



УНИЈА УДРУЖЕЊА МЕДИЦИНСКИХ СЕСТАРА И ЗДРАВСТВЕНИХ ТЕХНИЧАРА  
РЕПУБЛИКЕ СРБИЈЕ

Union of Associations of Nurses and Health Technicians of the Republic of Serbia

Бертранда Расела бр. 2е/25, 11000 Земун

e-mail: [unija.umsztrs@gmail.com](mailto:unija.umsztrs@gmail.com) [www.uuzurs.rs](http://www.uuzurs.rs)

---

## Упутство ауторима

Poštovani autori, pred vama je uputstvo za pravilno pisanje rada u cilju publikovanja u časopisu Sestrinska vizija – časopisu Unije udruženja medicinskih sestara i zdravstvenih tehničara Republike Srbije. Poželjno je da autori detaljno i pažljivo pročitaju uputstvo za pripremu radova pre slanja rukopisa uredništvu časopisa. Važno je da rad bude pripremljen prema ustanovljenim principima.

Sestrinska vizija je zvanični časopis Unije udruženja medicinskih sestara i zdravstvenih tehničara Republike Srbije (u daljem tekstu Unija) te slanjem rukopisa autori prenose autorska prava na Uniju. Sestrinska vizija prima na razmatranje i publikovanje sledeće kategorije rukopisa:

- Originalne radove,
- Saopštenja,
- Pregledne radove,
- Izveštaje sa kongresa i stručnih skupova,
- Stručne vesti,
- Prikaze stručnih knjiga i praktikuma,
- Pisma uredništvu,
- Članke iz istorije zdravstvene nege i medicine,
- Dopise „u spomen“.

Prilikom slanja rada, potrebno je priložiti potpisanu izjavu svih autora da članak nije objavljivan i da nije u razmatranju za objavljivanje u drugom časopisu. Svi autori treba da budu odgovorni za autorstvo. Svaki autor treba da aktivno učestvuje u pisanju rada, a doprinos svakog autora se navodi u obrascu. Obrazac ove izjave možete preuzeti sa sajta [www.uuzurs.rs/category/strucni-casopis-vizija/](http://www.uuzurs.rs/category/strucni-casopis-vizija/).

Po prijemu rada, uredništvo će obavestiti autora za korespondenciju da je rad primljen i poslat na dalju obradu. Uredništvo pre slanja rukopisa na recenziju, ima pravo da izvrši analizu poslatog rada i isti vrati autoru odmah na doradu ukoliko nije u skladu sa uputstvom pripreme rada, ili da rad vrati tj. odbije ukoliko smatra da rad nije u skladu sa moralnim načelima profesije, ako tematski ne odgovara časopisu, ako nije po propozicijama časopisa ili ukoliko se utvrdi da je rad plagijat. Pre slanja na ocenu recenzentima, rukopis prolazi sistem provere na plagijarizam. Prestigle radove za objavljivanje u časopisu, uredništvo prosleđuje recenzentima na recenziju (dvostruko slepa recenzija). Ukoliko recenzenti predlože izmenu ili dopunu rada, autori po dobijanju preporuke recenzentata su dužni da izvrše korekciju, i tako korigovan rad pošalju uredništvu. Odluka uredništva o prihvatanju rada donosi se na osnovu pozitivne odluke recenzentata. Prestigli radovi se ne naplaćuju i ne vraćaju.

**Opšta pravila/uputstva:** Rukopis i svi prilozi treba da budu jasni i napisani na srpskom ili engleskom jeziku, isključivo u programu Microsoft Word. Format rukopisa je A4, sve margine po 2,5 cm, strane numerisane, tip slova (font) Times New Roman, veličina slova 12. Tekst treba kucati sa proredom 1,5. U rukopisu treba obeležiti mesta za slike, sheme, grafikone, tabele i ne treba ostavljati prazan prostor u tekstu. Literatura (reference) se u tekstu označavaju arapskim brojevima u uglastim zagradama prema redosledu po kojem se pojavljuju u tekstu (na primer [1,2]). Ukoliko se koriste skraćenice, koje se više puta navode u tekstu, potrebno je da prilikom prvog navođenja u tekstu u zagradi navede njihovo značenje. Dijagnoze u tekstu treba pisati *italic* pismom.

**Merne jedinice** dužina, visina, težina, zapremina se označavaju u metričkim jedinicama (metar – m, kilogram – kg, litar – l) ili podjedinicama. Temperatura se izražava u stepenima Celzijusa (°C) a koncentracija u molima (mol). Svi rezultati kliničkih i biohemijskih istraživanja izražavaju se u jedinicama međunarodnog sistema mera – SI. Uređaji koji se koriste označavaju se trgovačkim (fabričkim) nazivima, a naziv i mesto proizvođača se navode u zagradi. Za navodjenje imena leka koristi se isključivo generički naziv leka npr. Inhibitori protonske pumpe ili acetilsalicilna kiselina i slično.

**Struktura rukopisa:** Rukopis treba da sadrži sledeća poglavlja: naslov, autore i njihove afilijacije, sažetak na srpskom jeziku sa ključnim rečima, uvod, metod rada (metod, materijal, instrumenti), rezultate, diskusiju, literaturu i sažetak (abstract) sa ključnim rečima na engleskom

jeziku. Pregledni članak sadži sledeća poglavlja: uvod, pregled literature, zaključak, literaturu. Sva poglavlja treba pisati velikim slovima koristeći **bold** pismo.

**Naslovna strana:** Na posebnoj strani navesti naslov rada, bez skraćenica, velikim slovima. Ispod naslova rada navesti imena autora (bez titula) indeksirana brojevima koji odgovaraju onima pod kojima se nalaze nazivi i adrese ustanova u kojima su autori zaposleni. U donjem delu strane treba napisati podatke autora odgovornog za dalju korespondenciju: ime i prezime, punu poštansku adresu, broj telefona i e-mail adresu.

**Sažetak:** Uz originalni rad, pregledni rad, ili saopštenje potrebno je priložiti na posebnoj strani kratak sadržaj koji pored naslova rada, imena autora, ustanova i mesta iz kojih su autori, uključuje i sadržaj rada do 300 reči. Naslov sažetka se piše *italic* i **bold** pismom, a tekst sadržaja samo *italic*. U sažetku se navode bitne činjenice, kratak prikaz problema i osnovni zaključak, bez navođenja literature. Sažetak originalnog rada treba da sadrži: uvod, cilj, metod rada, zaključak i ključne reči.

**Ključne reči:** Na kraju svakog sažetka navode se ključne reči, ne manje od 4 i ne više od 8. Ove ključne reči su bitne za brzu identifikaciju i klasifikaciju sadržaja rada. Ključne reči treba da su relevantne ili opisne, kratke fraze. Za navođenje i dobijanje ključnih reči preporučuje se korišćenje rečnika medicinskih naziva (Mesh) <http://www.nlm.nih.gov/mesh>

**Originalni rad.** Originalni rad treba da ima sledeća poglavlja: uvod, cilj rada, metod, rezultate, diskusiju, zaključak i literaturu. Prikaz slučaja treba da sadrži uvod, opis slučaja, diskusiju i literaturu.

**Uvod** rada treba da obuhvati navođenje suštine rada na jasan i sažet način, kao i cilj istraživanja.

**Metod** rada opisuje materijale i metode koje su korišćene. Ukoliko je metod poznat i već opisan, potrebno je samo da se navede referenca gde je on prikazan, a detaljan opis je potrebno dati ukoliko je u pitanju nova ili modifikovana metoda. Ovde je potrebno navesti i instrumente istraživanja, metode izračunavanja parametara i statističke analize rezultata.

**Rezultati** rada je sledeće poglavlje, u kome je potrebno prikazati rezultate jasno, pregledno uz odgovarajuću statističku obradu.

**Diskusija** podrazumeva interpretaciju dobijenih rezultata i njihovo poređenje sa podacima iz literature. Poglavlja rezultati i diskusija se mogu i objediniti.

**Zaključak.** Na kraju rada potrebno je jasno i koncizno dati jedan opšti zaključak ili više pojedinačnih zaključaka numerički označenih (arapskim brojevima).

Izveštaji sa kongresa i stručnih skupova, stručne vesti, prikazi stručnih knjiga i praktikuma, istorija medicine, pisma uredništvu i dopisi „u spomen“ treba da sadrže: sažetak koji opisuje problem do 300 reči kao i ključne reči, uvod, podnaslove u skladu sa tematikom i zaključak.

**Obim rukopisa:** ceo rukopis – naslovna strana, sažetak, uvod, metod, rezultati, diskusija, literatura, uključujući legende (tabele, fotografije, grafikoni, sheme, itd) može imati do 3000 reči ukoliko se radi o originalnom članku; do 2000 reči za saopštenja; do 5000 reči za pregledni rad; za stručne izveštaje 1500 reči, a za ostale preglede do 1000 reči. Broj tabela, slika, shema, crteža i grafikona (ukupno) može biti najviše do polovine broja kucanih strana rukopisa.

**Tabele, grafikoni, slike, crteži i sheme:** Tabele je potrebno prikazati na posebnoj strani svaku, označenu arapskim brojem po redosledu navođenja u tekstu. Naziv tabele prikazuje sadržaj tabele. Korišćene skraćenice u tabeli potrebno je objasniti u legendi tabele. Fotografije je potrebno priložiti odvojeno od rukopisa, a ukoliko su fotografije bolesnika, potrebno ih je obraditi da se lik bolesnika ne vidi (zamutiti lice ili postaviti crna traka preko očiju). Opis slike se piše na posebnoj strani. Crteže, sheme, grafikone takođe je potrebno priložiti na zasebnoj strani, a vrednosti precizno unete na apscisi i ordinati.

Na kraju teksta može se napisati **zahvalnica**, koja sadrži izraze zahvalnosti autora na naučnoj, stručnoj, tehničkoj ili finansijskoj pomoći.

Ukoliko je rukopis deo diplomskog rada, master rada, doktorske disertacije, ili naučnog projekta obavezno je dati naznaku rečenicom: ovaj rukopis je deo diplomskog rada pod nazivom, odbranjenog (datum), ime ustanove i mesto odbrane. Ukoliko rad nije odbranjen naznačiti da je deo diplomskog rada koji je u procesu odbrane pa podatke – naziv rada, mesto i naziv institucije u kojoj se brani. Kada je u pitanju projekat obavezno treba naznačiti koji je projektak, period trajanja, mesto i naziv institucije u kojoj se realizuje.

**Literatura:** Navođenje i citiranje literature uz poštovanje standarda je značajno za klasifikaciju naučnih časopisa. Reference trebe pisati na posebnim stranama jednostrukim poredom, a između pojedinih referenci dvostrukim poredom, označene arapski brojevima prema redosledu navođenja u tekstu. Broj referenci obično ne prelazi 30, a za pregled literature i do 50 referenci. Navode se po Vankuver sistemu. Većina citirane literature (manje od polovine) ne bi trebalo da bude starija od pet godina. Preporuke o načinu navođenja referenci možete pogledati na internet stranicama: [https://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform\\_requirements.html](https://www.nlm.nih.gov/bsd/uniform_requirements.html) ili

[https://unilib.libguides.com/ld.php?content\\_id=31567408](https://unilib.libguides.com/ld.php?content_id=31567408) .

### Primeri navođenja literature:

Naucni rad	Vlaisavljević Z, Ranković I. Specific Nursing Care Rendered In Hepatic Encephalopathy: Contemporary Review and New Clinical Insights. J Nurs Care 2015;4: 264. doi:10.4172/2167-1168.1000264 - Poželjno je navesti doi broj.
Udzbени k	Marinković Lj. Menadžment u zdravstvenim organizacijama, 2 izdanje, Beograd, 2011; posle godine staviti pp (papir page-od strane do strane)230-234
Internet sajt	Aboud S. Quality improvement initiative in nursing homes: the ANA acts in an advisory role. Am J Nurs. 2002 Jun [cited 2002 Aug 12];102(6):[about 1 p.]. Available from: <a href="https://journals.lww.com/ajnonline/Abstract/2002/06000/Quality_Improvement_Initiative_in_Nursing_Homes.31.aspx">https://journals.lww.com/ajnonline/Abstract/2002/06000/Quality_Improvement_Initiative_in_Nursing_Homes.31.aspx</a>

### Tabelarni prikaz strukture rukopisa

Naslov	Poželjno je da bude kratak, jasan, jednostavan sa akcentom na važnosti Vašeg rada.
Sažetak	Predstavlja sumiranje celokupnog rada sa dobijenim podacima, na osnovu koga će čitalac doneti odluku o daljem čitanju Vašeg rukopisa.
Poglavljе UVOD	Potrudite se da date odgovore na sledeća pitanja: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Zašto je ovaj rukopis važan?</li> <li>2. Šta je ranije objavljeno i poznato o temi koju obrađujete?</li> <li>3. Šta ćete prikazati u ostatku Vašeg rukopisa?</li> </ol> U ovom poglavlju treba početi sa citiranjem literature.
Poglavljе METODOLOGIJA	U ovom poglavlju je potrebno naglasiti koja vrsta istraživanja je sprovedena, kojom metodom (metodu opisati), koja je posmatrana populacija i uzorak istraživanja, broj ispitanika, mesto i vreme istraživanja, metod dobijanja rezultata, nevesti etičke aspekte istraživanja (odobrenje etičkog odbora ili institucije u kojoj je istraživanje sprovedeno).
Poglavljе REZULTATI	Ovde treba izneti najinteresantnije rezultate bez komentara, a rezultate u tabelama, grafikonima ili slično treba prikazati na kraju rada u prilogu. U ovom poglavlju se ne citira literatura.
Poglavljе DISKUSIJA	Obavezno se osvrnuti i dati pregled podataka o sličnim istraživanjima drugih autora, a poenta je iznositi komentare o dobijenim podacima Vašeg istraživanja i vršiti poređenje sa rezultatima sličnih studija. Nije potrebno komentarisati sve dobijene podatke, već samo one koje imaju statističku značajnost.
Poglavljе ZAKLJUČCI	Ovde je potrebno dati opšti zaključak na osnovu vašeg istraživanja, i ne iznositi tvrdnje za koje nemate rezultate. Zaključak treba da da odgovor na cilj i zadatke istraživanja, da bude kratak i jasan od tri do pet rečenica, i da ukaže na smer budućih istraživanja. U ovom poglavlju se ne citira literatura.
Poglavljе Zahvalnost	Ovo poglavljе nije obavezno, piše se na kraju i obično se kroz dve do tri rečenice izražava zahvalnost osobi ili instituciji sa obrazloženjem zašto se zahvaljujete.
Poglavljе Literatura - REFERENCE	Pisati po datim preporukama u ovom uputstvu za autore.
Poglavljе PRILOG	Ovo poglavljе je obavezno u situacijama kada prikazujete tabele, grafikone, slike, crteže i sl. U rukopisu treba označiti mesto tabele npr: <ul style="list-style-type: none"> <li>- napisati (Tabela 1.) u tekstu, a istu prikazati u PRILOGU</li> <li>- napisati (Slika 1.) u tekstu, a istu prikazati u PRILOGU.</li> </ul>

Rukopise možete slati preko sajta <https://aseestant.ceon.rs/> pretragom na stranici časopisa Sestrinska vizija, ili putem mejla [unija.umsztrs@gmail.com](mailto:unija.umsztrs@gmail.com) sa naznakom u naslovu mejla PRIJAVA RUKOPISA ZA PUBLIKOVANJE.

Autori:  
Željko Vlaisavljević & Zvonko Dimoski