

Útmutató a kéziratok elkészítéséhez

A KÖZLEMÉNYEK BEKÜLDÉSE

Az Egészségfejlesztés folyóiratba az elbírálási folyamat gyorsítása és átláthatóbbá tétele céljából 2016-tól csak elektronikus úton, az *Open Journal System* használatával lehet beküldeni kéziratokat. Kérjük, hogy a megjelenő útmutatásoknak megfelelően töltsse fel a kéziratot.

Regisztráció

A rendszer használatához és a kézirat beküldéséhez előzetes regisztráció szükséges a folyóirat honlapján (folyoirat.nefi.hu).

- Regisztráció után a „Felhasználó” menüpontban az „Új kézirat” linkre kattintva lehet a kéziratbeküldést megkezdeni.
- Amennyiben a rendszer használata közben problémája adódik vagy kérdése merül fel, írjon szerkesztőségünknek a folyoirat@nefi.hu címre.

A KÖZLEMÉNYEK ELFOGADÁSA

Amennyiben valamilyen kérés adódik, vagy teendője van a beküldött kézirattal kapcsolatban, e-mailben kap róla értesítést.

Ha a kéziratot elfogadták közlésre, az olvasószerkesztő által javasolt módosításokkal visszaküldik azt a szerzőhöz. (Az elfogadott kéziratokat nyelvi szempontból a szerkesztőség gondozza.) Kérjük, ekkor alaposan olvassa át a szerkesztett kéziratot, mert közlés előtt ez az utolsó lehetőség, hogy érdemi változtatást tegyen rajta. Kérjük, a javított verziót 3 napon belül küldje vissza.

Amikor a megjelenés előtt a közlemény tördelt, pdf formátumban elkészült, még egyszer visszaküldik a szerzőnek ellenőrzésre. Ekkor már csak az elütések, kisebb formázási problémák korrekciója lehetséges. Ha 2 napon belül nem érkezik módosítási javaslat, a szöveg abban a formában fog megjelenni.

A KÖZLEMÉNYEK FORMAI KRITÉRIUMAI

Fájlformátum és szövegszerkesztés

A közleményeket Microsoft Word (*doc*, *docx*), vagy *rtf* formátumban kérjük beküldeni. A kézirat szövege 11 pontos *Calibri* betűtípussal, egyszeres sorközzel készüljön, a címsorokon kívül ne legyen vastagítással vagy aláhúzással kiemelés, viszont az idegen kifejezéseket kérjük dőlt betűvel jelölni.

Alapadatok

A közlemény rövidítést és hivatkozást nem tartalmazó magyar és angol címének megjelölése mellett legfeljebb 5-5 magyar és angol kulcsszó megadása is szükséges. Kérjük, hogy az *Eredeti közlemények*

rovatba szánt kéziratokon kívül valamennyi feltöltött kéziratban szerepeljen a szerzők neve és munkahelye, valamint a kapcsolattartó szerző email címe. Az *Eredeti közlemények* esetében ezek az információk csak a feltöltési felület erre a célra kijelölt részében szerepeljenek, ezzel is segítve a szakbírálathoz anonimitását.

A KÖZLEMÉNY FELÉPÍTÉSE

Eredeti közlemények, Áttekintő közlemények és Agora

Az *Eredeti közlemények*, az *Áttekintő közlemények* és *Agora* rovatba szánt közlemények esetében magyar és angol nyelvű Összefoglalót is kérünk, amelynek terjedelme nem haladhatja meg a 2500 leütést (kb. 300 szó).

Mind az Összefoglalóhoz, mind a közleményhez lehetőleg a következő tagolást használja:

(1) *Eredeti közlemények* esetén Bevezetés (a háttérrel, az előzményekkel és a célkitűzéssel), Módszertan, Eredmények, Következtetések vagy Összegzés;

(2) Az *Áttekintő közlemények* és az *Agora* rovatba szánt közlemények esetén Bevezetés (a háttérrel, az előzményekkel és a célkitűzéssel), cikk törzsszövege saját tagolással, akár többszintű alcímekkel, majd Következtetések vagy Összegzés.

Szemle

A rovatba beküldött közleményeknek tartalmaznia kell idegen nyelvű közlemény esetén a magyarra fordított cím alatt az eredeti címet, magyar nyelvű közlemény esetén az eredeti és az angolra fordított címet, a szerzők felsorolását, a megjelenés pontos helyét, esetlegesen az internetes elérési lehetőséget, a közlemény tartalmának rövid ismertetését szabadon választott tagolásban és alcímekkel továbbá a 3-5 mondatban megfogalmazott, a hazai szakembereknek szánt kulcsüzenet(ke)t: „Tanulságok a hazai szakemberek számára” alcím alatt. Az ismertetés és a kulcsüzenet(ek) együttes terjedelme lehetőleg ne haladja meg az 1500 karaktert szóközökkel együtt (kb. 180 szó), de amennyiben a szemlélő indokoltnak látja, az ismertetés hossza nagyobbra is változtatható.

Köszönetnyilvánítás

A közlemények végén, a hivatkozott szakirodalom listája előtt kerülhet feltüntetésre a közlemény elkészítését befolyásoló esetleges támogatások és érdekeltségek felsorolása, valamint a köszönetnyilvánítás.

Magyarázatok

A közlemények szövegéhez tartozó magyarázatok, megjegyzések a lábjegyzetbe kerüljenek speciális karakterrel jelölve (i, ii, iii), 8 pontos Calibri betűtípussal.

HIVATKOZÁSOK

A szakirodalmi hivatkozások végjegyzetbe kerüljenek arab számmal jelölve.

Minden hivatkozás az adott mondatot záró írásjel után szerepeljen.

- pl. „... megfigyelhető.¹ A program...”

Amennyiben több hivatkozás egyszerre szerepel, úgy azokat felsőindexben, vesszővel elválasztva kell feltüntetni.

- pl. „... eredményeit.^{2,3}„

Egy korábban már hivatkozott szakirodalomra történő ismételt hivatkozás esetében:

- kereszthivatkozás használandó, vagyis ugyanaz a szakirodalom csak egyszer szerepelhet a végjegyzetben.
- a pontos oldalszám feltüntetésére felső indexben a hivatkozás száma mellett zárójelben van lehetőség
 - pl. „... program.^{1 (40. o.)}”

Amennyiben egy magyarázó lábjegyzetben hivatkoznának szakirodalomra, akkor az kerüljön a végjegyzetbe is és a lábjegyzetes hivatkozással együtt szerepeljen a szövegben a következő sorrendben.

- pl. „...következtében. ^{iv, 8} ”

A hivatkozásokként szereplő internetes elérések esetében mindig szerepeljen zárójelben az utolsó elérés dátuma.

- pl. „(Elérve: 2016.04.18.)”

A szakirodalmi hivatkozásokban legfeljebb három szerző legyen felsorolva, több szerző esetén az „et al.” kifejezés használandó.

A folyóiratok nevének rövidítésénél az *Index Medicus* szabályai az irányadók.

Kérjük, hogy amennyiben elérhető a hivatkozott közlemény DOI azonosítója, az is kerüljön feltüntetésre a hivatkozásoknál.

Az irodalmi hivatkozásokat az alábbi példák alapján kérjük elkészíteni:

- folyóiratcikk:

Bearman PS, Moody J, Stovel K. Chains of affection: the structure of adolescent romantic and sexual networks. *Am J Sociol* 2004;110:44-91.

Valente TW, Fujimoto K, Chou CP, et al. Adolescent affiliations and adiposity: a social network analysis of friendships and obesity. *J Adolesc Health*. 2009;45(2):202–4. doi: 10.1016/j.jadohealth.2009.01.007

- könyvrészlet:
Marosfi S, Czobor P, Tóth I. Elektrofiziológiai módszerek jelentősége a sclerosis multiplex diagnózisában. In *Sclerosis Multiplex*, Juhász P (eds.) Akadémiai Kiadó, Budapest, 1980. pp 114–134.
- könyv:
EB White. *Charlotte's Web*. HarperCollins, New York, 1952.

ÁBRÁK, TÁBLÁZATOK

A kéziratba egyaránt illeszthet színes vagy fekete-fehér ábrákat, táblázatokat.

- Az ábrákat, táblázatokat felettük elhelyezett, arab sorszámmal ellátott, lehetőleg a Word erre szolgáló „Felirat beszúrása” funkció használatával ábrafelirattal kell jelölni.
- Az ábrák forrását minden esetben jelölni kell az ábra alatt bal oldalon. Pl.: „Forrás: Kovács (2012)¹⁵”, vagy saját ábra, táblázat esetén „Forrás: saját szerkesztés”
- Az ábrákon, táblázatokban szereplő rövidítéseket lábjegyzetben kell feltüntetni.
- A táblázatokat minden esetben szerkeszthető formátumban kell beilleszteni a kéziratba.

A közleményekben szereplő ábra és táblázat hivatkozások, amiket lehetőleg a Word „Kereszthivatkozás” funkció („Címke és szám”) használatával beszúrva:

- vagy a mondaton kívül, szögletes zárójelben szerepeljenek
 - pl. „... megfigyelhető. [2. táblázat] A program...”
- vagy a szöveg részeként
 - pl. „... ahogyan az az 1. ábrán is látszik...”

Az ábrák esetében kis felbontású képet illessze a szövegbe (a képfórmátum tetszőlegesen megválasztható (png, tif, jpg stb.) és alatta jelezze, hogy az ábra nagy felbontásban (minimum 300 dpi) a mellékletben elérhető. Az ábra helyét az adott helyre beillesztett ábrafelirattal kell jelölni a kéziratban.

MELLÉKLETEK

Mellékletként a kézirat ábráin kívül feltölthet bármely olyan elektronikus anyagot, szöveget, képet, video- vagy hanganyagot, amelyről úgy véli, hogy segíti az olvasót a közleménynek a szerző szándékai szerinti értelmezésében. Egy feltöltendő fájl legfeljebb 8 Mb méretű lehet, ennél nagyobb fájl méret esetében kérjük közvetlenül forduljon a szerkesztőhöz.

HELYESÍRÁS

A közlemények helyesírására vonatkozóan a 2015. szeptember 1-től érvényes helyesírási szabályok irányadóak. (A magyar helyesírás szabályai 12. kiadás, Akadémiai Kiadó, 2015; www.helyesiras.mta.hu)

Az orvosi szavak és kifejezések írásmódjára vonatkozóan az Orvosi Helyesírási Szótár (Budapest, Akadémiai Kiadó, Országos Orvostudományi Információs Intézet és Könyvtár, 1992) nyújthat támpontot.

Kérjük a szerzőket, hogy az idegen nyelvű kifejezések első megjelenését a szövegben dőlt betűtípussal jelezzék és tüntessék fel zárójelben a kifejezés magyar fordítását vagy használják a szövegben a magyar fordítást és zárójelben az idegen kifejezést tüntessék fel. A fordítást minden esetben elég egyszer jelezni és utána következetesen (vagy az idegen kifejezés vagy a fordítás) használható a szöveg további részében külön megjelölés nélkül.

Kérjük, hogy a mozaikszavak első használatánál is tüntessék fel a teljes kifejezést is.