

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

OLAĞANDIŞI DURUMLARDA HIZLI DEĞERLENDİRME ve MÜDAHALE EKİBİ

ANTAKYA, SAMANDAĞ, DEFNE İLÇELERİ (HATAY) HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU

10-13 ŞUBAT 2023

1. ETKİLENEN BÖLGENİN;

Coğrafi özellikleri

Hatay Valiliğinin verilerine göre il ülkemizin güneyinde, İskenderun körfezinin doğu kıyılarında yer alır. Batıdan Akdeniz, güney ve doğudan Suriye, kuzeybatıdan Adana, kuzeyden Osmaniye ve kuzeydoğudan Gaziantep ile çevrilidir. Hatay; Antakya, Altınözü, Arsuz, Belen, Defne, Dört Yol, Erzin, Hassa, İskenderun, Kırıkhan, Kumlu, Payas, Reyhanlı, Samandağ ve Yayladağı ilçelerinden oluşur. Yüzölçümü göller hariç 5.524 km² olup, il topraklarının %46,1'ini dağlar, %33,5'ini ovalar ve %20,4'ünü platolar oluşturur.

Tahmini büyüklük (kentin ne kadarı etkilenmiş)

Kentin hemen tamamı depremden etkilenmiştir.

Sosyoekonomik özellikler (göç alıyor mu, hakim ekonomik etkinlik, ...):

Kentte 356361 Suriyeli yaşamaktadır.

Etkiyi şiddetlendirebilecek bölgesel özellikler / riskler var mı? (iklim koşulları, nüfus hareketleri, sanayi tesisleri, ...):

Kış koşulları, geceleri eksi derecelere inen sıcaklık hem arama kurtarma hem de barınma koşullarını çok olumsuz etkilemiş etkilemektedir.

İklim koşulları

...

Kabaca krokisi:

...

2. DEMOGRAFİK ÖZELLİKLER

Nüfusu TÜİK 2021 yılı verilerine göre 1670712 milyon olarak belirtilmiştir. Yıllık Nüfus Artış Hızı %0 6,8 (2020-2021). Yüzölçümü 5.867 km² olan Hatay ilinde nüfus yoğunluğu **285/km²**dir.

Hatay İlçeleri Nüfusu

Yıl	İlçe	İlçe Nüfusu	Erkek Nüfusu	Kadın Nüfusu	Nüfus Yüzdesi
2021	Antakya	393.634	197.227	196.407	% 23,56
2021	İskenderun	250.976	126.008	124.968	% 15,02
2021	Defne	162.199	79.891	82.308	% 9,71
2021	Dört Yol	127.989	64.323	63.666	% 7,66
2021	Samandağ	123.999	60.740	63.259	% 7,42
2021	Kırıkhan	119.854	60.202	59.652	% 7,17
2021	Reyhanlı	105.309	53.208	52.101	% 6,30
2021	Arsuz	99.480	51.017	48.463	% 5,95
2021	Altınözü	60.861	31.213	29.648	% 3,64
2021	Hassa	56.952	29.085	27.867	% 3,41
2021	Payas	43.495	21.939	21.556	% 2,60
2021	Erzin	41.677	20.964	20.713	% 2,49
2021	Yayladağı	36.769	20.190	16.579	% 2,20
2021	Belen	34.134	17.259	16.875	% 2,04
2021	Kumlu	13.384	6.931	6.453	% 0,80

	Etkilenen nüfus (sayı)	Ölü ³	Yaralı	Kayıp
Edinilen bilgilere göre - (Bilgi kaynağı ¹ : (kriz masası, sağlık müdürlüğü, toplum, medya...))				
Tahmininiz ²				

1 Kriz merkezi, sağlık kurumları vb. 2 Gerekli görüyorsanız 3 (ODD'nin büyüklüğü, ölü sayısına göre değerlendirilir: Günlük ölüm sayısı / Toplam nüfus * 10,000 formülüne göre hesaplanır. Bu hız 10,000'de 1'in altındaysa hafif, 1 ile 2 arasındaysa orta, 2'nin üzerindeyse kritik kabul edilir)

Aşağıdaki tabloda Dokuz Eylül Üniversitesi Tıp Fakültesi Halk Sağlığı Anabilim Dalının illerin nüfusları üzerinden yaptığı hesaplama sunulmuştur. Deprem nedeniyle yaşanan kayıplar ve göçün bu verileri ne kadar değiştirdiğine ilişkin henüz bir değerlendirme yapma olanağı bulunmamaktadır.

Toplam nüfus:	1 686 043
65 yaş ve üzeri nüfus:	137 785
15-49 yaş kadın:	421 114
0 Yaş nüfus:	23 217
0-4 yaş nüfus:	131 830
Beklenen gebe sayısı : (KDH (binde 15,2)x nüfus /2)	12 814
Üç aylık dönemde beklenen canlı doğum sayısı (toplam nüfus* binde 15,2*0,25) :	6 407
Aylık gebe tetanos aşısı gereksinimi (her ay için gebeliklerin %30):	5 224
Kızamık (tüm 9-12 ay bebekler, her ay toplam grubun 1/12'si):	482
BCG (tüm yenidoğanlar, her ay yıllık doğumların 1/12'si):	5 598

DBT1-TT1 (tüm 0-11ay bebekler, her ay toplam grubun 1/12'si):	1 927
DBT2-TT2 (tüm 0-11 ay bebekler, her ay toplam grubun 1/12'si):	1 927
DBT3 (tüm 0-11 ay bebekler, her ay toplam grubun 1/12'si):	1 927
Cinsel yolla bulaşan hastalık,AIDS korunması (kondom):	337 209

*Tabloda Kaba Doğum Hızı illerin TÜİK verilerine göre hesaplanmıştır.

Etkilenen nüfus şu anda nerede?

(Bilgi kaynağı: kriz masası, belediye, sağlık müdürlüğü, hastaneler, toplum, medya...)

...

3. TEMEL GEREKSİNİMLER

Su - Kaynaklar / Kullanılabilir durumda mı? / Miktar (= 35 lt/gün/kişi + sağlık merkezi için 40 lt/gün/yatan hasta) / Nitelik / Depolama / Dağıtım / Dezenfeksiyon olanakları (Kriz masasının verdiği bilgi + HD gezisi sırasında edinilen bilgi)

(Bilgi kaynağı: kriz masası, belediye, sağlık müdürlüğü, hastaneler, toplum, medya...)

Şebeke suyu yok.

Sağlıklı, temiz suya ulaşım yok. Şişe suları ile içme suyu sağlanmaktadır. Sağlanan su miktarı yetersizdir. Bölgede yaygın olarak kuyular bulunmaktadır, kuyu suyunun içme suyu olarak kullanıldığı gözlemlenmiştir.

Gıda

(Bilgi kaynağı: kriz masası, belediye, sağlık müdürlüğü, hastaneler, toplum, medya...)

Sıcak yemek ve şişe suyu 48 saatten sonra sağlanmaya başlamış. Yemekler güzel ve çeşitli. Çünkü belediyelerin çok sayıda aş evi var, buralarda bol miktarda şişe suyu bulunuyor. Ancak tuvalet sıkıntısından dolayı insanlar az yemeye çalışıyor, kabızlık şikâyeti yaygın.

Bazı çadır bölgelerinde açık alanda yemek pişirme söz konusu.

Barınma (Evlerin hasar durumu, Kamu binalarının hasar durumu / Geçici yerleşim alanlarına [GYA] gerek var mı? GYA için düşünülen bölgelerin uygunluğu – açık arazi, spor salonu, halı saha gibi / Giyecek, battaniye, çadır, ısınma gereçleri / tuvalet gereksinimi)

(Bilgi kaynağı: kriz masası, belediye, sağlık müdürlüğü, hastaneler, toplum, medya...)

Çadırlar AFAD çadırları, genel olarak uygun aralıkla yerleştirilmiş, zemin toprak. Bazı çadır bölgelerinde çadırlar birbirine çok yakın mesafede kurulmuş. Bazı çadır kentler çok dolu iken bazılarının yarı yarıya boş olduğunu gözlemledik. Muhtemelen iletişim problemi olduğu için AFAD çalışanları da “Nerede kaç çadır var? Kaç kişi kalıyor? Sağlık hizmeti veriliyor mu?” gibi sorulara cevap veremiyor. Barınma organizasyonu yapılamıyor. Bazı çadırlarda mobil tuvalet varken, bazılarında yok; bazı tuvaletlerde uzun sıralar olurken, bazıları sakin şekilde kullanılıyor.

Kışla Saray Mahallesi depremin üçüncü günü AFAD çadırları kurulmuş, mobil tuvalet altıncı gün gelmiştir. 50 kadar çadır bulunmaktadır. Çadırlar toprak zemine altında hiçbir koruyucu olmadan kurulmuştur. AFAD sınırlı da olsa sağlık hizmeti sağlamaktadır. Çadırlar arası mesafeler uygundur. Bu

çadır alanında yaklaşık 100 tane çadır vardır ve insanlar 15-20 kişi bir çadıra düşecek şekilde kalmaktadır. Tahminin nüfus 300 kişidir, çadırlarda ısıtma yoktur, yaşam alanında yakılan ateşler yoluyla ısınma sağlanmakta, plastik yakılmaktadır.

Cumhuriyet Mahallesi'nde il sağlık müdürlüğü binası yanında ilçenin en büyük parklarından biri olan Atatürk Parkı'nda 200 kadar çadır vardır. Asi Nehri boyunca devam eden bu çadır alanında temiz hava şartları diğer çadır kentlere göre daha iyi durumda. Tahmini nüfus bin kadar.



Atatürk Parkı Çadır Kent

Bağrı Yanık Mahallesi'nde hasarlı bina sayısı azdır. Sosyoekonomik açıdan dezavantajlı ve göçmen nüfusun yaşadığı bir alandır. Havuzlar mahallesinde hasarlı bina sayısı az ancak ana arter yola büyük taşlar düştüğü için ulaşım sıkıntısı var. Mahalle yapısı ve depremden etkilenme durumu Bağrı Yanık Mahallesi gibidir. Karaali Kardeşler Mahallesi'nde 10-15 ev hasar almıştır, koşullar Bağrı Yanık ve Havuzlar mahalleleri ile benzer durumdadır.

Hacı Ömer Alpagot Mahallesi tarihi Saint Pierre kilisesinin olduğu yerdir ve bölge bu isimle bilinmektedir. Kilise hasar görmemiştir. On kadar AFAD çadırı ve halkın kendi imkanları ile kurduğu derme çatma beş çadırın olduğu bir çadır alanı var. Tahmini nüfus yaklaşık 150 kişi, çadırlar yeterli değildir. Yaşlı kadın ve çocuk nüfusun ağırlıklı olduğu bu barınma alanına ilçe merkez mahallelerine göre daha az besin ve su gelmektedir, kendi imkanları ile yemek yapabiliyorlar. Tuvalet yok, kendi imkanları ile sahra tuvaleti kurulmuş.

Küçük Dalyan Mahallesi'nde evlerin yarıya yakını yıkılmış; 2-3 katlı evler olan bir bölge. Alevi nüfusun yoğun olduğu bir yer. Şile Belediyesi çadır kent kurmuş, düzenli hizmet veriliyor, sağlık hizmeti yok.

Maşuklu Mahallesi'nde çadır ve tuvalet olanağı sağlanmamış, bu mahalledeki depremzedeler Narlıca Mahallesi'ne gelmişler.



Çadır kent alanı mutfak

Narlıca Mahallesi'nin %80'i yıkılmış ya da ağır hasarlı. Mahallenin girişinde depremzedelerin kendi aldığı malzemelerle kurduğu çadırlar var. Narlıca Devlet Hastanesi yakınında derme çatma 15 çadır olan tahmini nüfus 150 olan Suriyeli nüfusun ağırlıklı olarak kaldığı bir bölge var. Çadırların içinde odun sobası var. Bacalar dışarı verilmiş, soba devrilmesi ve yaralanma tehlikesinin yanı sıra zehirlenme riski de var. Tuvalet yok, çevreye yapıyorlar. Çöpler çadır alanının dışında birikmiş ve toplanmıyor.



Narlıca girişi çadır kent



Derme çatma çadırlar



Yanlış çadır kurulumu

Sadaka taşı diye bir yapının büyük bir çadır alanı yapmak için çalışma yaptığını gördük.

Kuzeytepe Mahallesi'nde tek bina yıkılmış, arama kurtarma faaliyeti yok.

Odabaşı Mahallesi'nin merkezinde hemen hemen tüm binalar yıkılmış tekil çadırlar dışında çadır alanı gözlemlenmedi. Burası ekonomik olarak durumu iyi olan bir yer. Muhtemelen insanlar depremden sonra mahalleyi terk etmiş. İstanbul İl Emniyet Müdürlüğü'nün bugün çadır kent kurduğu bilgisini alındı, büyük bir Migros'un bahçesinde olan insanlar varmış, o insanlar bu çadırlara yerleştirilir diye düşünüldü.

Ekinci Mahallesi'nde pek hasar yok daha çok merkez mahallelerde 100 kadar depremzede olanlar gelip yakınlarının bahçesinde kalmaya başlamış. Büyük bir Expo alanında 100 kadar AFAD çadırı var. Burayı İstanbul Büyükşehir Belediyesi yönetiyor. Burası aynı zamanda yardımların dağıtıldığı merkezi bir dağıtım noktası.

Gazi, Esentepe, Esenlik; Elektrik mahallelerinde ağır yıkım olmuş, AFAD üçüncü gün gelmiş.

Emek, Aksaray, Altınçay, Emek mahallelerinde eski Devlet Hastanesi (yeni adı Hatay Eğitim ve Araştırma Hastanesi Ek Binası) bulunuyor. Sosyoekonomik açıdan dezavantajlı bir bölge, Roman nüfus yaşıyor.

Altınçay'da 11-12 aile AFAD çadırlarında kalıyor, çoğunluğu Suriyeli.

Betonsan, Saraykent, Ürgenpaşa mahallelerini 75. Yıl Bulvarı birbirine bağlıyor. 13 Şubat itibariyle halen ambulans eşliğinde arama kurtarma çalışmalarını gördüğümüz tek bölge burasıydı.

Hatay yeni stadyumunda 300 kadar çadır ve Hatay Spor Salonu'nda 200 kadar çadır olan geniş bir yerleşke var. Şehir hastanesine yakın bir yer, sağlık hizmeti almaları görece kolay olabilir.

Güzelburç aslında köy tipi yapıların olduğu, şehir genişlerken yeni yapıların yapıldığı bir yer. Tamamen yıkılan Altıyüzevler bu mahallede. Depremzede nüfusun 700 çadırılık bir alanda olması mahalledeki hasarın bir göstergesi.



Stadyum çadır kenti



Tahliye kuyruğu eski stadyum çadır kenti

Samandağ'da binaların çoğu enkaz veya ağır hasarlı durumda. Barınma birkaç depo, okul gibi alanlarda, yol kenarı park halindeki özel araçlarda olmaktadır.

Defne İlçesi Harbiye'de binalar kısmi olarak yıkılmış, AFAD'ın tek tük çadırları vardır.

Harbiye Hido Parkı'nda 200 kadar AFAD çadırı var, hepsi dolu. Tahmini nüfus 2000. Çadır kent girişinde asker güvenlik için bekliyor. Aydınlatma var, yakında elektrik verilmesi için çalışılıyor. Çadırlarda odun sobası var, bacalar çadır girişlerine bakmıyor. Bu çadır kentte dört stajyer tıp öğrencisi kendi imkanlarıyla iki gün önce revir kurmuşlar. 13 Şubat itibarıyla okulları başladığı için ayrılmışlar. Şehir merkezinden uzak olduğu için burada birinci basamak sağlık hizmetlerine gereksinim vardır. Çevre mahallelerden depremzedeler de bu polikliniğe gelmekteydiler.

Hancağız, Küçükkaçağ, Tarla: Bu mahalleler çok hasar almamış ancak insanlar gitmiş, sokaklar boştu.

Gümüşgöze, Yeşilpınar: Büyükşehir yasasıyla mahalle olmuş köyler, çok hasar almamış, depremzedeler kendi olanaklarıyla çadır kurmuşlar.

Turunçlu: Kısmen yıkılmış, Defne ilçesinde diğerlerine göre daha çok hasar almış bir mahalle.

Çekmece, Akdeniz: Kaymakamlık bahçesinde geniş bir çadır alanı var. Hem depremzedeler hem çalışan gönüllüler kalıyor. Çekmece mahallesinde HDP'nin kurduğu bir çadır alanı var, 200 kişi barınıyor. Burada KESK'in sağlık hizmeti sunduğu bir reviri var.

Armutlu: Bu mahallede yıkım fazla. Depremzedeler Sevgi Parkı, Dostluk Parkı gibi sivil toplum kuruluşları ve siyasi partilerin organize ettiği 100 çadırlık alana (Asi Nehri boyunca) gelmiş durumdadır. Arama kurtarma çalışmaları ölümleri çıkarmaya yönelik olarak devam ediyor.

Sümerler: Bu mahallede iç kısımlarda yıkılan binalar var ama genel olarak iyi durumda. İlçe merkezinde hayatın en canlı olduğu yer burası. Bu bölgede dört revir var, ikisi TTB'nin reviri. TTB Deprem Kriz Koordinasyonu da bu bölgede faaliyet göstermektedir.

Isınma

Elektrikli soba çok az yerde var, genel olarak ateş yakarak ısınma sağlanıyor. Göz kuruluğu, solunum güçlüğü, kuru öksürük gibi şikayetler başlamış. Çadır kentin içinde çeşitli alanlarda ateş yakılması yangın tehlikesini de akla getiriyor.

Tuvalet

Genel olarak ciddi bir tuvalet ve hijyen sorunu var. İlk günler konteynır ve mobil tuvalet gelmediği için ayakta kalan okul binalarının tuvaletleri kullanılmış ve su olmadığı için şu an o tuvaletler kullanılamaz durumda.

Banyo

Hiçbir yerde yok.

Beton yıkıntılarının arasında çadır kentlerin olması tehlike oluşturuyor.

Çadır zeminlerinin toprak olması hem çok soğuk, yağmurda su basması riski taşıyor.

Nüfus hareketi gördüğümüz çoğu insan ilçeden gitmeyi planlıyor yaşam alanı oluşturmak çok zor zaten tüm çadır kentler yıkılmış binalarla çevriliydi sürekli çalışmalardan çıkan toza ve kimyasallara maruz kalıyorlar.

4. SAĞLIK HİZMETLERİ

– Veri kaynakları: Kriz merkezi + Gözlem – Mümkünse kurumlara göre ayırım; değilse mutlaka toplam sayılara ulaşmaya çalışınız.

Sağlık hizmetleri nerede/nasıl sunuluyor? (ziyaret edilen sağlık kurumu sayısı:... ..)

Şu an kent merkezi ve ilçelerinde sağlık hizmeti son derece yetersiz olup sadece ilk müdahale ve sevk edilerek sağlanmaktadır. Yaralılara aşı yapılmamaktadır.

Birinci Basamak Sağlık Hizmetleri

Bu hizmetlerin sunulduğu ASM, TSM binaları ya hasarlı ya yıkılmış ya da deprem hasar çalışması bekliyor. Gezilen mahallelerin hiçbirinde birinci basamak sağlık hizmeti sunulmamaktadır. Halk Sağlığı faaliyeti yoktur, poliklinik hizmetleri sivil toplum kuruluşları ve meslek örgütleri tarafından verilmektedir.

<u>Sağlık Kurumu</u>	<u>Hasar Durumu</u>	<u>İşlevi</u>
Hatay Şehir Hastanesi	Hasarlı	Hizmet dışı Bahçesine Sahra Hastanesi kurulmuş ama bomboş bir arazide kimsenin ulaşamayacağı bir yerde
Hatay EAH		Bahçesine kurulan çadırlarda hizmet verilmeye çalışılıyor, hastalar ilk müdahaleyi yaptıktan sonra sevk edilmekte
Hatay EAH Ek Bina	Ağır hasarlı, bir kısmı yıkılmış, henüz arama kurtarma çalışmaları tamamlanmamış.	Hizmet dışı
Mustafa Kemal Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi		3. Gün sadece acil servis açılarak hizmet verilmeye başlanmıştır. 2-3 oda ameliyathaneye dönüştürülmeye çalışılarak basit cerrahi girişimler yapılmaktadır
İskenderun Devlet Hastanesi	Eski binasının bir bloğu tamamen yıkılmış, diğer blokta birkaç gün hizmet verilmiştir	Hizmet dışı
Samandağ Devlet Hastanesi	Sağlam	Ulaşım sağlanamadığı ve yeterli sağlık ekibi gidemediği için ancak üçüncü gün hizmet vermeye başlamış
Özel Akademi hastanesi	Yıkılmış	Hizmet dışı
Özel Mozaik Kadın Doğum Dal Hastanesi	Sağlam	Tekirdağ İl Sağlık Müdürlüğü yönetiminde çalışan 50 sağlık emekçisi hastaneye intikal etmiştir aralarında Tekirdağ halk sağlığı müdürü iki acil tıp uzmanı bir beyin cerrahı bir anestezi uzmanı bir dahiliye uzmanı bir kadın doğum hastalıkları uzmanı bir Pediatri uzmanı bulunmaktadır. Tekirdağ İl Sağlık müdür yardımcısı hastanenin işler hale gelmesi için müdahalelerde bulunmaktadır. 26 yataklı yeni

		doğan yoğun bakım ünitesinin yeniden açılması için teknik işler henüz başlatılmamıştır.
Defne hastanesi	Yıkılmış	Hizmet dışı
Akdeniz hastanesi	Yıkılmış	Hizmet dışı
Şifa Diyaliz Merkezi	4 diyaliz merkezinden sadece biri ayakta kalmış	700 hastası var, hastalar dört saat Diyalize girmeleri gerekirken ilk 5 gün 2 saat Diyalize girdiler TTB ve SES gönüllüleri bir hekim iki hemşirenin desteğiyle hastalar 3 saat Diyalize girebildiler.
Hatay 112 Acil Sağlık Hizmetleri Lojistik Ek Binası (Güzelburç)	Hasarsız	İl dışından 800 sağlık emekçisinin görevlendirme ile geldiği bilgisi alındı. Aynı şekilde ambulans sayısı da yeterli düzeyde arttırılmış.
Aile Sağlığı Merkezleri	Neredeyse tamamı kullanılamaz derecede hasar görmüştür	Hizmet sunulamamaktadır, koruyucu sağlık hizmetleri verilmemektedir.
Antakya Toplum Sağlığı Merkezi ağır hasarlıdır ve çalışır durumda değildir.	Ağır hasarlı	Hizmet dışı
İl Sağlık Müdürlüğü	Yıkılmış	Hizmet dışı



Hatay Şehir Hastanesi

Hastane sulak bir ovaya yapılmış. Yapım aşamasında bile hasar gören bina depremde kullanılamaz hale gelmiş. Hastane bahçesinde iki tane sahra hastanesi var.



Özel Defne Hastanesi



İl Sağlık Müdürlüğü

Sahra Hastaneleri

Biri Sağlık Bakanlığı tarafından kurulmuş, üç büyük çadırda hizmet veriliyor. İlk çadır kırmızı alan, ikinci çadır Kadın Doğum ve Çocuk, üçüncü çadır Sarı-Yeşil alan olarak isimlendirilmiş. Bu birimler 12.02.2023 tarihinden beri hasta kabulü yapıyor.

Sarı-Yeşil alan 200-250 hasta bakmış. Gelen vakalar daha çok geç başvuru denebilecek enfekte olmuş deprem yaralanmaları, tetanos profilaksisi, kronik hastalar, ÜSYE şeklinde. Bu birimde beş pratisyen hekim görevli.

Kırmızı alanda dört acil tıp uzmanı ve dört acil tıp asistanı görevlendirilmiş. Gelen vakaların deprem sonrası geç başvuru fraktürler olduğu ifade edildi. BT olanağı yok, bu nedenle bu hastalar MKÜ Tıp Fakültesi Acil Servisi'ne sevk ediliyor.

Kadın Doğum ve Çocuk Polikliniği'nde iki KD uzmanı ve altı ebe görevlendirilmiş. 12.02.2023'ten bu yana 10 gebe izlemi, bir normal doğum yapılmış. Bu poliklinikte bir litotomi masası, bir küvöz, yenidoğan yatağı, iyi durumda radyan ısıtıcı ve tüp vardı. Henüz sezaryen şartları yok.

Diğer sahra hastanesi ABD tarafından kuruluyor. Bu hastanede ABD'den gelen hekimler çalışacakmış, iletişime açık değiller. 14.02.2023 itibariyle ameliyat yapma ve radyolojik görüntüleme olanağı olacakmış. Radyolojik görüntüleme olanakları iki hastane tarafından ortak kullanılacakmış.

Atatürk Parkı yıkılan il sağlık müdürlüğü çaprazında Moğolistan bir sahra hastanesi kurmakta, ameliyat koşullarının oluşturulduğu öğrenildi.

Poliklinik hizmetleri MKÜ Tıp Fakültesi, Mozaik Hastanesi, sahra hastaneleri, Atatürk Parkı İl Sağlık Müdürlüğü yıkılan binası yanında bir adet poliklinikte sürdürülüyor.

Gönüllü Sağlık Hizmetleri

Kurum/Örgüt	İşlev
KESK polikliniği	Bir paramedik ilaç veriyor
Memorial Polikliniği	Çok sayıda uzman doktor, ilaç veriliyor
Defne Evi	İki paramedik bir pratisyen ilaç veriliyor
TTB Polikliniği 2 tane	3 uzman hekim iki asistan 5 hemşire ilaç veriliyor
Halkevleri	Bir doktor iki hemşire ilaç veriliyor
CHP	İki doktor ilaç veriliyor
TİP	Poliklinik
Sahra Eczanesi (Harbiye Lisesi)	Bir paramedik ve bir eczacı okul binası içinde bekliyor, okul kapısının önünde güvenlik hastaları sırayla sağlıkçılara yönlendiriyor.
Çekmece,Akdeniz (Kaymakamlık bahçesi) Revir	TTB aktivisti bir hekim
Sahra eczanesi (Şehit Hakan Üçyıldız Ortaokulu bahçesi)	bir yoğun bakım hemşiresi ve bir sağlık kabini hemşiresi, gelen hastaları değerlendirip ilaç veriyorlar. İlaçlar açık alanda, güneş altında bekliyordu, gerekli uyarılar yapıldı

Revirler özellikle birinci basamak sağlık hizmetlerinin boşluğunu doldurmayı hedefleyerek kurulmuş geçici yapılardır. Sağlık Bakanlığı'nın en kısa sürede konteyner ASM'ler oluşturması, depremzede aile hekimlerini ve aile sağlığı elemanlarını destekleyecek bir düzenleme yapması ve zaman yitirmeden birinci basamak sağlık hizmetlerinin sunulmasını sağlamalıdır.

Üçüncü Basamak Sağlık Hizmetleri

Sevker Adana ve Mersin bölgesindeki hastanelere yapılmaktadır. Bu hastanelerde yığılma ve yatak sorunu olduğu bilinmektedir. Sağlık hizmetleri örgütlenirken bu hastanelerin de yükü hesaba katılmalıdır.

MKÜ Tıp Fakültesi Acil Servisi, Ege Üniversitesi Tıp Fakültesi Acil Tıp Anabilim Dalı'ndan iki öğretim üyesi ve beş araştırma görevlisi hekim, üç hemşire, iki paramedik ile düzenli bir işleyişe sokulmuş. İl dışına gidecek sevker UMKE ekiplerinin lojistik desteğiyle sağlanmaya çalışılıyor. Halen enkaz altından çıkartılan kişilerin geldiği bilgisi alındı. 12-13 Şubat'ta yedi çocuk enkaz kaldırılırken kendilerini belli edebildikleri için kurtulabilmiş. Acil tıp öğretim üyesi arama kurtarma çalışmalarının durmaması gerektiğini, özellikle çocukların uzun süre göçük altında hayatta kalabileceğini belirtti.

Hastanede yatak sıkıntısı olmadığı bilgisi verildi. Teknik olarak üçüncü basamak servis hizmeti tam olarak veriliyormuş. Şehir hastanesinin bahçesindeki Sahra hastanesine kıyasla düzeni oturmuş, yoğun hasta hareketinin olduğu bir hastane olduğu izlenimi edinildi.

Genellikle kronik hastalıkların ilaçları dağıtılıyor, ÜSYE ilaçları gerekli.

Devlet hastanesinin bahçesinde yüzlerce ceset, ceset torbaları veya battaniyelere sarılmış vaziyette açıkta sahipleri tarafından alınmayı beklemekteydi (10-11 Şubat).

Samandağ

ASM'ler kapalı. Birinci basamak hizmet, enkaz bölgesinde arama-kurtarma çalışması, medikal ekip yok. İlk müdahale enkaz başında yapılamıyor.

Tespit edilen ilk yardım-sağlık noktaları

Eski Hamam yanı;

1-Cafe içi insanların toplu yaşam alanı: beslenme, ilaç, gıda vb (başvuru yüksek) tek hemşire var

2-Okul bahçesi: Korunaklı, güvenli bir yer. Ulaşımı zor ama korunaklı. Genç sağlıkçılar var. TIR'lardan malzeme düzgün tasnif edilip dağıtılıyor.

Sağlıkçı eksikliği var.

3-Özel Samandağ Deniz Hastanesi

Şehir merkezinde, denetim sonucu sağlam olduğu tespit edilmiş. SB hastaneyi çalışır duruma getirilmesini talep etmiş.

Bu hastaneye güçlendirilirse: İşgücü ve malzeme işlevsel/fonksiyonel hale getirilebilir. Akut dönemde işlevsel bir yer, şehir merkezinde, ulaşımı kolay.

Hastane 9 Şubat tarihi itibari ile açıldı. Acil poliklinik ve tıbbi müdahale hizmeti verir durumda.

AFAD: 1 ilaç merkezi kurmuş, ilaç dağıtıyormuş. İleri bilgi gerekiyor.

Samandağ'da var olan tüm sağlık hizmeti ile ilgili çalışmalar gönüllü kurum ve kuruluşlar tarafından yürütülüyor.

Hatay Genelinde Sağlık Sorunları

ÜSYE

Enterit

Pnömoni

Kronik hastalıklar

Gözlemcilerin notları:

- *Suriyeli nüfusun ağırlıklı olarak kaldığı bir bölgede ağır dehidrate, ishal olan 7 aylık bir bebek gördük görüntüsü toksik olan bebeğin hastaneye götürülmesi gerektiğini söyledik fakat hastanenin çok kalabalık olduğunu sağlık hizmeti almakta zorluk zorlandıklarını ifade ettiler. Bu bebeğin annesi hiç Türkçe bilmiyordu ve beş çocukla tek başına idi, hastaneye çocuğu götürme ihtimali olmadığı için çadır alanının yaşlı, erkek, sözü geçen kişisini bulup bir bilgi notu yazdık. Yine bu çadır alanında mide bulantısı ishal şikayeti olan Türkiyeli kişiler geldi, sorguladığımızda tuvalet olmaması ihtiyacın çevreye giderilmesi dışında bir enfeksiyon kaynağı saptayamadık.*
- *Altınçay'da AFAD çadırlarında kalan çoğunluğu Suriyeli toplulukta ilaçlarını alamayan, nereden temin edeceğini bilemeyen kronik hastalığı olan insanlar vardı. İlaç alabilecekleri yakın noktaları bildirdik ama araçları olmadığı için gitmeleri çok zor.*
- *Sekiz aylık gebe bir kadın, deprem sonrası amnion sıvısı gelmiş, Oksapar kullanması gerekirken depremden bu yana kullanamamış, sağlık hizmeti almamış, 112'ye yönlendirdik. Palyatif bakım hastaları da vardı.*

Defin Hizmetleri

Narlıca'da 1500 kadar toplu mezar vardı, yenileri için iş makineleri çok geniş bir alanda çalışıyordu. Pek çok il Belediyesi defin hizmetleri ekibi o bölgede çadır kentte kalıyor. Bir de muhtarlık görevlileri var. Üç tane 1 dönüm genişliğinde soğuk hava deposunda ölümler bekletiliyormuş, adli tıp uzmanları otopsi yapıyormuş, bu alan içinde kimliksiz ölümlerden DNA örneği alınıp fotoğrafı çekilip defnediliyormuş, aileler yakınlarıyla vedalaşabiliyor, isterlerse başka mezarlığa yer buldularsa gömebiliyorlarmış.



Ölümlerin tutulduğu depo



Toplu mezar alanı

Çevreye İlişkin Kısa Notlar

Kocaeli Büyükşehir Belediyesi'nin mobil ve işlevsel bir aracı ile çadır alanlarının ilaçlaması başlamış.

Çöpler 13.02.2023'te toplanmaya başladı ama onları alıp eski stadyum yakınındaki ormana koyuyorlarmış. O ormanın su kaynaklarına yakınlığına ilişkin bilgi alınamadı.

Beton molozlarının nereye götürüldüğü öğrenilemedi.

Sağlık kurumlarının acil gereksinimleri (kabaca ilaç ve tıbbi malzeme, çok acil gereksinim varsa iletişim, ulaşım, enerji, su...)

Hatay kent merkezinin sağlık kurumları büyük oranda hasarlı, yıkılmış, kullanılamaz durumdadır.

Sağlık çalışanlarının gereksinimleri (sağlık çalışanlarının günlük yaşamlarına ilişkin gereksinimleri neler? Ne yapılabilir?)

Depremzede sağlık emekçilerine idari izin verilmediği, izin isterlerse vicdansızlıkla suçlandıkları öğrenildi.

Deprem bölgesinde uzun süre çalışmak tükenmişlik yaratmaktadır. Devredilen acil sağlık servisleri gibi yerler birkaç il dışı hastane tarafından dönüşümlü olarak, kurumlar sürekli değişmeden organize edilmelidir.

Sağlık çalışanlarının gereksinimlerine yönelik kısa vadede kapsamlı değerlendirme yapılması yararlı olacaktır.

Hastalar nereye sevk ediliyor?

Adana ve Mersin bölgesindeki hastanelere sevk ediliyor, bu hastanelerde yığılma bir yük yaratmaktadır. Sağlık hizmetleri örgütlenirken bu hastanelerin yükü de hesaba katılmalıdır.

İkincil olarak oluşabilecek sağlık sorunları neler olabilir? (Endemik görülen bulaşıcı hastalıklardan kaynaklanabilecek salgınlar / Beslenme sorunları / AÇS – AP sorunları / Diğer – Protokoller el kitabı s.52)

...

5. ALTYAPI

(su, kanalizasyon, elektrik şebekesi, atıklar, bölgeye ve bölgeden dışarıya, bölge içinde ulaşım ile ilgili acil gereksinim var mı? Varsa kısaca belirtiniz)

Su, kanalizasyon, elektrik şebekelerinde ciddi hasar söz konusudur. MKÜ Halk Sağlığı Anabilim Dalı su örnekleri almaya başlamıştır.

Elektrik jeneratör ile sağlanmaya çalışılıyor, 13 Şubat itibariyle kısmi elektrik verilmesi söz konusudur.

Her yer organik inorganik çöplerle dolu ve bu çöplerin özellikle çadır kentlerin yakınında biriktirildiğini gözlemledik çöplerle başa çıkılamadığı için yakmaya başlamışlar.

İletişim baz istasyonları için Türk Telekom 250 kişilik bir ekip göndermiş 4-5 ekip sahada çalışıyor baz istasyonları göçük altında kaldığı ya da yıkılan binaların üstünde olduğu için mobil baz istasyonları kuruluyor ancak jeneratörler alındığı için bu istasyonların hizmeti kesilmekte bölgede internet erişimi sıkıntısı yaşanmaktadır.

6. GEREKSİNİMLER / YARDIMLAR

Bu tabloda öncelikli gereksinimler ile yerel kaynaklarca karşılanamayan / bölge dışından yardım isteminde bulunulması gerekenleri tür ve miktar olarak belirtiniz.

...

7. ÖNCELİKLİ SORUNLAR VE YAPILMASI GEREKENLER

(Acil ve uzun dönemde yapılması gerekenler / Tekrar değerlendirme yapılmalı mı, ne zaman)

Önemli Acil Halk Sağlığı Sorunları

1. Birinci basamak sağlık hizmetinin hiç olmaması
2. Tetanoz aşısının olmaması
3. Çocukluk çağı aşıları
4. Çöplerin toplanması
5. Tuvalet ve hijyen sorunu: dizanteri riski var askeriyede mukuslu kanlı ishal görülmüş!
6. Beton yıkıntılarının arasında çadır kentlerin olması
7. Çalışanların sadece baret takması (asbest ve toz için en 95 maske kullanılması gerekli)
8. Cenazelerin sokakta olması beklemesi, ölülerin hastane morgları dışında hastane depolarında bekletilmesi
9. Çadır zeminlerinin toprak olması

Potansiyel Sorun Alanları

- Kentte ağırlıklı olarak göçmen nüfusun yağmalama saldırı ve bunun gibi suçlarla damgalanması, göçmenlerin potansiyel suç kaynağı olarak gösterilmesi, ayrımcı bir iklimin hâkim olması.
- Sürekli olmayan olaylarla ilgili spekülasyon çıkarılması; baraj taşıyor, çocuk kaçırıldı, deprem olacak vb çadır kentte kalanları paniğe sevk eden haberlerin yayılması. Bunun yağmalama için yapıldığı düşünülüyor. Sürekli çadırdaki nöbetçi bırakıyorlar bir güvensizlik ortamının hâkim olması.

Ölüm ve yaralanmalarla ilgili olarak;

Sağlık Kurumlarının Gereksinimleri

...

Sağlık Çalışanlarının Gereksinimleri

Kaç hekim, kaç sağlık emekçisinin yaşamını yitirdiğine ilişkin veri elde edilememiştir.

Depremzede sağlık çalışanları için:

- Güvenli çalışma koşulları oluşturulması
- Barınma sorunlarının çözülmesi
- İzin ve dinlenme olanaklarının sağlanması
- Yakınlarının güvenli yerlere yerleştirilebilmesine olanak sağlanması çok önemlidir.

Gönüllü ya da görevli gelen sağlık çalışanları için:

- Barınma, beslenme, güvenlik koşullarının sağlanması
- Dinlenme sürelerinin düzenlenmesi
- Tükenmişliğe yol açmayacak sürelerle görevlendirilen çalışanların değiştirilmesi

Diğer Hizmetler

Yönetim ve Koordinasyon