

Жариялауға қойылатын талаптар

Мақалағының зерттеулердің аралық немесе түпкілікті нәтижелерінің өзіндік қорытындылары мен баяндамалары, авторлық әзірлемелер, бұрын жарияланбаған және жаңалық болып табылатын қорытындылар, ұсынымдар қамтылуға тиіс. Сондай-ақ, басылымға жалпы тақырыпқа қатысты бұрын жарияланбаған ғылыми жұмыстарды қарауға арналған жүйелі шолулар да қабылданады. **Талаптарга сәйкес келмейтін мақалалар қабылданбайды!**

Редакцияға келіп түскен барлық мақалалар мүқият қаралады/рецензияланады. Журнал рецензентке автордың аты-жөнін, ал авторларға рецензенттің аты-жөнін білмейтін қос соқыр шолуды қолданады. Егер рецензенттерде сұрақтар туындаса, мақала авторларға қайта қарау үшін қайтарылады.

Файлдың атавы бірінші автордың тегі бойынша беріледі: Егер бір автордан бірнеше жұмыс ұсынылса, онда файлдың атавы "АТЫ-ЖӨНІ 1", "АТЫ-ЖӨНІ 2" (мысалға: Петров Д.Н.1, Петров Д.Н.2). Эр мақала плагиатқа қарсы тексеруден өтеді. Мақала келесі бөлімдерден тұруы керек:

Шолу мақаласы	Түпнұсқа мақала	Клиникалық жағдай
Түйінде, түйінді сөздер	Түйінде (мақсат, әдістер, нәтижелер, қорытынды), түйінді сөздер	Түйінде, түйінді сөздер
Кіріспе (зерттеу мақсаты)	Кіріспе (зерттеу мақсаты)	Кіріспе (зерттеу мақсаты)
Қорытынды	Материалдар мен әдістер	Клиникалық жағдайдың сипаттамасы
Мұдделер қақтығысы	Нәтижелер	Нәтижелер
Әдебиеттер тізімі	Талқылау	Талқылау
	Қорытынды	Қорытынды
	Мұдделер қақтығысы	Мұдделер қақтығысы
	Авторлардың үлесі	Авторлардың үлесі
	Әдебиеттер тізімі	Әдебиеттер тізімі

Титулдық бет

Титулдық парапта автор ретінде белгіленген барлық қатысушылардың УДК, мақаланың атавы, деректері (Тегі/Аты/Әкесінің аты, лауазымы, жұмыс орны, қаласы, елі; e-mail; ORCID) болады. Редакциямен байланысу үшін автордың деректері, сондай-ақ пошта индексі, пошта мекенжайы, телефон нөмірі, e-mail титулдық параптың төменгі жағында көрсетілуі керек.

Титулдық парап қазақ, орыс және ағылшын тілдерінде ресімделеді.

Түйіндеме

Түйіндеменің көлемі 300 сөзден аспауы керек. *Тұпнұсқа мақалалардың абстрактысында* мақсаты, әдістері, нәтижелері, қорытындылары және кілт сөздері болуы қажет. *Шолу мақалаларының* абстрактісі таңдалған тақырыптың өзектілігі туралы ақпаратты қамтитын бір абзац түрінде жасалады. Абстрактіде қысқартылған сөздер болмауы керек. Түйіндемеде әдебиеттерге сілтеме қосуға жол берілмейді. Түйіндеменің астында "кілт сөздер" жазылады, олар зерттеуде көрсететін сұрақтарды қарастырады (3-6 сөз). Кілт сөздер үшін Index Medicus-та қолданылатын медициналық тақырыптар тізіміндегі терминдерді (MeSH, Medical Subject Headings) қолданған жөн (www.pubmed.com).

Түйіндеме сондай-ақ қазак, орыс және ағылышын тілдерінде ресімделеді.

Кіріспе

Тұпнұсқа мақалалар үшін (авторлардың өз зерттеулерінің нәтижелері бойынша) формат қабылданды IMRaD (ағыл. Introduction, Methods, Results and Discussion), соған сәйкес қолжазбаның құрылымы келесі бөлімдерден тұруы керек: кіріспе, материалдар мен әдістер, нәтижелерді талқылау және қорытынды.

Кіріспеде зерттеудің мәні, өзектілігі мен мақсаты нақты анықталуы керек. Бұл бөлім зерттеудің алғышарттарын қамтамасыз етуі керек. Нақты мақсаттарды немесе зерттеу гипотезасын негіздеу және көрсету қажет. Бұл бөлімде мәселенің мәні және оның маңыздылығы көрсетілуі тиіс. Оқырманға осы зерттеуді жүргізу қажеттілігін дәлелді түрде дәлелдеу қажет. Басқа елдерде жүргізілген зерттеулердің нәтижелеріне де сілтеме жасау керек.

Материалдар мен әдістер

Бөлім тек зерттеуде қолданылатын әдістерді қамтуы керек. Бұл бөлімде авторлар осы зерттеудің негізгі этикалық принциптерге сәйкестігі туралы мәлімдеуі керек. Бөлімде келесі тармақтардың нақты сипаттамасын ұсыну ұсынылады: зерттеу түрі, зерттеуге қатысушыларды тандау әдісі, деректерді ұсыну және өндөу әдістері.

1. Зерттеу түрі

Бөлімде жүргізілетін зерттеу түрі нақты сипатталуы тиіс (әдебиеттерге шолу, бақылау, эксперименттік және т.б.). Зерттеу жылын, өсіресе маусымдық өзгергіштікпен сипатталатын белгілерді зерттеуді көрсету керек.

2. Зерттеуге қатысушыларды іріктеу тәсілі

Бөлімшеде бақылау үшін пациенттердің қандай жолмен таңдалғаны анық көрсетіледі. Зерттеуге қатысушыларды іріктеу жүргізілетін бас жиынтық көрсетіледі. Бақылау зерттеулерінде іріктемені жасау тәсілі көрсетіледі (қарапайым кездейсоқ, стратификацияланған, жүйелі, кластерлік, көп сатылы, т.б.). Тәжірибелік зерттеулерде зерттеуге қатысушыларды рандомизациялау рәсімінің болуы немесе болмауы көрсетіледі.

3. Мәліметтерді ұсыну және өндеу тәсілі

Деректерді өндеу әдісін егжей-тегжейлі сипаттау қажет. Бөлімшеде зерттеулерде қолданылатын барлық статистикалық терминдердің, белгілердің және аббревиатуралардың анықтамасы болуы керек. Егер жұмыста бірнеше статистикалық критерийлер қолданылса, олардың барлығын атап өту керек және қандай жағдайда критерийлердің қайсысы қолданылғанын көрсету керек.

Авторлар пациенттерден медициналық ақпаратын таратуға жазбаша хабардар етілген келісімі алынғанын көрсетуге міндетті.

Нәтижелер

Нәтижелер мәтінде, кестелерде және зерттеу мақсаттары мен міндеттерінің реттілігіне негізделген логикалық дәйектілікпен иллюстрациялар түрінде ұсынылуы керек. Кестелер мәтіндегі кестеге сілтеме жасағаннан кейін басып шығарылуы керек, әр бағанның тақырыбы, терминдер мен аббревиатуралардың түсіндірмесі кесте жазбаларында көрсетілуі тиіс. Барлық иллюстрациялар мәтінде көрсетілген ретпен араб цифrlарымен дәйекті турде нөмірленуі қажет. Басқа көздерден алынған иллюстрацияларды пайдаланған кезде ақпарат көзін беру қажет. Бұл бөлімде "Кіріспе" және "Әдістер" бөлімдерінде сипатталған материалды қайталамау керек.

Талқылау

Зерттеудің жаңа және маңызды аспектілерін бөліп көрсету керек, ең бастысы, дәл осындай нәтижелердің себептерін түсіндіруге тырысу тиіс. Зерттеудің күшті жақтарын немесе осы тақырып бойынша басқаларға қарағанда жақсы екенін атап өткен жөн. Бөлімде осы зерттеу барысында алынған нәтижелер басқа авторлар жүргізген ұқсас зерттеулердің нәтижелерімен қалай салыстырылатыны сипатталғаны жөн. Алдыңғы зерттеулерге сілтеме жасаудың орнына, алынған нәтижелер басқа авторлардың нәтижелерінен неге ерекшеленетінін немесе ерекшеленбейтінін түсіндіруге тырысу керек.

Қорытынды

Қорытынды ұсынылған бақылаулардан немесе есептеулерден туындағытын негіzsіз мәлімдемелер мен қорытындыларды болдырмай, зерттеу мақсаттарына сүйене отырып жасалуы қажет. Онда білікті мәлімдемелер мен авторлар растиған мәліметтер болуы тиіс. Қорытындыда қысқартылған сөздер болмауы керек.

Мұдделер қақтығысы

Авторлар мұдделер қақтығысының бар/жоқтығын мәлімдеуі керек. Кезінде мұдделер қақтығысы болған жағдайда жетекші автор мұдделер қақтығысы туралы өтінішті толтырады.

Авторлардың үлесі

Бұл бөлімде мақаладағы жұмыста әр автордың қосқан үлесі (интеллектуалды инвестиция) көрсетілуі керек.

Әдебиеттер тізімі

Әдебиеттер тізіміндегі нөмірлеу алфавиттік ретпен емес, дәйексөзге қарай жүзеге асырылады. Соңғы 5-7 жыл ішінде жарияланған дереккөздерді пайдалану ұсынылады. Шетелдік авторлардың тегі түпнұсқа транскрипцияда келтіріледі. Түпнұсқа мақалалар үшін дереккөздердің саны 25-30, ал шолу мақалалары үшін 80-нен аспауы керек. Сілтеме нөмірі сөйлемнің сонында нүктеге дейін төртбұрышты жақшаға орналастырылуы керек. Ғылыми мақалаға сілтеме келесі ақпаратты қамтуы керек: авторлар, мақаланың атауы, журналдың атауы, жылы, көлемі/нөмірі, мақаланың бірінші және соңғы беттері. Кітапқа сілтемелер тек шыққан жылды мен беттер санын қамтуы керек. Әр дереккөздің сонында сандық объект идентификаторын (DOI) енгізу керек.

Кестелер

Әр кестеде кестенің атауы мен нөмірленуі мәтінде бірінші рет көрсетілген ретпен болуы керек. Кестеде қолданылатын барлық қысқартулар алфавиттік ретпен кестенің түсіндірмесінде ұсынылуы қажет. Көлемді кестелерді мақаланың сонында қосымша ретінде ұсынуға рұқсат етіледі.

Суреттер

Сызбалардың атауы мен нөмірленуі де болуы керек. Суреттер анық болуы тиіс және JPEG форматында кемінде 300 нүктө / дюйм (DPI) қабылданады.

Мақала мәтіні Times New Roman шрифтімен 1,5 жоларалық интервалмен 12 пункт көлемінде басылады. Бағдар кітап (портрет) барлық жағынан 2,5 см өрістермен.

Мақалалар редакцияға электрондық түрде MS Word форматында келесі электрондық мекенжайға жіберіледі: vestnik.ncdr@gmail.com , ncdruno@gmail.com.