



Цитирование публикаций



Цель:

**Унификация и упрощение стиля цитирования
(списка используемой литературы)**

Вариант:

**Использовать стиль “Numbered” как базовый
для цитирования используемой литературы
(программа End Note, компания Clarivate)**

Журнал:

Автор (ы). Название статьи. Журнал, Год. Том. (Выпуск). Страницы

Пример:

Venditto, V.J., et al., Immunomodulatory Effects of Azithromycin Revisited: Potential Applications to COVID-19. *Frontiers in Immunology*, 2021. 12: p. 574425.

Вендитто, В.Дж., и др., «Иммуномодулирующие эффекты азитромицина еще раз: потенциальные приложения к COVID-19». *Границы иммунологии*, 2021. 12: с. 574425.

Книга:

**Автор (ы), Название главы книги. Название книги. Издательство.
Название серии. Том. Год. Город. Номера страниц.**

Пример:

Saliev, T., A. Akhmetova, and G. Kulsharova, Multifunctional hybrid nanoparticles for theranostics. Book “Core-Shell Nanostructures for Drug Delivery and Theranostics: Challenges, Strategies and Prospects for Novel Carrier Systems”. 2018: p. 177-244.

Салиев Т., Ахметова А., Кульшарова Г. Многофункциональные гибридные наночастицы для тераностики. Книга «Наноструктуры для доставки лекарств и тераностики: проблемы, стратегии и перспективы для новых систем-носителей». 2018: стр. 177-244.

Конференция (публикация):

**Автор (ы). Название публикации. Название конференции. Год конференции.
Место проведения конференции. Страницы**

Пример:

Abuzairi, T., et al., Atmospheric Pressure Plasma Functionalization of Carbon Nanotube Dot-array with Two-stage Plasma Treatments for the Development of Biochip Sensors. 2015 International Conference Quality in Research (Qir), 2015: p. 16-18.

Абузаири, Т. и др., Плазма при атмосферном давлении, функционализация массива точек углеродных нанотрубок с помощью двухэтапной плазменной обработки для разработки сенсоров на биочипах. 2015 Международная конференция «Качество в исследованиях» (Qir), 2015: с. 16-18.

Веб-страница

Автор. Заголовок. Год (Дата последнего обновления). Издание. URL.

Rowlatt, J. (2020, October 19). Could cold water hold a clue to a dementia cure? BBC News. <https://www.bbc.com/news/health-54531075>

Роулэтт, Дж. (19 октября 2020 г.). Может ли холодная вода помочь в излечении от деменции? Новости BBC.

<https://www.bbc.com/news/health-54531075>

Пример текста и цитирования (English)

The classic healthcare model is predominantly based on providing medical services through the systems of hospitals and out-patient clinics [1, 2]. The quality of the health service depends on many factors such as the qualification of medical personnel, hospital facilities, the availability of up-to-date equipment, etc. The model may vary from country to country, however, the core principles remain the same. First of all, it concerns the 'patient-oriented' approach and supporting infrastructure that provides optimal access to the healthcare service [3, 4]. In recent decades, such a classic platform has been experiencing new challenges due to the rapid growth of technologies and the demand of the population in high-quality medical service. Moreover, novel digital technologies offer the possibility of explosive expansion of the potential of various diagnostic and therapeutic tools and systems [5-7]. In fact, the implementation of medical digital technologies can provide better accessibility and flexibility of healthcare for the general public. On the other hand, the diagnostic and medical consulting services are becoming more accessible and available even in low-income countries [8, 9]. The telemedicine provides an opportunity for people from rural and remote regions to get high-quality consulting and advice, while online pharmacy platforms allow obtaining the necessary drugs without unnecessary commuting [10, 11].

1. McGowan, C.R., et al., Mobile clinics in humanitarian emergencies: a systematic review. *Conflict and health*, 2020. 14: p. 4.

2. Shah, B.N., et al., Outpatient management of heart valve disease following the COVID-19 pandemic: implications for present and future care. *Heart*, 2020. 106(20): p. 1549-1554.

3. Turner, S., et al., Systematic review of experiences and perceptions of key actors and organisations at multiple levels within health systems internationally in responding to COVID-19. *Implementation science : IS*, 2021. 16(1): p. 50.

4. Falkson, S.R. and V.N. Srinivasan, Health Maintenance Organization, in *StatPearls2021: Treasure Island (FL)*.

5. Mitchell, M. and L. Kan, Digital Technology and the Future of Health Systems. *Health Systems & Reform*, 2019. 5(2): p. 113-120.

6. Sheikh, A., et al., Health information technology and digital innovation for national learning health and care systems. *The Lancet. Digital health*, 2021.

7. Spelten, E.R., et al., Best practice in the implementation of telehealth-based supportive cancer care: Using research evidence and discipline-based guidance. *Patient Education and Counseling*, 2021.

8. Sayani, S., M. Muzammil, and K. Saleh, Addressing cost and time barriers in chronic disease management through telemedicine: an exploratory research in select low-and middle-income countries (vol 10, pg 1, 2019). *Therapeutic Advances in Chronic Disease*, 2020. 11.

9. Sandberg, C.E.J., et al., Using Telemedicine to Diagnose Surgical Site Infections in Low- and Middle-Income Countries: Systematic Review. *Jmir Mhealth and Uhealth*, 2019. 7(8).

10. Kohler, J.E., R.A. Falcone, and M.E. Fallat, Rural health, telemedicine and access for pediatric surgery. *Current Opinion in Pediatrics*, 2019. 31(3): p. 391-398.

11. Lapointe, L., et al., Impact of telemedicine on diagnosis, clinical management and outcomes in rural trauma patients: A rapid review. *Canadian Journal of Rural Medicine*, 2020. 25(1): p. 31-40.

Пример текста и цитирования (русский)

Классическая модель здравоохранения преимущественно основана на предоставлении медицинских услуг через системы больниц и поликлиник [1, 2]. Качество медицинских услуг зависит от многих факторов, таких как квалификация медицинского персонала, больничных помещений, наличие современного оборудования и т. Д. Модель может варьироваться от страны к стране, однако основные принципы остаются неизменными. . В первую очередь, это касается «ориентированного на пациента» подхода и поддерживающей инфраструктуры, обеспечивающей оптимальный доступ к услугам здравоохранения [3, 4]. В последние десятилетия такая классическая платформа сталкивается с новыми проблемами из-за стремительного роста технологий и спроса населения на качественные медицинские услуги. Более того, новые цифровые технологии предлагают возможность взрывного расширения возможностей различных диагностических и терапевтических инструментов и систем [5-7]. Фактически, внедрение медицинских цифровых технологий может обеспечить большую доступность и гибкость здравоохранения для населения. С другой стороны, диагностические и медицинские консультационные услуги становятся более доступными и доступными даже в странах с низким уровнем доходов [8, 9]. Телемедицина дает возможность жителям сельских и отдаленных регионов получить качественные консультации и консультации, а платформы онлайн-аптек позволяют приобретать необходимые лекарства без ненужных поездок на работу [10, 11].

1. McGowan, C.R., et al., Mobile clinics in humanitarian emergencies: a systematic review. *Conflict and health*, 2020. 14: p. 4.
2. Shah, B.N., et al., Outpatient management of heart valve disease following the COVID-19 pandemic: implications for present and future care. *Heart*, 2020. 106(20): p. 1549-1554.
3. Turner, S., et al., Systematic review of experiences and perceptions of key actors and organisations at multiple levels within health systems internationally in responding to COVID-19. *Implementation science* : IS, 2021. 16(1): p. 50.
4. Falkson, S.R. and V.N. Srinivasan, Health Maintenance Organization, in *StatPearls2021: Treasure Island (FL)*.
5. Mitchell, M. and L. Kan, Digital Technology and the Future of Health Systems. *Health Systems & Reform*, 2019. 5(2): p. 113-120.
6. Sheikh, A., et al., Health information technology and digital innovation for national learning health and care systems. *The Lancet. Digital health*, 2021.
7. Spelten, E.R., et al., Best practice in the implementation of telehealth-based supportive cancer care: Using research evidence and discipline-based guidance. *Patient Education and Counseling*, 2021.
8. Sayani, S., M. Muzammil, and K. Saleh, Addressing cost and time barriers in chronic disease management through telemedicine: an exploratory research in select low-and middle-income countries (vol 10, pg 1, 2019). *Therapeutic Advances in Chronic Disease*, 2020. 11.
9. Sandberg, C.E.J., et al., Using Telemedicine to Diagnose Surgical Site Infections in Low- and Middle-Income Countries: Systematic Review. *Jmir Mhealth and Uhealth*, 2019. 7(8).
10. Kohler, J.E., R.A. Falcone, and M.E. Fallat, Rural health, telemedicine and access for pediatric surgery. *Current Opinion in Pediatrics*, 2019. 31(3): p. 391-398.
11. Lapointe, L., et al., Impact of telemedicine on diagnosis, clinical management and outcomes in rural trauma patients: A rapid review. *Canadian Journal of Rural Medicine*, 2020. 25(1): p. 31-40.

СПАСИБО

