыдущие публикации автора и указать, чем эти публикации отличаются от новой. Использовать результаты собственных предыдущих исследований с другим авторским коллективом разрешается только при ссылке на предыдущие публикации.

**д) материал и методы** – ясно и достаточно подробно описывается отбор групп для наблюдений или экспериментов. Сообщите число обследуемых лиц, выбывших из исследования, укажите причины. Применяемые новые методы или работа на аппаратуре излагаются так, чтобы читатель мог воспроизвести результаты. На общепринятые методы приводятся ссылки на публикации, включая страницы их описания в документах. При использовании лекарственных средств точно указываются их названия (включая коммерческие), дозы и способы применения (пути введения) При упоминании аппаратуры и новых лекарств в скобках следует указывать фирму производителя и страну.

При проведении исследований на человеке или экспериментов на животных следует указать соответствовала ли их процедура этическим стандартам. Запрещается использовать фамилии больных, номера историй болезней, особенно в материалах, содержащих иллюстрации (фотографии).

В этом разделе статьи кратко представляются сведения о конкретных методах статистики, а не о пакетах статистических методик. При использовании параметрических методов статистики следует указать на проведенную проверку результатов исследования на нормальность распределения. В противном случае – использовать непараметрические методы;

**е) результаты** – компактному изложению статьи способствует представление материалов исследований в виде таблиц или иллюстраций в логической последовательности. Ограничьтесь теми иллюстрациями (таблицами), которые объясняют основные аргументы статьи и оценивают степень их обоснованности. Данные таблиц и рисунков не должны дублироваться. Не повторяйте в тексте все данные таблиц (рисунков), выбирайте только самое важное, обобщающее. Результаты количественной оценки представляются с показателями ошибок измерения, доверительными интервалами:  $(M \pm m)$  или  $(M \pm \sigma)$ . До и после знака  $\pm$  указывается пробел, например,  $(100 \pm 10)$  м,  $(0,23 \pm 0,06)$  млмоль.

**ж) обсуждение** – делается акцент на новых и важных аспектах исследования. Не следует полагаться только на статистическую оценку гипотез. Обсуждение проводится путем соотнесения собственных наблюдений с другими исследованиями в изучаемой области знаний. Намечаются возможные пути применения полученных фактов и формулируется новая гипотеза (предположение);

**з) список литературы** – должен содержать, кроме основополагающих, публикации за последние 5–10 лет. В оригинальных статьях цитируется не более 10–15 источников, в обзорных – не более 50. Автор несет ответственность за правильность библиографических данных.

Список литературы оформляется в виде **алфавитного** библиографического указателя по ГОСТу 7.0.5.-2008 «Библиографическая ссылка. Общие требования и правила составления» (<http://gostexpert.ru/search?text=7.0.5-2008&gost=1>). Независимо от количества авторов все они помещаются в заголовке (вначале) библиографической записи. Если авторов 5 и более, то можно указать фамилии 3 авторов и в квадратных скобках сокращенное словосочетание и другие [и др.]. В зоне ответственности (после косой линии) авторы не повторяются. Для оптимизации транслитерации знак точка и тире (.), которые отделяют зоны библиографической записи, заменяется точкой. Обязательно указываются DOI статей, если они имеются.

Пальцев М.А. О биологической безопасности // Вестн. РАН. 2003. Т. 73, № 2. С. 99–103.

Новиков В.С., Никифоров А.М., Чепрасов В.Ю. Психологические последствия аварии // Воен.-мед. журн. 1996. № 6. С. 57–62.

Гончаров С.Ф., Ушаков И.Б., Лядов К.В., Преображенский В.Н. Профессиональная и медицинская реабилитация спасателей. М. : ПАРИТЕТ ГРАФ, 1999. 320 с.

В библиографической записи иностранных документов следует различать том и номер выпуска периодического издания и DOI, если они имеются.

Day M. Covid-19: European drugs agency to review safety of ibuprofen // BMJ. 2020. N 368. Art. m1168. DOI: 10.1136/bmj.m1168.

Kirik O.V., Stepanov R.P., Fedortseva R.F., Bychkovskaia I.B. Unusual cellular effects of small doses of radiation: a massive, persisting, dose-independent increase in yield of ultrastructural pathology in the rat nephrocyte population // Int. J. Low Radiation. 2010. Vol. 7, N 3. Pp. 208–216.

Mirmohammadi S.J., Mehrparvar A.H., Kazemini K. [et al.]. Epidemiologic characteristics of occupational burns in Yazd, Iran // Int. J. Prev. Med. 2013. Vol. 4, N 6. Pp. 723–727.

В журнале не приветствуются самоцитирования публикаций авторов. **В списке литературы допускается не более 15–20 % самоцитирующих ссылок.**

#### **4. Требования к рисункам:**

- допускаются только черно-белые рисунки, заливка элементов рисунка – косая, перекрестная, штриховая. Не допускаются тоновые заливки;

- формат файла – TIFF, любая программа, поддерживающая этот формат (Adobe PhotoShop, CorelDRAW и т. п.);

- разрешение – не менее 300 dpi;

- ширина рисунка – не более 100 мм, высота рисунка – не более 150 мм, легенда рисунка должна быть легко читаемой, шрифт не менее 8 пт.

**Рисунки присылаются отдельными файлами, при пересылке запрещается помещать рисунки в файлы Word.**

**5. Транслитерация и перевод.** Для изучения статей читателями, не знающими русского языка, в конце каждой статьи помещаются переведенные на английский язык сведения об авторах, учреждениях, транслитерированное оригинальное название статьи, переведенные название статьи, расширенный реферат и ключевые слова, транслитерированный список процитированной литературы. В ряде компьютерных систем нет кириллического шрифта, в связи с чем русскоязычное оригинальное название документа представляется латинским (романским) шрифтом. Транслитерация проводится по стандарту British Standards Institution (BSI) (<http://translit.net/>). Для перевода **отдельных слов!** (словосочетаний) можно воспользоваться автоматизированным переводом (<https://translate.google.ru/>).

В списке литературы после транслитерированного названия статьи и журнала в квадратных скобках приводится оригинальный перевод статьи на английский язык и англоязычная версия заглавия журнала, для чего следует использовать бумажную версию (Интернет-ресурс) журнала. Оригинальные переводы статей представлены также в Российском индексе научного цитирования, если журналы там индексируются. **Транслитерированное заглавие журнала представляется курсивом.**

Гладков Р.В., Рикун О.В., Аверкиев Д.В., Гранкин А.С. Результаты стабилизации плечевого сустава по модифицированной методике Бристоу–Латарже с артроскопическим сопровождением // Травматология и ортопедия России. 2014. № 2 (72). С. 85–92. DOI: 10.21823/2311-2905-2014-0-2.

Gladkov R.V., Rikun O.V., Averkiev D.V., Grankin A.S. Rezul'taty stabilizatsii plechevogo sustava po modifitsirovannoy metodike Bristou–Latarzhe s artroskopicheskim soprovozhdeniem [Results of shoulder stabilization by a modified Bristow-Latarjet procedure with arthroscopy]. *Travmatologiya i ortopediya Rossii* [Traumatology and Orthopedics of Russia]. 2014. N 2. Pp. 85–92. (In Russ.). DOI: 10.21823/2311-2905-2014-0-2.

Bhatia S., Frank R.M., Ghodadra N.S. [et al.]. The Outcomes and Surgical Techniques of the Latarjet Procedure: Review. *Arthroscopy*. 2014. Vol. 30, N 2. Pp. 227–235. DOI: 10.1016/j.arthro.2013.10.013.

**6. Сведения об авторах.** Перечень сведений об авторе на русском и английском языке

Фамилия имя отчество – ученая степень, ученое звание [указание ученого звания и должности – факультативно], название места работы / учебы без сокращений, даже если оно общепринято в стране. При переводе следует использовать официальное название из **Устава учреждения**, иначе аффилиация с учреждением в международных базах данных будет затруднена), почтовый адрес (страна, почтовый индекс, город, улица, дом); e-mail: автора.

В англоязычном переводе вначале указываются имена, отчества и только потом фамилии, в адресе – дом, улица, город, почтовый индекс, страна

Vladimir Ivanovich Evdokimov – Dr. Med. Sci. Prof., Nikiforov Russian Center of Emergency and Radiation Medicine, EMERCOM of Russia (4/2, Academica Lebedeva Str., St. Petersburg, 194044, Russia), e-mail: 9334616@mail.ru

Рекомендованные переводы ученых степеней и ученых званий:

- доктор медицинских наук – Dr. Med. Sci.;
- доктор биологических наук – Dr. Biol. Sci.;
- доктор психологических наук – Dr. Psychol. Sci.;
- кандидат медицинских наук – PhD Med. Sci.;
- кандидат биологических наук – PhD Biol. Sci.;
- кандидат психологических наук – PhD Psychol. Sci.;
- профессор – Prof.
- доцент – Associate Prof.
- аспирант – PhD Student;
- младший научный сотрудник – Junior Research Associate;
- научный сотрудник – Research Associate;
- старший научный сотрудник – Senior Research Associate;
- ведущий научный сотрудник – Leading Research Associate;
- главный научный сотрудник – Principal Research Associate;
- декан / заместитель декана – Dean / Vice Dean;

- заведующий кафедрой (отделом) – Head of Department;
- член-корреспондент [академии наук] – Corresponding Member, [после запятой – название Академии].
- действительный член Российской академии наук (Российской академии медицинских наук) – Member, Russian Academy of Sciences (Member, Russian Academy of Medical Sciences) [после запятой – название академии].

**Представляется вклад каждого автора в подготовку и написание статьи. Указываем критерии авторства, разработанные ICMJE и COPE:**

существенный вклад в разработку концепции или дизайна исследования; или сбор, анализ или интерпретация данных;

**И** написание текста статьи или ее редактирование для важного интеллектуального содержания;

**И** утверждение окончательного варианта статьи для публикации;

**И** согласие нести ответственность за все аспекты статьи, обеспечивая надлежащее расследование и решение вопросов, связанных с точностью или целостностью любой части работы.

**Авторы обязательно указывают, имеется ли конфликт интересов, связанный с подготовкой статьи.**

Редакция оставляет за собой право сокращения статей, не изменяя их концептуальной основы содержания. Рукописи авторам не возвращаются.

При принятии статьи к печати авторы дают право редакции размещать полные тексты статей и ее реферата в отечественных и зарубежных реферативно-библиографических базах данных.

Плата с аспирантов за публикации статьи не взимается. Авторы самостоятельно готовят предпечатную подготовку статей по правилам журнала.

Научный редактор: доктор медицинских наук профессор Владимир Иванович Евдокимов (e-mail: [9334616@mail.ru](mailto:9334616@mail.ru)), тел.: 8-921-933-46-16.