

TÜRK TABİPLERİ BİRLİĞİ

OLAĞANDIŞI DURUMLARDA HIZLI DEĞERLENDİRME ve MÜDAHALE EKİBİ

KAHRAMANMARAŞ AVŞAR 4 ÇADIR KENT/KONTEYNER KENT YAŞAM KOŞULLARININ HIZLI DEĞERLENDİRME RAPORU

8 MART 2023

1. ÇADIRKENT/ KONTEYNİR KENT TANIMLAYICI BİLGİLER

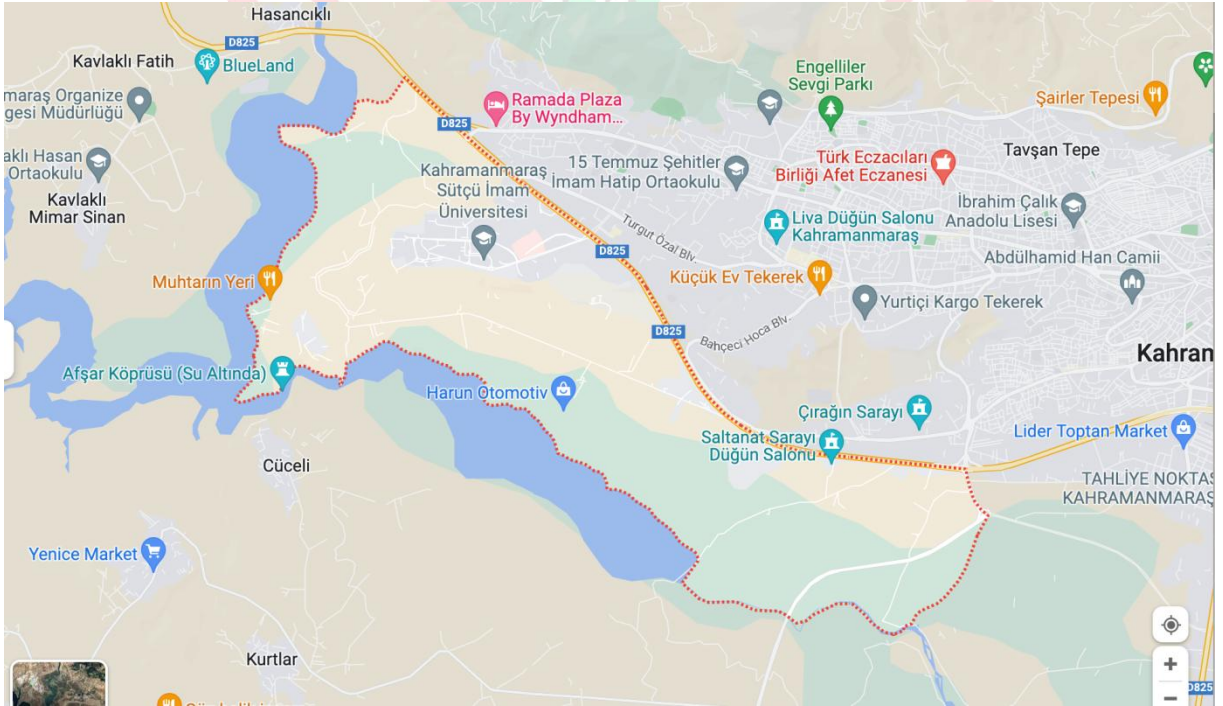
1.1. Yaşam Alanı Adı: Avşar 4 Çadır Kenti

1.2. Yaşam Alanı Yönetici/ Yürütücü Kurum: AFAD

1.3. Coğrafi olarak uygun konumda mı?: (X) Evet

Hafif eğimli bir alana kurulmuş, zemin toprak ve yağmur nedeniyle çamurlu.

Çadır alanı yakındaki diğer çadır alanlarından coğrafi konum olarak daha kötü durumda. Zemin çamura için vermeyecek şekilde düzenlenmeli.



1.4. Çadır kent /Konteynir Kentin Krokisi: (Ek olarak hazırlanabilir.)

2. DEMOGRAFİK ÖZELLİKLER

2.1. Toplam çadır/ Konteynır sayısı: 168 çadır

2.2. Toplam kişi sayısı: 715 kişi

2.3. Çadır/ Konteyner başına düşen kişi sayısı: Minimum minimum 5 kişi

2.4. Çadır/ Konteynırda kişi başına 3.5 m² düşüyor mu?: () Evet (X) Hayır

Yaş gruplarına göre dağılım (<i>Bilgi kaynağı</i> ² : kriz masası, belediye, sağlık müdürlüğü, hastaneler, toplum, medya...)	0-11 ay	1-4 yaş	5-18 yaş	65 yaş ve üstü
Sayı				

³ **Olası veri kaynakları:** Kriz merkezi, geçici yerleşim alanı yöneticisi, öğretmen, ulusal ve uluslararası yardım kuruluşu temsilcileri, toplum lideri konumundaki kişiler. Eğer veriye hiçbir şekilde ulaşılamıyorsa kaba doğum hızını binde 30 kabul edin, kesin ya da yaklaşık nüfusla çarpın, tahmini 0-11 ay bebek nüfusu elde edersiniz. Bu sayının 4'le çarpımıyla 1-4 yaş nüfusu elde edersiniz. 5-18 yaş kişi sayısını nüfusun yaklaşık %20'si, 65 yaş ve üzeri kişi sayısını nüfusun yaklaşık %4'ü olarak kabul ediniz. Eğer veri kaynağı olarak, belirtilen tahmin yöntemini kullandıysanız, lütfen yukarıdaki tabloda bilgi kaynağını "Tahmin" biçiminde belirtiniz.

Rapordaki yaş aralıklarına göre bir istatistik elde edemedik.

275 Erkek
281 Kadın
138 Çocuk
21 Bebek

2.5. Risk gruplarına göre dağılım (sayı)

Risk grupları	Sayı (%)*
Kadınlar	281
<i>Yalnız kadınlar</i>	
<i>Gebeler</i>	3
<i>15-49 yaş aralığında kadınlar</i>	
Yalnız kalmış çocuklar	
Tek Kalmış Ebeveyn (Anne / Baba)	
<i>Tek kalmış anne</i>	
<i>Tek kalmış baba</i>	
Yaşlı nüfus (65 yaş ve üstü)	
Kronik hastalığı olanlar	
Engelli bireyler	1
<i>*Tüm nüfusun içindeki sayıları belirleyip risk gruplarının yüzdesini hesaplayınız.</i>	

3. TEMEL GEREKSİNİMLER



Barınma

Çadırlar sıralı fakat bitişik düzende kurulmuş.
Isınma odun sobası ile sağlanıyor.



Su

Tuvalet ve banyolarda Akar vaziyette su görüldü.
İçme suyu olarak şişe su kullanılmakta, kullanım suyu olarak tuvaletlerdeki su kullanılmakta.
Bakiye klor ölçümü yapıldı. 1 ppm kadar su görüldü.

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

Gıda

1 adet asevi var. Sağlık emekçileri ve alanda barınanlar hijyen konusunda şikayetçi. Yemek dağıtımı yapan kişiler maske, eldiven, bone gibi malzemeleri kullanmıyor.
Bir adet mobil mutfak var. 3 öğün yemek veriliyor.

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

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:... ..)

Sağlık hizmetleri sağlık çadırında verilmekte. Ekipman yeterli değil.

Hastane öncesi sağlık hizmeti verilebiliyor. Acil müdahale ekipmanı bulunmamakta, ambulans yok.

Sağlık ekibi kimlerden oluşuyor ve sayısı?

Hekim	1
Hemşire	2
Ebe	
Paramedik / ATT	
Eczacı	
Diğer sağlık çalışanı.....	

Sağlık ekibinde depremzede kişi yok, ekip görevlendirilen sağlık çalışanlarından oluşuyor. Görevli ekipten sonra kimin geleceği belli değil.

Birinci basamak hizmetlerinden verilen yerler neler? (ASM, mobil sağlık hizmeti vd.)

Sağlık Çadırı

Birinci basamak sağlık hizmetleri	
Bağışıklama - Bağışıklama programı sürdürülüyor mu? - Hangi aşılar yapılıyor? (Özellikle tetanos, kızamık aşısını sorgulayınız)	Bildiren Bebek ve çocuklara ilçe sağlık mobil aşı ekibi belli günlerde aşı uyguluyor.
Gebeliği önleyici yöntemler - Danışmanlık veriliyor mu? Uygun ortam sağlanıyor mu? - Hangi AP yöntemleri veriliyor? Yeterli sayıda yöntem mevcut mu?	Hayır
Sağlık eğitimi (Hijyen, hastalıklardan korunma)	Muayene sırasında verilmekte.
Poliklinik hizmetleri (Resmi, gönüllü)	Resmi
Eczane (sahra eczanesi, yakın eczaneler) - İlaç dağıtımı var mı? - Yeterli ve çeşitli ilaç mevcut mu?	Sağlık çadırı içerisindeki ecza dolabından karşılanmakta.

Sağlık hizmetlerine ilişkin diğer notlar (Kabaca ilaç ve tıbbi malzeme gereksinimi, ...)

Bağışıklama ve tedavi edici hizmetler verilmekte. Doğum kontrol malzemeleri eksikliği giderilmeli. Konuşulan hekim başvurularının bu malzemeleri ve gebelik testi taleplerinin olduğunu ifade etti.

Kayıt Sistemleri (Çadır kent/konteynir kente ilişkin kayıt tutuluyor mu?) Evet () Hayır ()

Kayıt sistemi var olduğu söylendi, fakat kayıtlar AFAD'in elinde, ulaşılamadı.

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

Çadır yerleşiminden kaynaklı yangın, karbonmonoksit zehirlenmesi riski bulunmakta. Aşevi hijyen koşulları düzeltilmeli.

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

5. ÇADIRKENT/KONTEYNER KENT ALT YAPI

Su Şebekesi

Su kaynakları yetersiz olarak değerlendirildi. Tuvaletlerdeki çeşmeler ve şişelenmiş su kullanılmakta.

Elektrik Şebekesi

Yeterli, güvenliği bilinmiyor.

Tuvalet Sayısı: yaklaşık 24 (Spor merkezindeki binalardaki tuvaletler kullanılmakta)

Kadınlar için 10, erkekler için 10 civarında.

Tuvalet sayısı ortalama 25 kişiye bir kabin düşecek şekilde değil.

Tuvaletler çadırlardan en az 30 en çok 50 metre uzakta bulunuyor.

Kanalizasyon: İşlevsel

Banyo, Yıkanma Kabini, Çamaşır Yıkama

Yıkanma kabini sayısı yetersiz, kadınlar için 6, erkekler için 6 kabin var.

Çamaşır yıkama odaları yok.



Atıkların toplanması ve yok edilmesi

Çöp konteynırları var. Çöplerin düzenli toplandığı söylendi.

Güvenlik durumu:

Çadır alanı girişinde ve çıkışında asker beklemekte. Çadır çevresinden kontrolsüz giriş noktaları bulunmakta.

Yangın riski:

Yüksek, GYA'da itfaiye aracı bulunmamakta.

Ulaşım olanakları (Kent merkezine, sağlık kurumlarına vb) :

Toplu ulaşım imkânı bulunmamakta.

6. GEREKSİNİMLER / YARDIMLAR

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

Gereksinim	Acil mi?	Yerel kaynaklardan ne kadarı karşılanabilir?		Bölge dışından istenecek yardım
		Bilgi aldığınız yere göre	Size göre	
Sağlık personeli				
Tıbbi malzeme	X	Karşılanabilir	Karşılanabilir	
Taşıyabilir tıbbi bakım birimleri (çadır-konteyner...)				
Hasta nakil aracı	X			X
Su	X	Karşılanabilir	Karşılanabilir	
Klor tableti				
Çamaşır suyu				
Gıda				
Seyyar tuvaletler	X			X
Barınma				

7. ÖNCELİKLİ SORUNLAR VE YAPILMASI GEREKENLER

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

Ölüm ve yaralanmalarla ilgili olarak	Elektrik sistemi kontrol edilmeli, çadır aralıkları tekrar düzenlenmeli
Barınma-beslenme sorunları ile ilgili olarak	Çadır alanı yeniden düzenlenmeli Yangın ve zehirlenme riski yüksek.
Bulaşıcı hastalıklarla ilgili olarak	
Sağlık kurumlarında tıbbi asepti, toplumda kişisel hijyen (atıklar dahil)	
Sağlık çalışanları ile ilgili olarak	
Sağlık kurumları	
Kayıt ve takip	
Diğer hizmetler	
Yönetim ve koordinasyon	Alanda çalışan tüm ekiplerin koordineli şekilde çalışması sağlanmalı. Ekipler Alanıyla ilgili konularda yetkili olmalı.