

# **TÜRKİYE HALK SAĞLIĞI DERGİSİ**

- Derginin Kısa Ad** : Turk J Public Health
- Derginin Sahibi** : HASUDER adına Prof. Dr. Tacettin İnandı, *M. Kemal Üniversitesi*
- Baş Editörler** : Prof.Dr. Sibel Sakarya, *Marmara Üniversitesi*  
Prof.Dr. Yücel Demiral, *Dokuz Eylül Üniversitesi*
- Editörler Kurulu** : Prof.Dr. Resul Buğdaycı, *Mersin Üniversitesi*  
Prof.Dr. Pınar Erbay Dündar, *Celal Bayar Üniversitesi*  
Prof.Dr. Nilay Etiler, *Kocaeli Üniversitesi*  
Prof.Dr. Osman Günay, *Erciyes Üniversitesi*  
Doç. Dr. Yehuda Neumark, *Hebrew Üniversitesi İsrail*  
Doç.Dr. Sarp Üner, *Hacettepe Üniversitesi*  
Uzm.Dr. Shahaduz Zaman, *Newcastle Üniversitesi İngiltere*
- Sayfa Düzeni Editörleri:** Doç.Dr. Ebru Turhan, *İzmir İl Halk Sağlığı Müdürlüğü*  
Yrd.Doç.Dr. Sibel Cevizci, *Çanakkale 18 Mart Üniversitesi*  
Yrd.Doç.Dr. Gamze Varol Saraçoğlu, *Namık Kemal Üniversitesi*
- Teknik Editörler** : Doç.Dr. Burcu Tokuc, *Trakya Üniversitesi*  
Doç.Dr. Funda Sevensan, *Bodrum Toplum Sağlığı Merkezi*
- İngilizce Düzeltme** : Prof. RW Guillery
- Yazı İşleri Müdürü** : Prof.Dr. C. Tayyar Şaşmaz, *Mersin Üniversitesi*  
Doç.Dr. Ercüment Beyhun (Yazı İşleri Müd Yrd) *Karadeniz T. Üni.*
- Derginin Dili** : Türkçe ve İngilizce
- Yayınlanma Sıklığı** : Yılda üç sayı (Nisan, Ağustos, Aralık)
- Yayın Kabulü** : Online
- Dergi Web** : <http://tjph.org/ojs/index.php/TJPH>
- İletişim** : HASUDER Tunus Cad No: 59/15, Çankaya Ankara  
Tlf: 0 555 992 03 32, Eposta: [mudur@hasuder.org](mailto:mudur@hasuder.org)
- Abonelik** : 50 TL/Yıllık, Tlf:0 555 356 27 80
- ISSN / ISSN (Elektronik)** :1304-1096 / 1304-1088
- Yayın Hakkı** : THSD'nin yayın hakkı Halk Sağlığı Uzmanları Derneği'ne (HASUDER) aittir. Dergide yayınlanan yazılar, resim, şekil ve tablolar yayıncının yazılı izni olmadan kısmen veya tamamen herhangi bir şekilde basılamaz, çoğaltılamaz. Kaynak göstermek şartıyla bilimsel amaçlı olarak alıntı yapılabilir. Dergide yayınlanan yazı, şekil ve resimlerden yazarlar sorumludur.
- İndeklendiği Dizinler** :Türkiye Atıf Dizini, Google Scholar Index, PKP Open Archives Harvester, DOAJ (Directory of Open Access Journals), EBSCO, ProQuest

# **TURKISH JOURNAL OF PUBLIC HEALTH**

The short name of the journal : Turk J Public Health

The owner of the journal: On behalf of HASUDER Prof. Dr. Tacettin İnandı, *M. Kemal U. Hatay*

**Editors in Chief** : Prof. Dr. Sibel Sakarya, *Marmara University, İstanbul*  
Prof. Dr. Yücel Demiral, *Dokuz Eylül University, İzmir*

**Editorial Board** : Prof. Dr. Resul Buğdaycı, *Mersin University, Mersin*  
Prof. Dr. Pınar Erbay Dünder, *Celal Bayar University, Manisa*  
Prof. Dr. Nilay Etiler, *Kocaeli University, Kocaeli*  
Prof. Dr. Osman Günay, *Erciyes University, Kayseri*  
Assoc. Prof. Dr. Yehuda Neumark, *Hebrew University Israel*  
Assoc. Prof. Dr. Sarp Üner, *Hacettepe University, Ankara*  
Phd. Senior Research Assoc. Shahaduz Zaman, *Newcastle University, UK*

**Layout Editor** : Assoc. Prof. Dr. Ebru Turhan, *Provin. Direc. of Public Health of İzmir*  
Assis. Prof. Dr. Sibel Cevizci, *Çanakkale 18 Mart University*  
Assis. Prof. Dr. Gamze Varol Saraçoğlu, *Namık Kemal University*

**Technical Editors** : Assoc. Prof. Dr. Burcu Tokuc, *Trakya University*  
: Assoc. Prof. Dr. Funda Sevenscan, *Bodrum Community Health Center*

**English Edition** : Prof. RW Guillery

**The Manager of Journal** : Prof. Dr. C. Tayyar Şaşmaz, *Mersin University*  
Assoc. Prof. Dr. Ercüment Beyhun (Assist of manager), *KTU*

**The Language of Journal:** Turkish and English

**The Frequency of Publication:** Published three times a year (April, August, December)

**Publication Accepted** : Online

**Web of Journal** : <http://tjph.org/ojs/index.php/TJPH>

**Corresponding** : HASUDER Tunus Cad No :59/15, Çankaya Ankara  
Tlf: 0 555 992 03 32, E-mail: [mudur@hasuder.org](mailto:mudur@hasuder.org)

**Subscription** : Annual subscription: 50 TL; Tlf: 0 555 356 27 80

**ISSN /ISSN (Electronic)** :1304-1096 / 1304-1088

**Copyright** : The copyright of TJPH belongs to Turkish Society of Public Health Specialists. Published in the journal page, illustrations, diagrams, and tables in any way, whole or in part without the written permission of the Publisher can be printed, reproduced. All publication can be used for scientific purposes, provided that the source is quoted. Authors are responsible for the article, figures, and pictures published in the journal.

**Indexed** :Turkiye Citation Index, Google Scholar Index, PKP Open Archives Harvester, DOAJ (Directory of Open Access Journals), EBSCO, ProQuest

## **Turk J Public Health Hakkında**

Türkiye Halk Sağlığı Dergisi (Turk J Public Health) yılda elektronik/basılı olarak üç sayı yayınlanan ve hem ulusal hem de uluslararası Halk Sağlığı ve Toplum Hekimliği alanında geniş bir kitleye hizmet veren hakemli bir araştırma dergisidir. Turk J Public Health bu alandaki gelişmeleri ve yeni bilginin hızlı iletişimi için bir ortam sağlamayı amaçlamaktadır. Editör sıralanan alanlardan yazı almayı öngörmektedirler: Sağlık politikası ve yönetimi, biyoistatistik, epidemiyoloji, çevre sağlığı, sağlık ekonomisi, sağlık demografi, sağlık için sosyal bilimler, sağlık eğitimi, halk sağlığı laboratuvarı, toplum beslenmesi, bulaşıcı hastalıklar, afet yönetimi, kazalar, kadın sağlık / üreme sağlığı, çocuk sağlığı, kronik hastalıklar ve iş sağlığı.

Prof.Dr. Sibel Sakarya

Prof.Dr. Yücel Demiral

Turk J Public Health Baş Editörler

## **About of Turk J Public Health**

The Turkish Journal of Public Health (Turk J Public Health) is a peer reviewed research journal published online / hardcopy three times a year and serving a broad audience in the field of Public Health and Community Medicine both nationally and internationally. Turk J Public Health aims to provide a medium for the rapid communication of advances and new knowledge in this field. The editor anticipates receiving manuscripts from the following areas of research: Health policy and management, biostatistics, epidemiology, environmental health, health economics, medical demography, social sciences for health, health education, public health laboratory, community nutrition, infectious diseases, disaster management, accidents, women's health/reproductive health, child health, chronic diseases, and occupational health.

Prof.Dr. Sibel Sakarya

Prof.Dr. Yücel Demiral

Chief Editors of Turk J Public Health

## Yazarlar İçin Bilgi

### 1. Yazıların Kabulü

**Dergimize aşağıdaki yazılarla başvuru yapılabilir:**

**a) Orijinal Araştırma Makalesi:** İlgili bir alanda orijinal araştırma bulgularını bildiren yayınlardır. Metin içi başlıklar şu şekilde olmalıdır: Özet (en fazla 250 kelime), anahtar kelimeler (en fazla 5 adet), Giriş, Gereç-yöntem, Bulgular, Tartışma, Kaynaklar. Ana metin (giriş, yöntem, bulgular, tartışma ve tablolar) en fazla 3500 kelime ile sınırlanmalıdır. Her bölüm yeni bir sayfada başlamalıdır. Ana metnin kelime sayısında tablo ve şekiller sayılmaz. Anahtar kelimeleri seçerken Türkçe yazılmış makaleler için her zaman "Türkiye Bilim Terimleri" ni (<http://www.bilimterimleri.com>) kullanmaya çalışınız. İngilizce yazılmış makaleler için her zaman Index Medicus Tıbbi Konular Başlıklar listesi terimleri kullanmaya çalışınız.

**b) Kısa Rapor:** Orijinal araştırma makalesi ile aynı formata sahip olmalı fakat ana metin 2000 kelimeyi geçmemelidir. Araştırma bulgularının kısa raporlarına ait yazılardır.

**c) Sistemik Derlemeler ve Meta Analiz:** Yazarlar derginin odak ve kapsamını dikkatli biçimde okumalıdır; derlemeler derginin odağına ve kapsamına uygun olmalıdır. Yazarın/yazarların derleme konusu ile ilgili olarak daha önceden yapılmış çalışmaları bulunmalıdır. Konu ile ilgili en son gelişmelere odaklanılmalıdır (kullanılan kaynakların güncelliği bu açıdan önemlidir). Çalışma konusu ile ilgili elde edilen kaynakların/kanıtların derlemesi sistemik bir biçimde yapılmalı, konu ile ilgili yeni bir bakış açısı ortaya koyulmasını sağlamalıdır.

Sistemik derleme, meta analiz (veya bireysel çalışmaların ortak istatistiksel analizini) içerebilir veya içermeyebilir. Meta- analiz, sistemik derlemeye dahil edilen çalışmaların sonuçlarını birleştirmek amacı ile derlemelerde istatistik teknikler kullanılmasını ifade eder. Sistemik derlemeler giriş, yöntem, sonuçlar ve tartışma olarak düzenlenmeli ve 5000

sözcüğü geçmemelidir. Kaynak sayısı 60'ı geçmemelidir. Giriş bölümünde araştırma sorusu belirtilmeli ve derlemenin gerekçesi ile amacı net bir biçimde açıklanmalıdır. Yöntem bölümünde derlemeye alınan makalelerin hangi kriterlere göre ve nereden seçildiği ayrıntılı olarak belirtilmelidir. Derlemeye alınan yazıların metodolojik değerlendirmesi yapılmalıdır. Tartışma bölümü sonuçların halk sağlığı açısından önemini ulusal ve uluslararası boyutlarda otaya koymalıdır.

**Aşağıdaki yazılar gönderilmeden önce derginin Editörü ile iletişim kurunuz:**

**a) Editöre Mektuplar:** Türkiye Halk Sağlığı Dergisi'nde önceden (son 3 ayda) yayımlanan makale /dokümanlar veya halk sağlığı ile ilgili ulusal ve uluslararası konularla ilişkili tepkiler (en fazla 500 kelime). Özet gerekmez. En fazla 5 kaynak kullanılmalıdır.

**b) Yorum:** Türkiye Halk Sağlığı Dergisinde daha önce yayımlanmış yazılara (son 3 ayda) yönelik eleştirileri veya halk sağlığını ilgilendiren bir konu ile ilgili görüşleri içeren ayrıntılı yazılardır. Yazı formatı serbesttir. Özet gerekmez; 1200 sözcüğü geçmemeli ve en fazla 10 kaynak kullanılmalıdır.

**c) Alandan Notlar:** Halk sağlığı ile ilgili olarak, paylaşılmak istenen deneyimlerin, geniş kitleleri ilgilendiren girişimlerin, sahada uygulanan programların tanıtıldığı ve tartışıldığı yazılardır. Yazı formatı serbesttir, ana metin 1000 kelimeyi geçmemelidir.

**d) Raporlar:** Halk sağlığını ilgilendiren konularda hazırlanmış güncel raporlardır. Yazı formatı serbesttir, 4000 kelimeyi geçmemelidir.

**e) Tartışma:** Daha çok sağlık politikaları ile ilgili konularda olmak üzere, halk sağlığını ilgilendiren güncel konulardan birinde, yazar(lar)ın görüşlerini dile getirdiği tartışma yazılardır (en fazla 1500 kelime). En az 5, en fazla 10 kaynak gösterilmelidir.

**f) Metodoloji:** Halk sağlığını ilgilendiren alanlarda, hem kantitatif hem de kalitatif araştırmaların metodolojisi ile ilgili yeni,

ilginç, pratik öneriler içeren (soru yazma, anket hazırlama, araştırma grubunun katılımı sağlama/artırma, örneklem seçimi, araştırma sonuçlarının sunumu ile ilgili yeni bir fikir vb) yazılardır (en fazla 1000 kelime).

**g) Veri:** Ulusal veya bölgesel çalışmaları temsil eden güncel verilerin sunumudur (en fazla 35 tablo ve şekil).

**h) Eğitim:** Halk Sağlığı mezuniyet öncesi veya sonrası eğitimi ile ilgili konularda yazılmış görüş yazılarıdır. Serbest formatta ve en fazla 1000 sözcük; en az 3 en fazla 10 kaynak kullanılmalıdır.

**i) Kitap Değerlendirmeleri:** Halk sağlığını ilgilendiren konularda yazılmış kitapları tanıtan kısa yazılardır (500 sözcük).

Dergiye yayınlanmak üzere gönderilen yazıların herhangi başka bir yerde değerlendirilmediği, yayınlanmadığı ve orijinal olduğu kabul edilecek. Her bir proje için, bunu beyan eden bir mektubun, yazının bütün yazarları tarafından imzalanarak gönderilmelidir. Derginin resmi dili Türkçe ve İngilizcedir. Başvurular iki aşamalı bir inceleme sürecine tabi tutulurlar. Başlangıçta editörler kurulu tarafından başvurunun niteliği ve önemi değerlendirilir. Bu değerlendirme sonrasında kabul edilen başvuru, yazar ve kimlik bilgileri gizlenerek en az iki hakeme gönderilir.

## 2. Yazarlık

Yazarlık konusunda Tıbbi Dergi Editörleri Uluslararası Kurulunun kriterleri benimsenmektedir (277:927-934 JAMA. 1997). İki veya daha fazla yazarlı makalelerde, her bir yazar çalışmanın yürütülmesi ve yazılmasına aktif ve yeterli katılımı sağlamalıdır. Bir yazının yazarlık listesine her bir yazarın dahil edilmesi aşağıdaki maddelere göre dayandırılmalıdır;

**a.** Çalışmanın içerik ve tasarımına veya verinin analiz ve yorumuna (1) ve (2) yazının taslak veya düzeltilmesine kritik eleştirel katkı sağlayan ve;

**b.** Yazının son haline her bir yazar tarafından nihai onay verilmesi.

Yazar olmak için "a" (1 ve 2) ve "b" deki koşullar sağlanmalıdır. Çalışmaya olan diğer katkılar teşekkür bölümünde ayrı ayrı tanımlanmalıdır. Gönderilen yazıya eşlik eden mektupta, yazarların her bir şartı yerine getirdiği doğrulanmalıdır.

## 3. Yazının Hazırlığı

### a. Genel

Yazılar beyaz bir kağıt üzerine tek taraflı, sayfaları numaralı, çift aralıklı ve sayfa kenar boşlukları 2.5 cm olacak şekilde yazılmalıdır. Yazıda karakter büyüklüğü 12 punto olmalıdır. Yazının metin ve özet kısmının sözcük sayısını bildiriniz. Yazı başvurusu online yapılmalıdır: <http://tjph.org/ojs/index.php/TJPH>

### Editör

Türkiye Halk Sağlığı Dergisi  
Marmara Üniversitesi Tıp Fakültesi  
Halk Sağlığı Anabilim Dalı  
Haydarpaşa 34668 İstanbul / Türkiye  
E-posta: [turkjph@gmail.com](mailto:turkjph@gmail.com)

### b. Başvuru mektubu

Birinci yazarın iletişim bilgileri ile (posta ve e-posta adresleri, telefon ve faks numaraları) beraber bütün yazarlar mektubu imzalamalıdır. Çalışmanın gerçekleştirilmesinde olası bütün çıkar ilişkilerini açıklayınız (örneğin, ürün danışmanlık çalışmaları için finansman kaynakları). Yazının halk sağlığı alanında önemini gösteren kısa bir mektup yararlı olur. Dört kişiye kadar ilgili hakem önerebilirsiniz (posta ve e-posta adresleri ve telefon ve faks numaraları dahil).

### c. İlk başlık sayfası

İlk başlık sayfası aşağıdaki bilgileri içerir:

1. Çalışmanın başlığı (Türkçe ve İngilizce)
2. 40 karakteri geçmeyen kısa bir başlık
3. Tüm yazarların tam isimleri, çalışma esnasında unvan ve kurumsal bağlantıları
4. Adı, posta ve e-posta adresleri, iletişim için telefon ve faks numaraları, yeniden baskı istekleri
5. Özet, kaynaklar, tablo ve şekilleri de içerecek şekilde tüm metnin kelime sayısı
6. Özet, metin ve kaynakların ayrı ayrı kelime sayısı ve tablo ve şekillerin sayısı

#### **d. İkinci başlık sayfası**

Sadece başlık olacak (hakemlerin yazarın kimliğini bilmemesi için) ve yazarların tanınmasını sağlayacak diğer bariz göstergeleri siliniz.

#### **e. Metin**

**Metinde yazarların isimleri ve kurumları yer almamalıdır.** Yazının metni aşağıdaki başlıkları sırasıyla içermeli: Özet (en fazla 250 kelime), ardından anahtar kelimeler. En fazla 5 anahtar kelime olarak seçilmelidir. Türkçe yazılmış makaleler için her zaman "Türkiye Bilim Terimleri" ni (<http://www.bilimterimleri.com>) kullanmaya çalışınız. İngilizce yazılmış makaleler için her zaman Index Medicus Tıbbi Konular Başlıklar listesi terimleri kullanmaya çalışınız. Giriş, Yöntem, Bulgular, Tartışma ve Teşekkürler. Her bölüm yeni bir sayfada başlamalıdır.

#### **f. Şekiller**

Tüm şekiller (fotoğraflar, çizimler, şekiller, şemalar) açık, kolayca okunabilir ve metin içinde yerleştirilecek yere Arabik rakamlarla site edilmeli (Şekil 1, Şekil 2, vb) ve ayrı bir sayfaya sırayla yerleştirilmeli. Yazıtlar metne kaynaklı kalıcı şekil yorumları için yeterli detay içermelidir. Birimler şekillerin içinde gösterilmelidir. Derginin bilgisayarlarında tekrar üretilebilir diye, bütün çizgi grafik ve onların ilgili veri noktaları grafiğe eşlik etmelidir.

#### **g. Tablolar**

Tablolar mümkün olduğunca basit ve anlaşılır olmalı ve metin içinde yerleştirilecek yere Arabik rakamlarla (Tablo 1, Tablo 2, vb.) sırasıyla site edilmeli. Her bir tablonun başlığı olmalı ve ayrı bir sayfaya yerleştirilmeli. Her bir tablonun başlığı tablonun içeriğini açıkça belirtmelidir. Yorumu kolaylaştırmak için yeterli ayrıntıda tablo dipnot dahil edilmelidir.

#### **h. Kaynaklar**

Kaynaklar metin içinde kullanılma sırasına göre rakamlarla üst karakter olarak gösterilir. Altı ve daha az sayıda yazar sayısı olan kaynaklarda yazarların tamamı yazılır; yedi ve üzerinde yazar sayısı olan kaynakların sadece ilk üç yazarı yazılacak ve "ve ark" şeklinde yazılacak. Dergi isimleri

için Index Medicus kısaltmalarını kullanınız. Değerlendirme aşamasında olan makaleleri kaynak olarak kullanmayınız; bunlar metin içinde ifade edilebilir. Kaynak kişi, tarih ve iletişim şekli (varsa e-mail, gönderenin adresini sağlayınız) verilmek şartıyla, kişisel düşünceler site edilebilir. Kaynaklar Tıbbi Dergiler Editörlerinin Uluslararası Kurulu tarafından tanımlanan şekliyle sıralanmalıdır ([www.icmje.org](http://www.icmje.org)).

#### **Kaynak gösterim örnekleri:**

Dergi makalesi

Stephane A. Management of Congenital Cholesteatoma with Otoendoscopic Surgery:Case Report.Turkiye Klinikleri J Med Sci 2010;30(2):803-807.

Kitap

UNICEF. State of the World's Children. New York: Oxford University Press, 1998.

Kitap içinde bölüm

Phillips SJ, Whisnant JP. Hypertension and stroke. In: Laragh JH, Brenner BM, editors. Hypertension: Pathophysiology, Diagnosis, and management. 2nd ed. New York: Raven Press; 1995. p. 465-478.

Online kitap ya da web sitesi

Garrow A, Winhouse G. Anoxic brain injury: assessment and prognosis. In: Up To Date Cardiovascular Medicine [online]. Available at: [www.UpToDateInc.com/card](http://www.UpToDateInc.com/card). Accessed February 22, 2000.

#### **i. Teşekkürler:**

Teşekkürleri ayrı bir sayfaya hazırlayın. Kabul ettiğiniz üzere, sizden çalışmaya katkı sağlayan fakat yazarlık şartlarını sağlayamayan kişilerin tamamının isminin listelenmesi ve onların bu listeye yazıldığına ilişkin onaylarının alındığı istenecek. Ayrıca gerekli tüm mali ve maddi destek sağlayanların açıklanması gerekiyor. Çalışmada insan denekler yer alıyorsa, kurumsal bir inceleme kurulu tarafından onay raporu gerekir.

#### **4. Etik Sorumluluk:**

Türkiye Halk Sağlığı Dergisi Dünya Tıp Birliğinin Helsinki Bildirgesine bağlıdır (925-926 277 JAMA 1997).

## Information For Authors

### 1. Submission of Papers

**The following types of contributions are welcomed:**

**a) Original Research Articles:** Papers reporting original research findings in a relevant area. The text of the article should include the following: Abstract (up to 250 words), keywords (maximum 5), Introduction, Material-Methods, Results, Discussion, References. Each section should begin on a new sheet. Text (Introduction, Material methods, Discussion and Tables) should be limited with 3500 words, except tables and figures. When selecting key words, for the manuscript written in Turkish always try to use terms from "Türkiye Bilim Terimleri" (<http://www.bilimterimleri.com>); for the manuscript written in English always try to use terms from the Medical Subjects Headings list from Index Medicus. Introduction, Materials and Methods, Results, Discussion, and Acknowledgments.

**b) Short Report:** preliminary/short reports of research findings with maximum 2000 words. Original article text format should be used.

**c) Systematic Reviews and Meta Analysis:** Authors may carefully study the aims and the scopes of the Journal; systematic reviews should be suitable for Turk J Public Health. Author/authors are expected to have previous work on the topic of the Review. Reviews will concentrate on the most recent developments in the field (references will be up to dated). The review of the selected literature is performed systematically and a new point of view is introduced. The systematic review may or may not include a meta-analysis or statistical summary of the individual study results. The text body of Reviews will be structured in Introduction, Methods, Results and Discussion and should not exceed 5000 words (without reference list), with up to 60 references. In the Introduction session, research question needs to be stated; the rationale and the aim of the review are explained. The method section will describe how and where the studies have been

selected for inclusion in the review. Methodological appraisal of the included articles should be performed. The discussion should address the international relevance of the findings for public health.

**Authors are advised to contact the Editor prior to submission of below contributions:**

**a) Letters to The Editor:** Reactions relating to previously published articles/documents in Turk J Public Health (within last 3 months) or to nationally and internationally relevant issues concerning public health (maximum 500 words, with maximum 5 references). Do not need an abstract.

**b) Commentaries:** Opinion pieces which reflect on papers previously (within last 3 months) or currently published in the Turk J Public Health, or on issues of general interest to public health science or policy. Text format is free, abstract is not required. Maximum word count is 1200 with a maximum of 10 references.

**c) Notes From the Field:** Highlighting practice based programs, initiatives of widespread interest, experiences to share with the public health community (maximum 1000 words). Text format is free.

**d) Reports:** Current documents on relevant issues concerning public health. Text format is free with a maximum of 4000 words.

**e) Debate:** Opinion documents especially in Health Policy area (with a maximum of 1500 words). Minimum 5, maximum 10 references are required.

**f) Methodology:** Papers reporting innovative, interesting and practical recommendations regarding both quantitative and qualitative research methods in Public Health science (questionnaire development, question writing, increasing the response rate, sampling, presentation of study results etc.) (Maximum 1000 words).

**g) Data:** Data from nationally or sub-nationally representative surveys (maximum 35 tables and figures).

**h) Education:** Opinion pieces regarding under or post graduate Public Health education. Text format is free with a maximum of 1000 words; minimum 3, maximum 10 references.

**i) Book reviews:** A short introduction of recent titles in the area of public health (maximum 500 words).

Submissions will be considered on the understanding that they comprise original, unpublished material and are not under consideration for publication elsewhere. A cover letter to this effect should be enclosed with each submission, signed by all authors of the paper. Official languages of the journal are Turkish and English. Submissions undergo a two-tiered review process. The editorial board for overall quality and interest screens them initially. Papers accepted for formal review will be sent anonymously to at least two independent referees.

## 2. Authorship

We adhere to the criteria of the International Committee of Medical Journal Editors (JAMA. 1997; 277:927-934). For manuscripts with two or more authors, each author must qualify by having participated actively and sufficiently in the study that is being carried out and reported on. The inclusion of each author in the authorship list of a report is based only;

**a.** On substantial contributions to (1) concepts and design, or analysis and interpretation of data and (2) drafting the manuscript or revising it critically for important intellectual content;

and;

**b.** On final approval by each author of the submitted version of the manuscript.

Conditions “**a**” (1 and 2) and “**b**” must both be met. Others contributing to the work should be recognized separately in an Acknowledgement. In the covering letter that accompanies the submitted manuscripts, it must be confirmed that all authors fulfilled both conditions.

## 3. Manuscript Preparation

### a. General

Manuscripts must be typewritten on one side of a white paper, page numbered, and double-spaced with 2.5 cm margins. Good quality printouts with a font size of 12 pt are required. Provide a word count for the paper and abstract. Submission should be made online: <http://tjph.org/ojs/index.php/TJPH>

### The Editor

Turkish Journal of Public Health  
Marmara University Medical Faculty  
Department of Public Health  
Haydarpaşa 34668 Istanbul/Turkey  
E-mail: [turkjph@gmail.com](mailto:turkjph@gmail.com)

### b. Cover letter

All authors must sign the letter, with one named correspondent (give postal and e-mail addresses and telephone and fax numbers). Disclose all possible conflicts of interest (e.g. funding sources for consultancies of studies of products). A brief indication of the importance of the paper to the field of public health is helpful. You may suggest up to 4 knowledgeable reviewers (include postal and e-mail addresses and telephone and fax numbers).

### c. First title page

Include:

1. The title of manuscript (Turkish and English)
2. A short running head of more than 40 characters,
3. Full names of all authors, with degrees and institutional affiliations at the time of the work,
4. Name, postal and e-mail addresses, and telephone and fax numbers for correspondence and reprint requests,
5. Word count for the whole text including the abstract, references, tables and figures and,
6. Separate word counts for abstract, text, and references and the number of tables and figures.



#### **d. Second title page**

Type only the title (to keep authorship unknown to reviewers), and remove other obvious indications of author identity.

#### **e. Text**

**The text should not include the names, affiliations of the authors.** The text of the article should include the following: Abstract (up to 250 words), followed keywords. Maximum 5 key words should be selected. For the manuscript written in Turkish always try to use terms from "Türkiye Bilim Terimleri" (<http://www.bilimterimleri.com>); for the manuscript written in English always try to use terms from the Medical Subjects Headings list from Index Medicus. Introduction, Materials and Methods, Results, Discussion, and Acknowledgments. Each section should begin on a new sheet.

#### **f. Figures**

All figures (photographs, drawings, diagrams, charts) should be clear, easily legible, and cited consecutively by Arabic numerals in the text (Figure 1, Figure 2, etc) and should be placed on separate sheets. Legends should contain sufficient detail to permit figure interpretation without reference to the text. Units should be indicated in the figures. All line graphs and their respective data points should accompany charts so that they can be replicated on the journal's computers.

#### **g. Tables**

Tables must be concise, as simple as possible, and cited consecutively by Arabic numerals in the text (Table 1, Table 2, etc). Each table should be titled and typed on a separate sheet. The title of each table should clearly indicate the nature of the contents. Sufficient detail should be included in the table footnote to facilitate interpretation.

#### **h. References**

Cite references in numerical order and as superscripts in the text. List all authors when there are six or fewer; when there are seven or more, list only the first three and add et al" Use Index Medicus (abridged) abbreviations for journal names. Do not

reference papers that are "submitted"; these can be mentioned in the body of the text. Cite personal communications in text only, giving source, date, and type (if e-mail, provide sender's address). References should follow the style described by the International Committee of Medical Journal Editors ([www.icmje.org](http://www.icmje.org)).

#### **The following are sample styles**

##### Journal article

Stephane A. Management of Congenital Cholesteatoma with Otoendoscopic Surgery: Case Report. *Turkiye KlinikleriJ Med Sci* 2010;30(2):803-807.

##### Book

UNICEF. *State of the World's Children*. New York: Oxford University Press, 1998.

##### Chapter in a book

Phillips SJ, Whisnant JP. Hypertension and stroke. In: Laragh JH, Brenner BM, editors. *Hypertension: Pathophysiology, Diagnosis, and management*. 2nd ed. New York: Raven Press; 1995. p. 465-478.

##### Online book or web site

Garrow A, Winhouse G. Anoxic brain injury: assessment and prognosis. In: *Up To Date Cardiovascular Medicine* [online]. Available at:[www.UpToDateInc.com/card](http://www.UpToDateInc.com/card). Accessed February 22, 2000.

#### **i. Acknowledgements**

Prepare acknowledgments on a separate page. Upon acceptance, you will be asked to certify that you have listed all persons who have contributed substantially to the work but who do not fulfill authorship criteria and that you have obtained permission for listing them. Also required is disclosure of all financial and material support. If human subjects are involved, you must report approval by an institutional review board.

#### **4. Ethical Responsibility:**

TJPH adheres to the Declaration of Helsinki of the World Medical Association (*JAMA* 1997; 277: 925-926).

## Editörden,

Bilimsel bilgi tarihsel bir kesitte var olduğuna inandığımız şeylerin ve bunların birbirleriyle bağlantılarına ilişkin yasaların bir kataloğunu oluşturur. Bu sayımızı 13 Mayıs'ta Soma'da yaşamını yitiren 301 maden işçisine ithaf ediyoruz. Bu facia bize Türkiye'deki iş sağlığı sisteminin bütünüyle işlevsiz olduğunu gösterdi. Elbette bu sorgulama için bu denli yıkıcı bir uyarana gerek yoktu ve böylesi bir kazanın olabileceğine işaret eden yeterli bilgi birikimi ve doküman vardı. Ancak kaza gerçekleşti ve iş sağlığına ilişkin Türkiye'de var olduğuna inandığımız ya da inanmak istediğimiz sistem bütünüyle boşa çıktı.

Olay ilk olarak duyulduğunda trafo yangını olduğu haberi verildi ve bir süre sonra bu açıklamanın yanlış olduğu açıklandı. Kazaya uğrayan ve kaybedilenlerin sayısı uzun süre belirsiz kaldı. Arama ve kurtarma çalışmalarına katılanlardan kaybedilenler oldu. Türkiye'de iş sağlığı ve güvenliği hizmetlerinin organizasyonundan sorumlu olan kişinin açıklama yapması için 24 saatten fazla beklememiz gerekti. Açıklamada özetle *"kazanın gerçekleştiği işyerinin denetlendiği ve gerekli önlemlerin alındığının anlaşıldığı"* ifade edildi.

Yukarıda sıralanan beş tümceyi Türkiye'deki iş sağlığı sisteminin bütünsel olarak ele alınması gerektiğinin açık göstergeleri olarak kabul etmemiz gerekir. Kaza sonrası yapılan incelemelerden anlıyoruz ki kaza, diğer iş kazalarında olduğu gibi, çok sayıda hatanın zincirleme şekilde eklenmesi ile oluşmuştu. Bölge'de kömür üretimi, kamu kesintileri ve özelleştirme politikalarının bir uzantısı olarak 2004 yılında özel şirketlere devredilmeye başlandı. Şirket, ucuzlayan ve yoğunlaşan emek sayesinde üretimini ve kar oranlarını artırmayı başardı ve bu sayede bölgede tutundu. Şirketin bu başarısı Enerji ve Tabii Kaynaklar Bakanı'nın ziyareti ile taçlandırıldı. Oysa Türkiye'de ve Dünya'da madenlerde ve diğer sektörlerde üretim baskısının bu türden kazalara neden olacağı, taşeronlaşma ve benzeri uygulamalarda iş sağlığı hizmetlerinde açıklar ortaya çıkacağı çok iyi biliniyordu. O kadar ki 2010 yılında

Maden Mühendisleri Odası'nın yayımladığı Madencilikte Yaşanan İş Kazaları Raporu'nda aşağıdaki çarpıcı ifadelere yer verilmişti: *"Madencilik kuruluşlarımızdaki mevcut deneyim birikiminin yok edilmesi, maden işletmeciliğinin yetersiz, donanımsız ve deneyimsiz kişi veya kuruluşlara bırakılması; kısa sürede yüksek kar sağlamak amacıyla yapılan üretim projeleri, hızlı ve yüksek kazanç için yapılan üretim zorlamaları, bir yandan yetersiz, liyakatsiz kişilerin siyasal amaçlarla kilit mevkilere atanması ve diğer yandan da kamusal denetimin iyice gevşetilmesi kazaların kaçınılmaz hale gelmesine neden olmaktadır"..."Ülkemizdeki en önemli linyit havzası olan Soma'da yeni çalışma bölgelerinde, derinliğin artmasına bağlı olarak kömürün yüksek miktarlarda metan içeriğine sahip olduğu belirlenmiştir. Burada hata yapılması asla kabul edilemez. Gerekli olan tüm araştırmalar yapılmadan ve metan drenajı gerçekleştirilmeden burada kesinlikle üretime başlanmamalıdır". Kömür damarının kalın olması ve havzada günümüze kadar metansız ortamlarda çalışılması sonucu oluşan tecrübe eksikliği nedeniyle metan drenajı yapılmadan üretim yapılması yeni bir faciaya sebep olabilir".<sup>1</sup>*

Diğer taraftan iş sağlığı alanı hızla ticarileşmiş ve bütün uyarılara rağmen bu alanda çalışan profesyonellerin eğitimleri yalnızca sayısal çıktılar olarak değerlendirilmiş, yetkinlik göz ardı edilmişti. Risk değerlendirmelerinde anahtar rolü olan iş hijyenistliği tamamen yok sayılmaktaydı. Sağlık Bakanlığı'nın iş sağlığına yaklaşımı bulanık, politika geliştirmekten uzak konumunu korumaktaydı.

Kazadan yalnızca bir hafta önce İstanbul'da düzenlenen İş Sağlığı ve Güvenliği Kongresi'nde Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanı dünyada iş kazaları göstergeleri açısından en kötü ülkeler arasında olduğumuzu yalanlamış ve bunu dile getiren akademisyenleri sert bir şekilde suçlamıştı.

Bütün bunlar Türkiye'deki iş sağlığı sisteminin uyarılara kör, bilimden uzak, gerçekleri sanal uygulama ve yöntemlerle geçiştirme ve görmezden gelme eğiliminde

olduğunu göstermektedir. Bu haliyle Türkiye'deki iş sağlığı sistemi filmlerdeki kovboy şehirlerini andırmaktadır.

Bu aşamada yapılacak şey sorunun bir sistem sorunu olduğunu anlamak ve bütünsel, kapsayıcı politikalar geliştirmeye çalışmak olmalıdır. Bu iş elbette yalnızca politikacılara bırakılmamalıdır. Sendikalar başta olmak üzere, iş sağlığına gönül veren halk sağlıkçılar ve iş sağlığı alanında çalışanlara çok önemli görevler düşüyor. Duyarlılığı artırmak, direnme ve mücadele etme kapasitesini geliştirmek toplum sağlığı alanında çalışanların en önemli görevleri arasında olmalı. Sayımızı kaybettiğimiz işçilere ithaf ederken, bu bilincin ve sorumluluğun yansımaları olan halk sağlıkçıların katılımı ile Soma'da düzenlenen Çalıştay raporunu da yayımlıyoruz. Bu sayımıza katkıda bulunan tüm yazar ve hakemlere teşekkürlerimizle.

1.[http://www.maden.org.tr/resimler/ekler/9bd3e8809c72d94\\_ek.pdf](http://www.maden.org.tr/resimler/ekler/9bd3e8809c72d94_ek.pdf)

Prof. Dr. Yücel Demiral

Baş Editör

## From the Editor,

Scientific knowledge covers a general catalog of the things around us, things that we assume or believe and the rules that relate them at any historical point of time. We are dedicating the current issue to those miners who lost their lives in the Soma mine accident on 13th of May. The disaster showed us that the occupational health system in Turkey is completely dysfunctional. Since there has been sufficient relevant knowledge and many documents pointing to the risk of such an accident, there was no need for such a catastrophic event to question the occupational health system. However, this unfortunate event happened and the occupational health system, in which we believed or wished to believe as present in Turkey, became invalid.

When the disaster was first reported, the media informed us that there was a transformer fire and after a while it was announced that this statement was not true. The number of people who suffered and died in the incident remained unclear for a long time. Furthermore, there were losses from among the search and rescue teams. We had to wait for more than 24 hours before there was an announcement from the person who has the highest responsibility for the organization of occupational health and safety services in Turkey. In summary, his declaration was that the *“the workplace where the accident happened has been inspected fully and it is understood that the necessary precautions had been taken”*

The above-listed five sentences should be accepted as clear indicators for the fact that the occupational health system in Turkey needs to be addressed from top to bottom. We understood from the investigation of the accident that it occurred as a result of a number of errors in the chain until the last point, similar to the situation in other work accidents. Due to public cuts and privatization policies, coal production in the area began to be transferred to private companies in 2004.

The pertinent company increased production and the rate of profit through cheaper and intensified labor, so that it was able to succeed in the region. The success has been crowned by the visit of the Minister of Energy and Natural Resources to the Company.

However, in Turkey and elsewhere in the world it is very well known that the intensive pressure on production in mines and other industries can cause work accidents and subcontracting and similar applications can cause deficits in occupational health services. In so much that in the report of the Chamber of Mining Engineers' on Work Accidents in Mines published in 2010, there were the following striking statements expressions: *“The destruction of the experiences available in our mining organizations, leaving the mining businesses to inadequate, unequipped and inexperienced persons or organizations, forcing the coal production to ensure the generation of high profits in a short time, appointing of unqualified and incompetent persons to key positions for political purposes, and finally loosening of official inspection cause the accidents to be inevitable”. ...“ Soma is one of the most important lignite basins in our country. Due to the increased depth of the coal, high amounts of methane content were identified in the region. No error should ever be acceptable in this region. Production should not be started before all the necessary research and necessary methane drainage has been performed. The thickness of the coal seams worked in the past and the work in methane free conditions in the past has resulted in lack of experience and this in turn, may might cause a new disaster if production is continued without methane drainage”*.<sup>1</sup>

Furthermore, the field of occupational health has been rapidly commercialized, including the training of professionals working in this field. The training of professionals has been considered only quantitatively and competency has been ignored. Occupational hygiene which plays the key role in the risk assessment process has been completely

neglected. The Ministry of Health has maintained its position, which is fuzzy and far from developing sound occupational health policies and infrastructure.

Only a week before the accident, in the International Occupational Health and Safety Congress held in Istanbul, the Minister of Labour and Social Security had denied the position of Turkey as the worst in terms of work accident indicators among the countries in the world. He had sharply accused the academicians for voicing this situation.

All of these show us that the occupational health system in Turkey is blind to the stimuli, is far from being scientific, and tends to ignore the realities by using virtual applications and methods. Considering all these facts, the OHS system in Turkey resembles cowboy cities.

At this stage we need to understand that the problem is related to the occupational health system. Therefore, there is a need to develop holistic and inclusive policies. This task, of course,

should not be left only to the politicians. Especially trade unions, occupational health professionals and public health specialists working in the field of occupational health have very important duties. The most important tasks for workers in the field of public health are developing the capacity to resist and struggle for increasing the awareness and sensitivity. While devoting the current issue of this journal to the workers that lost in Soma, we are also publishing the Report of the Workshop organized by the public health professionals in Soma with their reflections on the necessary awareness and sense of responsibility. We gratefully thank the contributing authors and referees.

1.  
[http://www.maden.org.tr/resimler/ekler/9bd3e8809c72d94\\_ek.pdf](http://www.maden.org.tr/resimler/ekler/9bd3e8809c72d94_ek.pdf)

Prof. Dr. Yücel Demiral  
Editor in Chief

### **Bu Sayıya Katkıda Bulunanlar (Soyadına göre)**

Prof.Dr. Ayşe Akın, *Başkent Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD*

Prof.Dr. Ayşe Başterzi, *Mersin Üniversitesi Tıp Fakültesi Psikiyatri AD*

Prof.Dr. Galip Ekuklu, *Trakya Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD*

Prof.Dr. Erhan Eser, *Celal Bayar Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD*

Prof.Dr. Bülent Kılıç, *Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD*

Prof.Dr. Ferda Özyurda, *Ankara Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD*

Prof.Dr. Kayıhan Pala, *Uludağ Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD*

Prof.Dr. Zeynep Şimşek, *Harran Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD*

Doç.Dr. Elçin Balcı, *Erciyes Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD*

Doç.Dr. Raika Durusoy, *Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD*

Doç.Dr. Nükhet Erbaydar, *Hacettepe Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD*

Doç.Dr. Meral Saygun, *Kırıkkale Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı AD*

### **Contributors to this issue (by last name)**

Prof.Dr. Ayşe Akın, *Department of Public Health, Başkent University School of Medicine*

Prof.Dr. Ayşe Başterzi, *Department of Psychiatry, Mersin University School of Medicine*

Prof.Dr. Galip Ekuklu, *Department of Public Health, Trakya University School of Medicine*

Prof.Dr. Erhan Eser, *Department of Public Health, Celal Bayar University School of Medicine*

Prof.Dr. Bülent Kılıç, *Department of Public Health, Dokuz Eylül University School of Medicine*

Prof.Dr. Ferda Özyurda, *Department of Public Health, Ankara University School of Medicine*

Prof.Dr. Kayıhan Pala, *Department of Public Health, Uludağ University School of Medicine*

Prof.Dr. Zeynep Şimşek, *Department of Public Health, Harran University School of Medicine*

Doç.Dr. Elçin Balcı, *Department of Public Health, Erciyes University School of Medicine*

Doç.Dr. Raika Durusoy, *Department of Public Health, Ege University School of Medicine*

Doç.Dr. Nükhet Erbaydar, *Department of Public Health, Hacettepe University School of Medicine*

Doç.Dr. Meral Saygun, *Department of Public Health, Kırıkkale University School of Medicine*