

## **ИНСТРУКЦИЯ КЪМ АВТОРИТЕ НА РЪКОПИСИ ЗА СПИСАНИЕ „ЗДРАВНА ПОЛИТИКА И МЕНИДЖМЪНТ“**

В списанието се отпечатват статии, обзори, методики, студентски доклади, експертни коментари, писма, кратки научни съобщения с принос за науката и практиката, главно в областта на общественото здраве, социалната медицина, здравните грижи, трудовата медицина и други, касаещи развитието, актуалното състояние и перспективите в здравната политика и мениджмънт.

1. Материалите се изпращат на адреса на списанието:

e-mail: **healthcare\_management@mail.bg**,

**1527 София, ул. „Бяло море“ 8, Факултет по Обществено здраве;**

2. Подробните технически изисквания за подготовка на ръкописи се намират на сайта на ФОЗ, МУ София или при запитване ще ви бъдат изпратени от посочения електронен адрес като по-важните от тях са:

- Ръкописът на статия обикновено съдържа въведение, цел и задачи, материал и методи, резултати и обсъждане, изводи и препоръки. Добре е да се подчертаят приносите от собствени изследвания и проучвания.
- Техническите изисквания включват формат и организация на статията, структура - заглавна страница от наименование, автори, месторабота, резюме и ключови думи, всичко на български и английски език, мерни единици в системата SI и библиографската справка по БДС стандарт.
- Етичните изисквания и правилата за защита на личните данни се отнасят до спазване законите в страната: Закон за защита на лични данни, Закон за статистиката (в частта медицинска информация) и редица подзаконови нормативни документи.

3. Обемът на различните материали се определя, както следва:

- научни съобщения, максимално 10 стр., вкл. таблици, фигури, книгопис и резюме;
- литературни обзори до 15 стр.;
- съобщения за научни прояви и хроника до 1 стр.

Рецензирането и публикуването на материалите не се заплаща.

**От редакцията**

# Изискванията към авторите за подаване на ръкописи в списание

## “Здравна политика и мениджмънт”

### 1. Редакционна политика

**Допускане на научни разработки до рецензия.** Научни статии, обзори и други материали се приемат за разглеждане при условие, че те не са били публикувани или понастоящем не са разглеждат в други научни периодични издания или сборници. Доклади, представени на научни срещи, се приемат за разглеждане, ако не са били публикувани в изданието от форума или конференцията.

**Етика, основни правила на защитата на личните данни.** Когато се докладват експерименти върху човешки същества, авторите трябва да посочват дали следваните процедури са в съзвучие със стандартите за етика на отговорните комисии за експериментите при човека (институционални и национални) и с Декларацията от Хелзинки от 1964 г. с нейните изменения и допълнения или с действащите местни нормативни актове, които от горните осигуряват по-добра защита.

Пациентите имат право на защита на личните данни, което не трябва да бъде нарушавано без информирано съгласие. Идентифицираща информация, вкл. имена, инициали или болнични номера на пациенти не трябва да се публикуват в писмени описания, фотографии и родословия освен, когато това е от първостепенно значение за научните цели и пациентът (родител или настойник) е дал писмено информирано съгласие за публикуване на такива данни. Информираното съгласие за тази цел изисква на пациента, който може да бъде идентифициран, да бъде показан ръкописа, който ще се публикува. Авторите трябва да идентифицират лицата, които им сътрудничат в написването, и оповестяват източника на финансиране на това сътрудничество.

Идентифициращи детайли трябва да се пропускат, ако не са от първостепенна важност. Пълна анонимност е трудно да се постигне, но информирано съгласие трябва да се получи в случай на някакво съмнение. Например, маскиране на областта около очите при снимки на пациенти е неадекватна защита на анонимността. Ако се променят идентифициращи характерни белези с цел защита на анонимността като при генетичното родословно дърво, авторите трябва да дадат гаранции, че измененията не изкривяват научния смисъл и редакторите трябва да отбележат това. Когато е получено информирано съгласие, това трябва да бъде отбелязано в статията.

### 2. Ръководство за подготовката на ръкопис

**2-1. Оформяне на статията.** Ръкописите, вкл. библиографската справка, се изготвят съгласно наръчника съкращения по Index Medicus и можете онлайн да направите справка как се изписва списанието [http://www2.bg.am.poznan.pl/czasopisma/medicus/med\\_F.htm](http://www2.bg.am.poznan.pl/czasopisma/medicus/med_F.htm)

**2.2. Съкращения и мерни единици.** Изписването на лекарствени продукти, термини, които често се появяват в текста, може да се съкращават, но при първото им появяване се изписват и съкращението се поставя след това в скоби. Мерните единици да са съгласно Systéme International (SI). В заглавието на материала съкращения и акроними се изписват изцяло.

Ако статията се касае за активното лекарствено вещество и дозировката то търговската марка може да се спомене, но се поставя в скоби. Отговорността лежи върху всеки автора на ръкописа да оцени целесъобразността на едно мнение в контекста на актуалната клинична ситуация и с дължимото внимание към новите разработки.

Графики и таблици се предават след като са означени със заглавие и се номерират и следва да са обвързани с текста. Ако една графика или таблица е била вече публикувана, авторите задължително трябва да се цитират и да бъдат посочени в рукописа.

### 3. Формат и организация на статията

#### Технически изисквания:

- **Текстът** се набира на MS Word за PC; Times New Roman; 12 pt; полета – 2 см.; отстояние между редовете: 1,5. Формат е А4 (21x30 см), 60 знака на ред
- **Заглавието** се изписва с главни букви (Center). Под него (с малки букви без съкращения и без титулуване) – лично и фамилно име на автора или авторите.
- **Таблиците** следва да се подават във формат, който може да се редактира в Предпочита се формат в Microsoft Word или Excel. Номерираща се всяка таблица по реда ѝ в текста с арабски цифри и се включва кратко заглавие за същността на данните в таблицата. Всички бележки под линия, ако има такива, поставяйте под таблицата.
- **Фигури и илюстративен материал**: Подавайте изображенията в реален или малко по-голям размер от този на публикацията [3,5 x 7 инча широчина (9-18 cm)], с размер на текста пропорционален на изображението. Отстранявайте вградените бели пространства около изображението. Линеарните оформлени като графики и диаграми да се подават във формата, в който са първоначално направени (напр. Microsoft Excel, Power Point); за сканирано линейно оформление разделителната способност да е 1000 пиксела на инч (dpi).
- Фотографии или полутонови изображения да се подават като TIFF, EPS, PSD или JPEG файлове с разделителна способност минимум 300 dpi.
- Оформление на илюстрациите: xls (за графики от MS Excel); cdr (за рисувани в CorelDraw, версия 9); eps като текстът да е векторизиран; tiff (за сканираните изображения, като размерът да е близък до реалния, а резолюцията – не по-малка от 300 dpi и по-високо до 1000 dpi ).(За отпечатване на статии с цветни фигури (по желание на авторите се заплаща допълнително след уточняване на броя на страниците дали това е възможно). Има такса (за първа страница,за всяка допълнителна страница) като тази информация допълнително ще получите.
- Не се нанася номерация на страниците

**Дължина.** Разработките трябва да са между 3500 и 5000 думи, вкл. таблици, фигури и библиографска справка. При определени случаи (напр. широкомащабни обзори) са допустими по-широки граници до 7500 думи. За казуистични съобщения 1-2 страници (1500 -3000 думи) се приемат. В посочения обем от страници не се включват резюметата на български и английски език

Авторите да контактуват с редактора и рецензентите чрез редакторския офис основно по e-mail; **healthcare\_management@mail.bg**.

**Заглавна страница.** Трябва да включва:

а) заглавие на статията, пише се в шрифт „Times new Roman” на 12pt, ( пункта) получер и се центрира. Заглавието следва да насочва към целта на вашата статия.

Под българското заглавие се изписва и заглавието на английски език

б) под него се изписва собствено и фамилно име на автора/авторите, ако има такива; (в шрифт „Times new Roman” на 10 пункта)

в) институция, университет и др., в които работи или членува авторът/авторите;

г) име адрес за електронна поща на автора, на който да се осъществява кореспонденцията след редакция и който ще общува от името на редакторския екип на статията, която е повече от един автор. (в шрифт „Times new Roman” на 12pt пункта) се изписва в края на статията и там се изписват и имената на останалите автори с техните научни или академични степен, ако има такива

**5. Резюме и ключови думи.** Страница 2 трябва да включва заглавието на статията, последвано от резюме, което трябва да не е повече от **150-200 думи** (25-30 машинописни реда). Резюмето следва да обобщава основните акценти на статията, целта на проучването, прилагани процедури, основните конкретни резултати и заключения. След резюмето, списък на 5-6 ключови думи за индекса. Резюмето се пише на български и на английски в шрифт „**Times new Roman**” на **12 pt (пункта)**. (Преводът на английски език е изцяло отговорност на автора)

**7. Структура на статиите със собствени проучвания.** Материалът да бъде организиран както следва: въведение; цел; материали и методи (за доклади от експериментални проучвания); резултати; обсъждане; изводи, които се номерират с арабски цифри

Допуска се използват и други описателни заглавия и подзаглавия, ако е уместно. (в шрифт „**Times new Roman**” на **12 пункта**). Използва се номерация в арабски цифри.

**7.1** Резюмето следва да е въвеждащо и да насочва към самото проучване и да залага основната хипотеза и най-значимите резултати.

#### **7.2 Методите и процедурите**

Методите и процедурите следва да са описани с достатъчни подробности, позволяващи други изследователи да възпроизведат резултатите. Същото се отнася за статистическите методиките трябва да бъдат подробно описани.

Да се посочват литературни източници за всички обсъждания на предходни проучвания и за всички използвани нестандартни методи, които се използват в статията).

Търговски марки на апаратури и пособия може да се изписват в скоби. Идентифицирането на пациенти, имена, инициали или болнични номера не се използват. Използването на наименования на лекарства са само по международно непатентно наименование.

#### **7.3 Резултати и обсъждане**

Резултатите и обсъждането може да са в разделни точки, но може и да са обединени. Всички коментари, които не са свързани с резултати на автора следва да се реферират прецизно с литературната справка и при анкетни и други методи, които са извадка от проучването следва да се използват статистически методи.

### **10. Библиографска справка.**

#### **9.1. Използва се Vancouver system или БДС стандарт.**

[http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform\\_requirements.html](http://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html)

Източниците се номерират по реда на първото им появяване в текста с арабски цифри, независимо, че източниците са от български или чужди автори. Номерът на появяването се обвързва с номер от литературната справка.

**9.2** Когато литературата е смесена от литературни източници на кирилица или латиница първо се подреждат на кирилица и после на латиница по поредността на появяването в статията(а не по азбучен ред). Литературни източници, които не фигурират в текста на статията, не могат да бъдат включвани в книгописа, както и обратно

Препоръчително е броят на източниците на една статия да не надхвърля 20. Ако са повече източниците мотивите се аргументират през Редакционния съвет на списанието. При обзорни статии са възможни и повече литературни източници. (за обзорите максимум до 40)

Книгописи с под 7 литературни източника също са неприемливи, освен ако се касае за книгописи, вкл. в т. 10.

В списъка с използваната литература поне 60% от източниците да са от последните 5 години". Източници с 3 и повече имена могат да се посочат първите 2 и добавете „и съавт”, ако статията е на български език или „et al.”, ако е на английски език.

Библиографската справка трябва да отговаря на стила на официално приетите съкращения на списания в Index Medicus и не се съкращават по собствено усмотрение.

Авторите носят отговорност за точността и пълнотата на библиографската справка. Прилагат се примери за подредба на библиографската справка. Литературните източници се пишат в Times New Roman 10 p.

### 9.1 Литературни източници от статии

Първо се отбелязва фамилното име на първия автор и после инициалите. Всички останали автори са посочват с инициалите, последвани от фамилното име (в обратен ред) до третия автор, последвани „и съавт” или „et all” Авторите се изписват с тъмен шрифт (B) Следва цялото заглавие на цитираната статия, след него названието на списанието (общоприетото му съкращение по АМА или ), том, година и брой на книжката, началната и последна страница. Тази информация се изрежда със запетаи. Не се предвиждат отклонения по отношение цитирането на статии и други източници.

**Holz, K. Vilkens M.** Die Marktphasenabhängigkeit der Sharpe Ratio.  
Eine empirische Untersuchung für deutsche Aktienfonds, RAJ, 76 Jg., 2006, Nr. 12,  
S., pp1275 – 1302

**Kong F, G James, S Gordon, A Zelynsk, GL Gilbert GL.** Species-specific PCR for identification of common contaminant mollicutes in cell culture. Appl Environ Microbiol. 2001 Jul; 67(7), pp 3195-200.

Примери на български език.

**Хараланова С, Д Шродкова, КФ Клаусен и съавт.** Практически въпроси при разграничаването и лечение на биполярна и униполярна депресия. Бълг. неврол. психиатр. практика, 2, 2008, стр. 19-23.

### 9.2 Използване на книги като литературни източници

Книги и раздели на книги се изписват по аналогичен начин, като след автора и заглавието на главата (раздела) се отбелязват пълното заглавие на книгата, издателство, единен идентификационен номер, година на издаване, началната и крайната страница. Примери за изписване на книги и монографии (автор, книга, заглавие на главата, ISBN, издателство, година, страници - които сте ползвали)

Пример за изписване на монография на английски език  
**Marusic M.** Principle of Research in Medecine, Medizinska Naclada-Zagreb, 2008, ISBN 978-953-176-358-5 Chapter 14. p. 166-175.

Пример за изписване на монография на български език

**Янева Р.** Микроикономикс на болничното лечебно заведение. Ръководство за упражнения и семинари, Глава 13, Определяне на разходите на единица болничен продукт, Симелпрес, София 2011 ISBN 978.954-9487-86-2 стр.152-166.

### 9.3 Цитиране на интернетизточници –

Изписва се точно документа, авторите (ако има такива) и линка и датата на достъп, когато информацията е изтеглена. Допълнително към гореспоменатия начин и традиционните данни: автор, URL на документа.

### 9.4 Цитиране на закони и наредби

Закони и наредби и други нормативни документи се изписват като се пише наименованието на нормативния документ, както е бил публикуван, Номер на Държавния вестник и годината и първата и вкл. последната дата на публикуване на документа. Ако се реферира нормативен документ от ДВ, който може да е междинна публикация но тя се индикира в текста и може да се изпише и само тази публикация от ДВ. Пример за изписване на нормативен документ.

**Закон за лекарствените продукти в хуманната медицина**, ДВ. бр.31 от 13 Април 2007г. вкл. последни изм и доп. ДВ 60 от 07.08.2012

**Закон за здравното осигуряване** Отражена деноминацията от 05.07.1999 г. Обн. ДВ. бр.70 от 19 Юни 1998г вкл. изм. и доп. ДВ бр. 60 от 7 август 2012 г

Пример Изписване на документ на Директива от Европейската общност.

Directive 2001/83/EC of the European Parliament and of the Council of 6 November 2001 on the Community code relating to medicinal products for human use, Official Journal L 311, 28/11/2001 p. 67 - 128.

## **10 Други видове ръкописи**

**10.1. Студентски доклади.** Цялата изложена по-горе информация е валидна и за тази категория с допълнителната уговорка, че първият автор е студент (когато се приемат материали се предполага, че повечето подавани материали ще включват и автори, с които студентът работи и също и за тях важат изложението изисквания в т. 9).

**10.2 Кратки научни съобщения** Целта на този тип материали, е да се улесни възможността за публикуване на резултати от емпирични изследвания по бърз начин: ще бъдат ускорени както разглеждането на материала, така и публикуването на приемливи ръкописи. Ръкописите не трябва да надвишават **1750 думи**. Също така, позволяват се 2-3 фигури и/или таблици и до 5 литературни източника. Тъй като статиите в тази категория ще бъдат партньорски проверени публикации, те трябва да се разглеждат като единични доклади на представени оригинални данни, по-детайлизирани и дълги версии няма да бъдат разглеждани.

Подобни публикации са подходящи в случаи на представяне на предварителни данни от пилотни изследвания и доклади от емпирични данни, които валидират нова методология на измерване, противопоставяща се на възприетия златен стандарт, на което иска да се даде гласност.

**10.3. Експертни коментари.** Експертни коментари ще се пишат от признати авторитети в съответната сфера (често по покана, въпреки че всички такива експерти биват насърчавани да подават ръкописи в тази категория, в която редакторът преценява стойността на материала и дали той съответства на политиката на списанието). Целта на тази категория е да се даде на автора по-голяма свобода да изрази личните си виждания по възможните разработки в неговото научно поле и перспективите, които биха могли да повлияят на такива разработки в полза на читателите.

**10.4. Писма до редактора.** Писмата може да се отнасят до публикувани в списанието статии или да излагат мисли и виждания по определени теми, които не са пряко свързани с определена публикация в списанието. В първия случай те не трябва да са по-дълги от 500 думи (с изключение на името, служебната принадлежност и библиографията) и може да включват до 5 литературни заглавия.

На автора/авторите на оригиналната статия ще бъде дадена възможност да отговорят на писмата със същия обем. За своевременното поддържане на дискусиата писмата трябва да бъдат получени сравнително скоро след публикацията на оригиналната статия. Във втория случай писмата трябва да насочват вниманието върху тема от актуален интерес и да са не по-дълги от 1000 -1500 думи. Както при всички други подавани материали, решението на редактора за публикуване е окончателно.

**11. Партньорско разглеждане и производствен процес за отпечатване на ръкописите** Всички приети за публикуване материали подлежат на рецензиране. С оглед спазване на международните стандарти, редакционната колегия е приела „сляпа” процедура за рецензия от независими рецензенти.

Рецензентите нанасят коректури и препоръки и в режим на поправки ръкописите и коментари също в режим на поправки и се връщат на автора който е посочен, в края на статията чрез секретариата който контактува с автора. Авторът получава копие за одобрение преди публикуването с всички коректури, и трябва да отговори на всички запитвания и внимателно да провери редакторските промени в този момент.

Текстове, които не отговарят на критериите за научна статия се връщат на авторите, като се обосновава отказа.

Авторите носят отговорност за научното съдържание на техните статии и за прецизното и точно цитиране. Авторите носят отговорност за всички твърдения в техните разработки, вкл. промените, направени от редакторите и оторизирани от кореспондиращия автор след проверка на коректурите. Данните и мненията, изложени в статиите и рекламите са на едноличната отговорност на съответните автори и рекламодатели.

Редакционният съвет и техните сътрудници, които подпомагат процеса не поемат никаква отговорност за последиците от неточни или подвеждащи данни, мнения или твърдения. Ако един рецензент подозира, че подаденият доклад е дубликат на публикация, измамнически, плагиатстван или има други съображения относно почтеността на данните или целия доклад, това незабавно се съобщава на редактора. Решението за публикуване на доклада се взема от редактора ако е необходимо се докладва на Редакционния съвет. Решението на редактора е окончателно.

### **12. Важна информация за авторите**

**Изискванията за техническото оформление на статиите е наложително и статии, които не отговарят на изискванията в този документ се връщат без да бъдат рецензирани.**

За да улесните процеса, спазвайте първо техническите изисквания на списанието за да бъдат предоставени за рецензия. Редакционният екип не се занимава с преформатиране съгласно изискванията на списанието.

Ще получите вашата статия с коментари и запитвания в режим на поправки от секретариата на редакционния съвет. След преглед от Ваша страна, върнете на електронния адрес на списанието статията в същия режим, като само допълните и поясните местата, където има запитвания и указания.

След приемане на статията от Редакционния съвет на списанието, съгласно на горепосочените указания за ръкописи и спазване на изискванията на рецензентите авторите получават съобщение с информация за превода сумите за приетия ръкопис.

След положителна рецензия и одобрение от Редакционния съвет авторите дължат заплащане в размер на 10 лв. за всяка страница, с оглед покриване разноските по рецензиите и езикови коректури и др. За всяка непълна, започната страница се заплаща също по 10 лв, независимо, че не е пълна страница.

### **13. Адрес за кореспонденция с авторите.**

Ръкописите се изпращат на електронната поща на списанието “Здравна политика и мениджмънт”. - [healthcare\\_management@mail.bg](mailto:healthcare_management@mail.bg)

**Факултет по обществено здраве при МУ-София  
Бяло Море 8, София 1527**

**От Редакционния съвет на  
Списание „Здравна политика и мениджмънт“**

## **СПИСАНИЕ ЗА НОВАТА ГЕНЕРАЦИЯ МЕДИЦИ И ЗДРАВНИ МЕНИДЖЪРИ**

ИЗДАВА СЕ ОТ ФАКУЛТЕТ ПО ОБЩЕСТВЕНО ЗДРАВЕ  
ПРИ МЕДИЦИНСКИ УНИВЕРСИТЕТ – СОФИЯ

МИСИЯТА НА СПИСАНИЕТО Е ДА СТИМУЛИРА  
ПРОФЕСИОНАЛИЗМА НА ЗДРАВНИТЕ МЕНИДЖЪРИ

### **Главен редактор**

Проф. д-р Невена ЦАЧЕВА, дм

### **Председател на Редакционния съвет**

Проф. д-р Цекомир ВОДЕНИЧАРОВ, дмн

### **Зам. Председател на Редакционния съвет:**

Доц. д-р Васил Писев, дм

### **Редакционен съвет**

Проф. д-р Анжелика Велкова, дмн

Проф. д-р Веселин Борисов, дмн

Проф. Генка Петрова, дфн

Проф. д-р Донка Байкова, дм

Проф. д-р Румен Стефанов, дм

Проф. Магдалена Александрова, дм

Проф. Захарина Савова, дп

Доц. д-р Тихомира Златанова, дм

Проф. д-р Каролина Любомирова, дм

Доц. д-р Вихрен Петков, дм

Доц. д-р Красимир Визев, дм

Проф. д-р Татяна Бенишева, дмн

Доц. Александър Жеков, дм

*Списание „Здравна политика и мениджмънт“ се реферира в базата данни Global Health*

### **СПИСАНИЕ „ЗДРАВНА ПОЛИТИКА И МЕНИДЖМЪНТ“ ОТПРАВЯ ПОКАНА**

към всички професионалисти, имащи отношение към здравето и здравеопазването. Ние публикуваме Вашите мнения и анализи по наболели организационни проблеми. Ще популяризираме вашите идеи, предложения, модели... Изразете одобрение или недоволство, призовете Ваш опонент в дискуссионния клуб на Националното сдружение по здравна политика и мениджмънт!

**1527 София, ул. Бяло Море № 8, IV етаж  
факултет „Обществено здраве“ - МУ – София**